

TIỂU BANG VERMONT

TÒA THƯỢNG THẨM

TÒA GIA ĐÌNH

Đơn vị

Hồ sơ số

Nguyên Đơn

Ngày sinh

Bị Đơn

Ngày sinh

		V.		
--	--	----	--	--

Địa chỉ thực tế đầy đủ của Bị Đơn: \_\_\_\_\_

Tên của người nộp đơn thay cho trẻ: \_\_\_\_\_ Ngày sinh: \_\_\_\_\_

**Bản Khai Có Tuyên Thệ về Hỗ Trợ Khiếu Nại Cứu Trợ Khỏi Lạm Dụng Cho Trẻ em**

Để hỗ trợ cho các tuyên bố được đưa ra trong đơn khiếu nại của mình, tôi cam đoan các dữ kiện sau đây là đúng sự thật và chính xác theo hiểu biết và tin tưởng tốt nhất của tôi.

Bị Đơn sở hữu, chiếm giữ hoặc tiếp cận dễ dàng với vũ khí hoặc vũ khí chết người khác.

Có  Không  Tôi không biết.

**Nếu súng có xuất hiện hoặc được sử dụng trong bất kỳ sự cố nào dưới đây, vui lòng hoàn thành phần ở trang 2 về súng.**

Sự cố gần đây nhất khiến tôi phải yêu cầu một án lệnh đã xảy ra vào \_\_\_\_\_ lúc \_\_\_\_\_ (ngày) \_\_\_\_\_ ở thị trấn \_\_\_\_\_, thuộc tiểu bang \_\_\_\_\_ (thời gian)

Khi đó \_\_\_\_\_ (tên) đã làm những điều sau đây với trẻ vị thành niên nêu trên:

---



---



---



---



---

(đính kèm tờ giấy riêng nếu cần)

Vụ việc được mô tả ở trên có phải **vụ việc nghiêm trọng nhất** liên quan đến bị đơn không?  Có  Không  
Nếu quý vị trả lời KHÔNG:

Sự cố nghiêm trọng nhất khiến tôi phải yêu cầu một án lệnh đã xảy ra vào \_\_\_\_\_ lúc \_\_\_\_\_ (ngày) \_\_\_\_\_ ở thị trấn \_\_\_\_\_, thuộc tiểu bang \_\_\_\_\_ (thời gian)

Mô tả những gì đã xảy ra bên dưới. (Hãy nêu chi tiết. Vụ việc xảy ra ở đâu? Có ai khác ở đó không? Có liên quan đến vũ khí không?)

---



---



---



---



---

(đính kèm tờ giấy riêng nếu cần)



**Việc Sử Dụng Súng/Vũ Khí Chết Người Khác của Bị Đơn**

Bị Đơn  đã có  đã không sử dụng, trưng bày hoặc đe dọa sử dụng súng hoặc vũ khí chết người khác chống lại (các) trẻ nêu trên hoặc một thành viên khác trong gia đình.

Nếu vậy, vui lòng mô tả bên dưới: (Hãy nêu chi tiết. Bị Đơn đã làm gì? Nếu vũ khí hoặc vũ khí chết người là của người khác, thì bị đơn lấy nó bằng cách nào? Sự cố xảy ra ở đâu? Có ai khác đã ở đó?)

---

---

---

---

---

---

(đính kèm tờ giấy riêng nếu cần)

Quý vị có cảm thấy mình có đang gặp nguy hiểm ngay lập tức do bị đơn tiếp tục lạm dụng không?  Có  Không

Quý vị có tin rằng bị đơn gây nguy hiểm cho những trẻ khác trong gia đình không?  Có  Không

Nếu quý vị trả lời CÓ cho một trong hai câu hỏi, vui lòng giải thích lý do

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Nghĩa Vụ Quân Sự:** Bị Đơn  có  không tham gia nghĩa vụ quân sự.

**CẢNH BÁO**

**VIỆC KHAI BÁO SAI TRONG BẢN KHAI TUYÊN THỆ NÀY LÀ HÀNH VI PHẠM TỘI CÓ THỂ DẪN ĐẾN PHẠT TÙ HOẶC PHẠT TIỀN, HOẶC CẢ HAI THEO QUY ĐỊNH TẠI 13 V.S.A §2904**

Tôi xin tuyên thệ hoặc xác nhận rằng các dữ kiện được nêu trong bản kiến nghị này là đúng sự thật và chính xác theo hiểu biết và tin tưởng tốt nhất của tôi.

Ngày: \_\_\_\_\_

Chữ ký: \_\_\_\_\_

Chữ ký in: \_\_\_\_\_

**Đã ký tên và tuyên thệ trước tôi:**

Ngày: \_\_\_\_\_

Ngày hết hạn: \_\_\_\_\_

Chữ ký của Công Chứng Viên: \_\_\_\_\_

**LƯU Ý: Bản Khai Có Tuyên Thệ này sẽ được tổng đạt cho Bị Đơn cùng với Đơn Khiếu Nại về Cứu Trợ Khỏi Lạm Dụng**