

**የዲስትሪክት ኦፍ ኮሎምቢያ ሱፐርየር ፍርድ ቤት
የቤት ውስጥ ብጥብጥ ክፍል (202) 879-0157**

፣ አቤቱታ አቅራቢ

ስምዎ (አቅሞ አዳም ያልደረሰ ልጅ በመወከል ከሆነ፣ “[ስምዎ ይጻፉ] ኢ.ቢ.ኤ. [የልጅ ስም]”)

ተለዋጭ አድራሻ

አድራሻዎ (ሚስጥራዊ ከሆነ የሚስጠራዊ አድራሻ ቅጽ ይጠይቁ)

ኤ.ኤስ.ኤ. ቁ.፡ _____

በሌላ ወገን

፣ መልስ ሰጭ

መልስ ይሰጡ ዘንድ እየከሰሱት ያለ ግለሰብ ስም

የግለሰቡ/ባ. አድራሻ

የጸረ-ማሳደድ ትዕዛዝ አቤቱታና ቃለ መሐላ

ፍርድ ቤቱ በዲ.ሲ. ኮድ §16-1061 et seq መሰረት ጸረ-ማሳደድ ትዕዛዝ መልስ ሰጭው ላይ ያስተላልፍ ዘንድ አቤቱታ አቅራቢ በአክብሮት ይጠይቃል፤ በዲ.ሲ. ኮድ §22-3133 የተከለከለ የማሳደድ ወንጀል መልስ ሰጭ በአቤቱታ አቅራቢ ላይ ፈጽሟልም ብሏል። ይህን ጥያቄ ለመደገፍ ያህል አቤቱታ አቅራቢ ይህን አቤቱታ ፋይል ከመደረጉ በፊት ባሉ 90 ቀናት ውስጥ ከታች እንደተገለጸው ቢያንስ በአንድ ጊዜ በእንደዚህ አይነቱ ክስተት ተሳትፏል፡

- A. በ ቀን _____ 20 _____ ወይም ገደማ፣ በሰአት _____ ኤ.ኤም./ፒ.ኤም. አከባቢ
በ (ስፍራ)፡ _____
መልስ ሰጭ _____

- B. በ ቀን _____ 20 _____ ወይም ገደማ፣ በሰአት _____ ኤ.ኤም./ፒ.ኤም. አከባቢ
በ (ስፍራ)፡ _____
መልስ ሰጭ _____

- C. በ ቀን _____ 20 _____ ወይም ገደማ፣ በሰአት _____ ኤ.ኤም./ፒ.ኤም. አከባቢ
በ (ስፍራ)፡ _____
መልስ ሰጭ _____

- D. በ ቀን _____ 20 _____ ወይም ገደማ፣ በሰአት _____ ኤ.ኤም./ፒ.ኤም. አከባቢ
በ (ስፍራ)፡ _____
መልስ ሰጭ _____

በእነዚህ ተደረጉ በተባሉት ጥፋቶች መሰረት፣ አቤቱታ አቅራቢ የሚከተሉትን እጅግ ጥቃቶች የያዘ ትዕዛዝ እንዲሰጥ ይጠይቃሉ፡ (ፍርድ ቤቱ ይሰጥዎ ዘንድ የሚፈልጓቸውን እያንዳንዳቸው እጅግ ጥቃቶች ላይ ምልክት ያድርጉ)

