

محكمة الدعاوى العامة

قسم
مقاطعة _____ ، أوهايو

في قضية:

قاصر	_____
الاسم	_____
رقم القضية	_____
عنوان الشارع	_____
القاضي	_____
المدينة، الولاية ورقم الكود	_____
المدعي/الملتزم	_____
المسؤول	_____
القضائي	_____
ضد:	_____
الاسم	_____
عنوان الشارع	_____
المدينة، الولاية ورقم الكود	_____
المتهم/الملتزم	_____

تعليمات: تستخدم هذه الاستمارة لطلب تغيير نفقة الطفل أو المسائل المتعلقة بنفقة الطفل. يتحتم تقديم طلب إبلاغ (استمارة 28 الموحدة للعلاقات الأسرية) وإقرار دخل ومصاريف (استمارة العلاقات الأسرية الموحدة - إقرار 1) مع هذا الطلب.

طلب لتغيير نفقة الطفل، أو الدعم الطبي، أو الإغفاء الضريبي،
أو المصاريف الأخرى المتعلقة بالطفل ومذكرة دعم

أنا، _____ (الاسم)، أطلب من هذه المحكمة أن تغير التزامي في تقديم النفقة أو

حقي في استلام نفقة عن الأطفال القصر كما يلي (ضع علامة علي كل ما ينطبق):

1. مبلغ نفقة الطفل يُدفع كل شهر. التغيير الذي أريد أن تأمر به المحكمة هو:

2. الشخص المسؤول عن تقديم تأمين صحي للأطفال. التغيير الذي أريد أن تأمر به المحكمة هو:

3. مبلغ مصاريف الرعاية الصحية التي لا يغطيها التأمين عن الأطفال القصر المطلوب مني دفعه. التغيير الذي أريد أن تأمر به المحكمة هو:

4. الشخص الذي يستطيع أن يثبت الأطفال كمعالين في الإقرار الضريبي. التغيير الذي أريد أن تأمر به المحكمة هو:

5. مصاريف أخرى متعلقة بالأطفال. التغيير الذي أريد أن تأمر به المحكمة هو:

6. لقد تغيرت الظروف منذ إصدار المحكمة للأمر القائم. التغيير في الظروف وأي سبب آخر للتغيير المطلوب هو كما يلي:

7. أعتقد أن التغييرات في أفضل مصلحة للأطفال.

توقيعك

رقم التليفون الذي يمكن للمحكمة الاتصال بك عليه أو ترك رسالة لك.