

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 HARCELEMENT
(5 M.R.S. §§4651 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 DECLARATION SOUS SERMENT DE L'ADRESSE CONFIDENTIELLE, A RETIRER AU BUREAU DU GREFFIER**). _____

Sinon, adresse de correspondance : _____

2. Informations Accusé: **Nom complet:** _____
Sexe: ☐ Féminin ☐ Masculin **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. Je fonde ma plainte pour protection contre harcèlement sur les faits suivants: *Décrire l'abus et y inclure l'auteur, le moment et le lieu.* (Si nécessaire, attacher un supplément d'informations.)

4. Choisir entre (a) et (b)

☐ (a). La présente plainte **implique** une allégation de violence domestique ou de fréquentation, d'agression sexuelle ou de filature

OU

☐ (b). La présente plainte **n'implique pas** une allégation de violence domestique ou de fréquentation, d'agression sexuelle ou de filature

5. ☐ J'ai ☐ Je n'ai pas contacté des fonctionnaires chargés de faire appliquer la loi au sujet du harcèlement.

JE DEMANDE AU TRIBUNAL:

☐ (a) Qu'il ordonne à l'Accusé de cesser de me harceler.

☐ (b) Qu'il ordonne à l'Accusé de s'abstenir de tout contact avec moi, direct ou indirect.

☐ (c) Qu'il ordonne à l'Accusé de ne pas entrer dans mon lieu de résidence.

☐ (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 bureau ou mon lieu de travail.

☐ (e) Qu'il ordonne à l'Accusé de s'abstenir d'empiéter sur ma propriété.

☐ (f) Qu'il ordonne à l'Accusé de payer une somme d'argent en compensation des pertes que j'ai subies du fait du harcèlement.

☐ (g) Qu'il ordonne à l'Accusé de payer mes frais d'avocat, les frais de justice; et qu'il prenne toute autre ordonnance ou mesure d'aide appropriées.

Date: _____

Signature du Plaignant

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.

☐ **REQUETE EN ORDONNANCE TEMPORAIRE**

Je me trouve en situation de danger immédiat et présent d'abus physique ou de désarroi extrême du fait de la conduite de l'Accusé; ou bien mon local professionnel se trouve en situation de danger immédiat et présent de subir un dommage substantiel résultant des agissements de l'Accusé, du fait de: _____

6. Choisir entre (a) et (b)

☐ (a) Je me suis efforcé/e, par ce qui suit, de faire part à l'Accusé de mon intention de présenter une requête en ordonnance temporaire _____

OU

☐ (b) Je n'ai pas fait part à l'Accusé de mon intention de présenter une requête en ordonnance temporaire, parce que _____

Par conséquent, je demande qu'une ordonnance temporaire soit prise en protection contre harcèlement.

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