1. መልስ ሰጭ በእኔ፣ በልጆቼ፣ በእንስሳዬ(ሳቶቼ) ማንኛውም ወንጀል እንዳይፈጽም ወይም ለመፈጸም እንዳይዘት፣ እና ንብረት እንዳያወድም ትዕዛዝ እንዲተላለፍ፣ እና _____
2. መልስ ሰጭ ወደሚከተሉት እንዳይደርስ ከሰውነቴ፣ ከሰራ ቦታዬ፣ ከቤቴ፣ ከተሸካሪዬ ትዕዛዝ እንዲተላለፍ፣
 ከልጆቼ ትምህርት ከእንስሳዬ(ሳቶቼ) ሌሎች በተደጋጋሚ ከምሄድባቸው ስፍራዎች (ይግለጹ)፣
 ቤት/ሙዋለ ሕጻናት (ደይኬር)፣ _____
 ሌሎች ሰዎች (ስሞቻቸው)፣ _____
3. መልስ ሰጭ በሚከተሉት እንዳያገኙኝ ትዕዛዝ እንዲተላለፍ፣ በቴሌፎን፣ በጽሑፍ፣ በኤሌክትሮኒካዊ ወይም ማህበራዊ ሚዲያ፣
 በማንኛውም ሌላ መንገድ፣ በቀጥታም በተዘዋዋሪ በሶስተኛ አካልም።
4. መልስ ሰጭ እንስሳዬ(ቶቼ) ከመያዝ፣ ከመቆጣጠር፣ ከመጉዳት፣ ለመጉዳት ከመዛት፣ ወይም ከመጣል እንዲቆጠብ ትዕዛዝ እንዲተላለፍ።
5. የግል ንብረቶቼ ከመልስ ሰጭ ለመውሰድ ስሄድ ፖሊስ አብሮውኝ እንዲሄዱና ከቅርብ ርቀት እንዲሆኑ፣
 የፍርድ ቤት ሰነዶች ለመልስ ሰጭው በማድረስ እንዲረዱኝ ትዕዛዝ እንዲተላለፍ።
6. ለጠበቃና ለሌላ ከዚህ ጉዳይ ጋር በተያያዘ ላወጣሁትና ወጪ መልስ ሰጪ እንዲከሰኝ ትዕዛዝ እንዲተላለፍ።
7. ሌላ (ይግለጹ)፡ _____
8. የመልስ ሰጭ እርምጃዎች የራሴን እና/ወይም የቤተሰብ አባል፣ እና/ወይም እንስሳ(ሳት) ደህንነት በቅርብ አደጋ የሚያስገባ በመሆኑ ፍርድ ቤቱ አስቸኳይ ጊዜያዊ ጸረ-ማሳደድ ትዕዛዝ በዛሬው ቀን ይሰጠኝ ዘንድ እጠይቃለሁ።

አቤቱታ አቅራቢ በተጨማሪ በዲ.ሲ. ኮድ §16-1064(c)(7) መሰረት ይህንን ጉዳይ ውጤታማ በሆነ መልኩ መፍትሄ የሚያበጅ ማንኛውም ሌላ እጅግ ጥቃታዊ ዘንድ ይጠይቃሉ። አቤቱታ አቅራቢ በዚህ ጉዳይ ችሎት ይቀጠር ዘንድና የችሎት ማስታወቂያና ፍርድ ቤት ይቀርቡ ዘንድ የሚያዘ ትዕዛዝ ለመልስ ሰጭ ይተላለፍ ዘንድ ይጠይቃሉ።

የመልስ ሰጭ አድራሻ፡ መኖሪያ ንግድ _____

ዲስትሪክት አፍ ኮሎምቢያ፣ እኔ፣ _____ ፣ ውሸት የያዘ ነገር ባቀርብ በህግ ተጠያቂ እንደምሆን በመገንዘብ፣ አቤቱታ አቅራቢ መሆኔን፣ ወይም በዚህ ጉዳይ ስሙ ተጠቅሶ ያለውን አቤቱታ አቅራቢ በመወከል ፋይል ለማድረግ ስልጣን ያለኝ መሆኔን፣ አቤቱታውንና ቃለ መሐላውን እንዳይገቡበኩና እንደገባኝ፣ እኔ እስከማውቀው ድረስም የተጠቀሱት እውነታዎች ትክክል መሆናቸውን አረጋግጣለሁ።

ቀን፡ _____ አቤቱታ አቅራቢ _____

ፋይል እያደረግኩ ያለሁት አቅጣጫ አዳም ያልደረሰውን በመወከል ነው፣ አቤቱታ አቅራቢ እንደሚከተለው ነው፡ _____ አቤቱታ አቅራቢ በመወከል ፋይል ለማድረግ ስልጣን ያለው ሰው።
 ስጋ፣ ጉዲፈቻ፣ የህግ ባለአደራነት፣ ጋብቻ፣ ወይም የቤት ውስጥ አጋርነት።

