

STAWIENICTWO - SPRAWY NIELETNICH

JD-JM-13 Rev. 9-20
 C.G.S. § 46b-120
 P.B. §§ 3-2(b), 3-3; 3-4(c), 3-5,
 3-6(b), 3-8, 26-3

Instrukcje

1. Wpisz komputerowo lub literami drukowanymi długopisem kulkowym.
2. Złóż oddzielny formularz stawiennictwa dla każdego dziecka.
3. Jeżeli niniejszy formularz zostanie złożony drogą elektroniczną, zgodnie z Paragrafem 51-193c Kodeksu Ogólnego Stanu Connecticut, dokument ten będzie miał taką samą wagę i status, jak dokument wydrukowany na papierze, który został podpisany lub zweryfikowany przez składającą go osobę.

STAN CONNECTICUT
SĄD WYŻSZY
SPRAWY NIELETNICH
 www.jud.ct.gov

**Do: Sądu Wyższego Spraw Nieletnich**

Odnośnie: (Imię i nazwisko dziecka/ osoby młodocianej)	Sygnatura akt
--	---------------

Adres sądu (Numer, ulica, miejscowość, oraz kod pocztowy)

↓ **Prosimy o Wpisanie Stawiennictwa** ↓

Nazwa/ Imię i nazwisko funkcjonariusza, firmy, korporacji, indywidualnego adwokata lub samo-reprezentującej się strony (Patrz „Zawiadomienie dla samo-reprezentujących się stron” na dole)	Numer identyfikacyjny „Juris” (w przypadku adwokata lub kancelarii prawnej)
--	---

Adres korespondencyjny (Numer, ulica, skrzynka pocztowa (P.O.Box))	Numer telefonu
--	----------------

Miasto/ miejscowość	Stan	Kod pocztowy	Numer faksu
---------------------	------	--------------	-------------

W wyżej wymienionej sprawie jako adwokat:

(Wybierz odpowiednie pole)

- dziecka
- ojca (imię i nazwisko): _____
- matki
- rodziców
- dziecka i rodziców
- kogoś innego (imię, nazwisko i powiązanie, status prawny lub łączące więzy): _____

Rodzaj sprawy (Zaznacz wszystkie które dotyczą)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zaniedbanie/ Brak opieki/ Maltretowanie | <input type="checkbox"/> Przemoc wobec Nieletnich |
| <input type="checkbox"/> Odebranie Praw | <input type="checkbox"/> Apelacja Administracyjna |
| <input type="checkbox"/> Przeniesienie do Sądu Spadkowego | <input type="checkbox"/> Apelacja od Orzeczenia Sądu Spadkowego |
| <input type="checkbox"/> Emancypacja | <input type="checkbox"/> Coś Innego (specyzyj): _____ |

Przyznanie opiekuna ad litem dla _____

Jeżeli inny adwokat, lub samo-reprezentująca się strona, złożył(ła) już swoje stawiennictwo w imieniu wyżej wymienionej strony lub stron, zaznacz czy niniejsze stawiennictwo jest złożone:

W miejsce stawiennictwa adwokata, lub kancelarii _____ widniejącego już w aktach **lub**
 (Imię i nazwisko)/ Nazwa

Oprócz stawiennictwa widniejącego już w aktach.

UWAGA: Jeżeli inny przyznany sądownie adwokat złożył już stawiennictwo w imieniu wyżej wymienionej strony lub stron, wówczas stawiennictwo w miejsce owego adwokata musi być zaaprobowane przez Organ Sądowy.

Podpisano (Indywidualny adwokat lub samo-reprezentująca się strona) ▶	Wpisz komputerowo, lub literami drukowanymi, imię i nazwisko osoby podpisującej po lewej stronie	Data podpisu
---	--	--------------

Poświadczenie

Poświadczam, że kopia powyższego została wysłana drogą pocztową lub doręczona zgodnie z Paragrafem 3-4(c) i 3-5 Regulaminu Postępowania Sądowego Stanu Connecticut.

Imię, nazwisko i adres każdej strony oraz adwokata, którym wysłano lub doręczono kopie*

Podpisano (Indywidualny adwokat lub samo-reprezentująca się strona)	Data wysłania pocztą/ doręczenia kopii	<i>Do Wyłącznego Użytku Sądu</i>
---	--	----------------------------------

W razie potrzeby załącz dodatkową kartkę lub kartki, wraz z imieniem, nazwiskiem oraz adresem każdej strony, na który kopia została wysłana lub doręczona

Zawiadomienie dla Samo-reprezentujących się Stron
 Samo-reprezentująca się strona to osoba, która reprezentuje samego/samą siebie. Poinformowanie Sekretariatu w razie zmiany adresu jest Twoim obowiązkiem.

POWIADOMIENIE o ADA

Oddział Sądowy Stanu Connecticut działa zgodnie z Ustawą o Niepełnosprawnych (ADA). Jeżeli potrzebujesz racjonalnych udogodnień, w ramach ustawy ADA, skontaktuj się z sekretarzem sądowym lub osobą na liście kontaktów ds. ADA na stronie www.jud.ct.gov/ADA.