

A NOTER: FORMULAIRE A SEULE FIN D'INFORMATION.

Ce formulaire est à seule fin d'information et ne peut être déposé auprès des tribunaux. Pour tout dépôt ou soumission, utiliser uniquement les formulaires officiels en langue anglaise.

ETAT DU MAINE

TRIBUNAL DE DISTRICT

Lieu _____

Registre N° _____

Plaignant : _____

☐ individuellement et au nom de:

☐ au nom de:

Contre

Accusé : _____

☐ au nom de: _____

**DEPOT DE PLAINTÉ POUR PROTECTION
CONTRE ABUS
(19-A M.R.S. §§4003 et suivants)**

1. Informations Plaignant: **Nom complet:** _____

Sexe: ☐ Féminin ☐ Masculin **Date de naissance:** _____

Adresse actuelle, rue, ville, téléphone: (Ne faire figurer que le nom, si l'adresse doit rester confidentielle; et remplir le formulaire PA-015, la déclaration sous serment de l'adresse confidentielle, à retirer du bureau du greffier). _____

Sinon, adresse de correspondance : _____

2. Informations Accusé: **Nom complet:** _____

Sexe: ☐ Femme ☐ Homme **Date de naissance:** _____

Race: ☐ Blanche ☐ Noire ☐ Asiatique ou Insulaire du Pacifique ☐ Indien américain ou Autochtone de l'Alaska ☐ Inconnue

Adresse actuelle, rue, ville, téléphone: _____

Sinon, adresse de correspondance: _____

3. Lieu de résidence antérieur du Plaignant (si différent de ce que ci-dessus), quitté par le Plaignant pour échapper à l'abus: (rue, ville, Etat): _____

4. Liens entre le Plaignant et l'Accusé : ☐ époux; ☐ ex-époux; ☐ père/mère de mon/mes enfant/s; ☐ parent;

☐ ex/actuel partenaire sexuel; ☐ conjoint actuel; ☐ partenaire de fréquentation; ☐ victime d'agression sexuelle de la part de l'Accusé;

☐ victime de filature de la part de l'Accusé. Si aucun des précédents ne s'applique, décrire les liens: _____

5. Le Plaignant et l'Accusé sont les parents de l'enfant/des enfants suivants:

<u>Nom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Sexe</u>	<u>Adresse actuelle</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Préciser ci-dessous où et avec qui l'enfant/les enfants a/ont vécu au cours des **5 dernières années**:

<u>Nom et adresse actuelle de la personne avec laquelle l'enfant a/les enfants ont vécu</u>	<u>Dates entre lesquelles l'enfant a/les enfants ont vécu avec cette personne</u>	<u>Ville et Etat où l'enfant a/les enfants ont vécu avec cette personne</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. La personne qui possède le premier lieu de résidence physique de l'enfant/des enfants susmentionné/s est: _____

7. Le Plaignant n'a été impliqué, en aucune façon, dans des plaintes concernant la garde d'enfant(s) dans quelque Etat, ni n'en a connaissance, excepté dans des cas de: ☐ Divorce ou d'action sous le Droit de la famille ☐ Garde protégée ☐ Autre (préciser) _____

8. Nulle personne, autre que les parties, n'a la garde physique de l'enfant/des enfants, ni ne revendique de droits de garde ou de visite les concernant, excepté: _____

9. Cocher ci-après tout ce qui est vrai:

☐ Je me trouve en situation de danger immédiat et présent d'abus de la part de l'Accusé; et je demande que le tribunal délivre une injonction temporaire de protection en ma faveur, sans préavis adressé à l'Accusé.

☐ Mon enfant se trouve/mes enfants se trouvent en situation de danger immédiat et présent d'abus de la part de l'Accusé; et je demande que le tribunal délivre une injonction temporaire de protection en faveur de mon enfant/mes enfants mineur/s, sans préavis adressé à l'Accusé.

☐ Je ne demande pas d'injonction temporaire.

A NOTER: FORMULAIRE A SEULE FIN D'INFORMATION

Ce formulaire est à seule fin d'information et ne peut être déposé auprès des tribunaux. Pour tout dépôt ou soumission, utiliser uniquement les formulaires officiels en langue anglaise.