_____ ፋይል አድራጊ ከአቤቱታ አቅራቢ ያላቸው ግንኙነት

**SUPERIOR COURT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA
DOMESTIC VIOLENCE DIVISION
INFORMATION SHEET**

PLEASE PRINT

DATE _____

PETITIONER'S INFORMATION:

If your address is CONFIDENTIAL from the respondent, please give a safe address where the court can reach you.

1. NAME _____

2. ADDRESS _____ apt# _____

3. HOME PHONE# _____ WORK/CELL _____ EMAIL _____

4. DATE OF BIRTH _____ RACE _____ SEX _____ HGT. _____

WEIGHT _____ EYE COLOR _____ HAIR COLOR _____

Driver's License # (Optional) _____ SSN # (Optional) _____

5. PLACE OF EMPLOYMENT & ADDRESS _____

6. BEST TIME(S) TO CONTACT YOU? _____

DID THE POLICE ARREST THE RESPONDENT IN THIS CASE? (check one) YES NO

RESPONDENT'S INFORMATION:

1. NAME _____

2. ADDRESS _____ apt # _____

3. TELEPHONE # HOME _____ WORK _____ Cell _____

4. DATE OF BIRTH _____ RACE _____ SEX _____ HGT. _____

WEIGHT _____ EYE COLOR _____ HAIR COLOR _____

Driver's License # (Optional) _____ SSN # (Optional) _____

5. PLACE OF EMPLOYMENT & ADDRESS _____

• When is the best time to serve the other party _____ (am / pm)
(When are they there?)

• Other address to serve the other party _____

**METROPOLITAN POLICE DEPARTMENT CPO/TPO UNIT
RESPONDENT DESCRIPTION SHEET**

Petitioner's Name: _____

Case No.: _____

If you would like MPD to serve your order, please complete as much information as known. If unknown please write UNKNOWN. If not applicable, please write N/A.

Respondent's Information

Respondent's Name: _____ **Nickname / Alias:** _____

Date of Birth: _____ **Social Security #:** _____

Sex: _____ **Race:** _____ **Complexion:** _____ **Height:** _____ **Weight:** _____

Hair Style/Color: _____ **Eye Color:** _____ **Primary Language:** _____

Scars/Tattoo or other unique features: _____

Home or Primary Address: _____

Apartment Complex or Community: _____

City: _____ **State:** _____ **Zip Code:** _____

Home Phone #: _____ **Cell Phone #:** _____

Best time to serve respondent at home or work? _____ **am/pm**

Other locations or hangouts for respondent: _____

Work Address: _____

Name of Business: _____ **Occupation:** _____

Work Phone #: _____ **Days Off:** _____

Vehicle Information:

Make: _____ **Model:** _____ **Color:** _____ **Tag #:** _____

Weapons: If respondent is known to carry weapons, please describe:

Type: _____ (firearm / knife) **Model:** _____ **Color:** _____

Location weapon is kept: on person in car in house (Check one)

CONFIDENTIAL PETITIONER INFORMATION: THIS INFORMATION IS FOR MPD USE ONLY!!!

MPD CPO/TPO Unit will only contact you in the event that additional information is required to serve, i.e., information or questions not on this sheet.

Petitioner's contact numbers: _____ **Home** (No message will be left)
_____ **Work** (No message will be left)
_____ **Cell** (Is message ok? Yes ___ No ___)

Alternate Contact Person Name: _____ **Number:** _____

Advocate's Name: _____ **Number:** _____

THIS INFORMATION WILL REMAIN CONFIDENTIAL AT ALL TIMES

Clerk's Office Box:

Bench Warrant on file? Yes No **PDID:** _____ **Photo Available** Yes No

Was an Alternative Service Package Given to Petitioner? Yes No