

ПРОСЬБА О СЛУШАНИИ ЖАЛОБЫ

НОМЕР ДЛЯ ССЫЛОК	ОКРУГ
------------------	-------

Слушание жалобы не требуется, когда суд надлежащей юрисдикции определил, что подозреваемое злоупотребление или тяжкое пренебрежение к ребенку произошло, или когда заявление о злоупотреблении или тяжком пренебрежении к ребенку, информацию о котором передали в централизованный список, ожидает рассмотрения в суде.

А. ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ КОНТАКТА

ИМЯ:	ДАТА РОЖДЕНИЯ
------	---------------

УЛИЧНЫЙ АДРЕС:

ГОРОД:	ШТАТ:	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:
--------	-------	------------------

НОМЕР ТЕЛЕФОНА: ()	АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ НОМЕР: ()
---------------------------	---------------------------------

Настоящим я прошу о слушании жалобы, чтобы оспорить решение о размещении моего имени в Централизованном Списке Лиц, Жестоко Обращающихся с Детями (CACI). Я подтверждаю, что я получил копию извещения "Централизованном Списке Лиц, Жестоко Обращающихся с Детями" и копию порядка запроса слушания жалобы.

В. ПРИЧИНА ЖАЛОБЫ

Причина, по которой я прошу о слушании моей жалобы следующая: **(ВЫ ДОЛЖНЫ ОТМЕТИТЬ ХОТЯ БЫ ОДНО):**

- Я не являюсь лицом, которое обвиняют в злоупотреблении или тяжком пренебрежении.
- Злоупотребление или тяжкое пренебрежение, в котором меня обвиняют, не произошло.
- Даже, если злоупотребление или тяжкое пренебрежение произошло, это действие не является злоупотреблением или тяжким пренебрежением по толкованию, данным Актом о Сообщении о Жестоком Отношении к Детям.
- Другое. Если вы отметили этот квадрат, объясните ниже. Если вам нужно больше места для вашего объяснения, вы можете приложить дополнительные страницы к этой форме.

ПОДПИСЬ:	ДАТА:
----------	-------

- Отметьте этот квадрат, если вы хотите договориться о встрече, чтобы вы могли рассмотреть все документы, свидетельские показания и прочие улики связанные с расследованием дела за исключением информации, которая по закону является конфиденциальной. Также, на эту встречу вы должны принести и предоставить округу все доказательства, которые подтверждают ваше заявление, что ваша информация не должна быть указана в CACI.

Вы можете привести адвоката или другое лицо на слушание для помощи вам. Если вы собираетесь привести адвоката или другое лицо, пожалуйста, предоставьте нам следующую информацию.

С. ИНФОРМАЦИЯ АДВОКАТА/ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ИМЯ АДВОКАТА ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:	НОМЕР ТЕЛЕФОНА: ()
---------------------------------	---------------------------

АДРЕС АДВОКАТА ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:

Пожалуйста, верните эту "Просьбу о слушании жалобы", по адресу:

Address:

Attn: