

**SUPERIOR COURT OF THE STATE OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER**

<p><b>Superior Court of California, County of Placer</b>  <input type="checkbox"/> 10820 Justice Center Drive                  P. O. Box 619072                  Roseville, CA 95661-9072</p>	<p align="center"><b>ТОЛЬКО ДЛЯ СУДА</b></p> <p align="center"><b>Исключительно в ознакомительных целях</b></p> <p align="center"><b>Не подавать</b></p>
<p>Ф.И.О. Просителя/адвоката:                   Номер телефона (разборчиво):                  Адрес эл. почты (разборчиво):                  Почтовый адрес (разборчиво):                   Ф.И.О. Респондента/адвоката:                   Номер телефона (разборчиво):                  Адрес эл. почты (разборчиво):                  Почтовый адрес (разборчиво):</p>	
<p align="center"><b>ДОГОВОР О ПОЛЬЗОВАНИИ УСЛУГАМИ ЦЕНТРА САМОПОМОЩИ</b></p>	<p><b>НОМЕР ДЕЛА: Исключительно в ознакомительных целях</b></p>

Сторона, представленная адвокатом, может пользоваться услугами Центра самопомощи только в том случае, если другая сторона не представлена адвокатом (представляет себя самостоятельно). Мы согласны пользоваться услугами Центра самопомощи и просим назначить встречу. Мы просим назначить встречу на любые даты и часы из указанных ниже вариантов. Мы понимаем, что дата и время визита будут подтверждены по электронной почте или письмом по имеющимся в деле почтовым адресам.

1. Представлена ли какая-либо из сторон адвокатом?

Ни одна из сторон  Сторона просителя  Сторона респондента

а. Ф.И.О. адвоката: \_\_\_\_\_

2. Нуждаетесь ли Вы в помощи по делу о расторжении брака или о законном прекращении совместного проживания?  Да  Нет

3. Если да, заполнили ли обе стороны предварительные Декларации о раскрытии информации (Declarations of Disclosure)?  Да  Нет

4. Если нет, то по каким вопросам Вы хотели бы воспользоваться услугами по урегулированию дела?

\_\_\_\_\_

Существует ли Запретительный судебный приказ в связи с применением домашнего насилия (Domestic Violence Restraining Order, DVRO)? Если да, когда был вынесен последний DVRO?

\_\_\_\_\_

Какие вопросы Вы хотели бы обсудить на встрече:

Имущество/долги  Пособие на содержание супруги (супруга)  Пособие на содержание ребенка  
 Иное \_\_\_\_\_

Укажите пять дней с указанием времени визита, удобных для каждой из сторон:

1. \_\_\_\_\_ Время:  10:30 утра  13:30  15:00.
2. \_\_\_\_\_ Время:  10:30 утра  13:30  15:00.
3. \_\_\_\_\_ Время:  10:30 утра  13:30  15:00.
4. \_\_\_\_\_ Время:  10:30 утра  13:30  15:00.
5. \_\_\_\_\_ Время:  10:30 утра  13:30  15:00.

- Я подтверждаю, что целью приема является достижение договоренности в моем деле, связанном с семейными правоотношениями. Я понимаю, что вопросы, связанные с опекой над ребенком/временем посещения или домашним насилием, обсуждению не подлежат.
- Я понимаю, что в роли специалиста по урегулированию на приеме будет выступать сотрудник службы самопомощи.
- Я согласен участвовать в обсуждении в интересах полного или частичного урегулирования дела, связанного с семейными правоотношениями, но не с опекой над ребенком/временем посещения или домашним насилием.
- Я согласен с тем, что в случае возникновения непредвиденных обстоятельств, препятствующих моему присутствию на согласованной встрече, я незамедлительно оповещу другую сторону и Центр самопомощи об отмене встречи.
- Я понимаю, что могут возникнуть обстоятельства, требующие переноса встречи на следующие дату и время, удобные для всех заинтересованных сторон.

**Подписываясь ниже, я подтверждаю и даю свое согласие на вышеуказанные условия.**

**Исключительно в  
ознакомительных целях**

Проситель

Дата

**Исключительно в  
ознакомительных целях**

Респондент

Дата

Адвокат просителя

Дата

Адвокат респондента

Дата

**ТОЛЬКО ДЛЯ СУДА**

Дата получения: \_\_\_\_\_  Соответствует критериям  Не соответствует критериям - Причина:

Дата получения: \_\_\_\_\_

Подтверждение отправлено: \_\_\_\_\_  по электронной почте  по почте  вручено лично