10. Répondre aux questions suivantes:

L'Accusé a-t-il accès à une arme à feu? ☐ Oui ☐ Non L'Accusé possède-t-il une arme à feu? ☐ Oui ☐ Non

L'Accusé a-t-il jamais utilisé une arme à feu aux fins d'intimidation, de menace ou d'abus? ☐ Oui ☐ Non

Dans l'affirmative, prière de préciser: _____

11. Je fonde ma plainte pour protection sur les faits suivants: *Décrire l'abus. En préciser l'auteur, le moment et la victime.* (Si nécessaire, attacher un supplément d'informations.) _____

12. Une des parties/les deux parties est/sont impliquées dans les cas afférents suivants:

☐ Divorce ou action sous le Droit de la famille ☐ Protection contre l'abus ☐ Plainte au pénal

S'il existe quelque ordonnance du tribunal accordant garde, droit de visite, etc. concernant les enfants; ou quelque ordonnance du tribunal prise contre l'Accusé; ou quelque action en justice en cours, contre soit l'Accusé, soit le Plaignant; en fournir les détails: _____

13. ☐ Avantages parvenus ou parvenant actuellement de l'aide publique à l'enfant/aux enfants

☐ Le Département des services à la personne a été sollicité pour mettre en train, réviser, modifier ou faire respecter une ordonnance d'assistance à enfant/s. (Pour toute ordonnance prise, copie doit en être jointe à la présente plainte). Si l'un ou l'autre des précédents est coché, copie de la présente plainte doit être adressée au Département des services à la personne: Department of Human Services, Support Enforcement Division, Central Office Supervisor, State House Station 11, Augusta, ME 04333-0011.

14. ☐ A la connaissance du soussigné/de la soussignée, l'Accusé ne sert pas dans l'armée des Etats Unis, au sens visé dans l'article 1 de la Loi amendée de 1940 sur le Soutien civil aux soldats et marins, Soldiers' and Sailors' Civil Relief Act of 1940; fait attesté par les faits suivants, relatifs au lieu de résidence, à l'emploi, etc.: _____

PAR CONSEQUENT, JE DEMANDE AU TRIBUNAL:

- ☐ (a) Qu'il ordonne à l'Accusé de cesser ses abus contre moi et ☐ mon enfant/mes enfants mineur/s vivant sous notre toit.
- ☐ (b) Qu'il ordonne à l'Accusé de s'abstenir de tout contact avec moi, direct ou indirect ☐ ou avec mon enfant/mes enfants mineur/s.
- ☐ (c) Qu'il ordonne à l'Accusé de ne pas entrer dans mon lieu de résidence séparé.
- ☐ (d) Qu'il ordonne à l'Accusé de s'abstenir de me prendre en filature, fréquemment et sans raison valable ou de se trouver à mon domicile ou à proximité de mon domicile, mon école, mon local professionnel ou mon lieu de travail.
- ☐ (e) Qu'il ordonne à l'Accusé de ne pas être en possession d'une arme à feu ou d'une arme dangereuse ou des les utiliser.
- ☐ (f) Qu'il m'attribue la possession de ma résidence et qu'il ordonne à l'Accusé de la quitter immédiatement et de ne pas s'y introduire à nouveau, mon lieu de résidence étant: _____
- ☐ (g) Qu'il m'attribue la propriété des effets personnels et ménagers, ainsi que des animaux domestiques suivants: _____

☐ (h) Qu'il me confie la garde de l'enfant/des enfants suivant/s (nom/s et âge/s): _____

☐ (i) Qu'il donne à l'Accusé les droits de visite suivants de l'enfant/des enfants: _____

☐ (j) Qu'il ordonne à l'Accusé de voir un conseiller, d'apporter soutien à moi-même et/ou à notre enfant/nos enfants, de payer les dommages encourus pour pertes de salaire ou pour préjudices, de payer les frais de justice et les honoraires de la défense; et qu'il prenne toute autre ordonnance appropriée.

☐ (k) Autre aide demandée: _____

Date: _____

Signature du Plaignant

Le Plaignant susnommé s'est présenté en personne, a signé et déclaré sous serment ci-devant moi la véracité de ce que dans la plainte ci-dessus.

Date: _____

Greffier/Notaire/Avocat