



IN THE _____ JUDICIAL CIRCUIT, _____, MISSOURI
В СУДЕБНОМ ОКРУГЕ _____, _____, МИССУРИ

Judge or Division: Судья или округ:	Case Number: Номер дела:	
Petitioner: Истец:	Court ORI Number: Номер ORI суда (идентификатор органа власти):	
vs. против	MSHP Number: Номер MSHP (Государственная патрульная служба Миссури):	
	Responsible Law Enforcement ORI: ORI ответственного органа власти:	
	Related Cases: Излагаемые дела:	(Date File Stamp) (Дата подачи Штатп)
Respondent: Ответчик:	Respondent's Home Address: Домашний адрес Ответчика:	
Alias/Nicknames: Прозвище/Псевдоним:	Home Phone Number: Домашний номер телефона:	
Respondent's DOB: Дата рождения Ответчика:	Respondent's Work Address: Адрес места работы Ответчика:	
SSN (if known, last four digits): Номер по системе социального страхования (если известен, последние четыре цифры):	Work Phone Number: Рабочий телефон:	
Race: Расовая принадлежность:	Work Hours: Рабочее время:	Sex: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Пол: <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> М
	Other Locations Where Respondent May Be Served: Другие места, в которых Ответчик может получить документ:	
	Petitioner's Relationship to Respondent pursuant to 18 U.S.C. §§ 921(a)(32) and 922(g)(8) determination: Отношения между Истцом и Ответчиком согласно определениям 18 U.S.C. (Кодекс Соединенных Штатов Америки) §§ 921(a)(32) и 922(g)(8):	
	<input type="checkbox"/> Spouse <input type="checkbox"/> Child(ren) in common <input type="checkbox"/> Супруги <input type="checkbox"/> Общий ребенок (дети)	
	<input type="checkbox"/> Former spouse <input type="checkbox"/> Intimate residing/resided together <input type="checkbox"/> Бывшие супруги <input type="checkbox"/> Проживают отдельно/проживают совместно	
	<input type="checkbox"/> Are/were in a continuing social relationship of a romantic/intimate nature <input type="checkbox"/> Находятся/состояли в продолжительных отношениях романтического/интимного характера	
	<input type="checkbox"/> Related by blood. Define relationship: _____ <input type="checkbox"/> Связаны кровным родством. Определите отношения: _____	
	<input type="checkbox"/> Related by marriage. Define relationship: _____ <input type="checkbox"/> В родстве по супружеской линии. Определите отношения: _____	
	<input type="checkbox"/> Residing/resided together; no intimacy <input type="checkbox"/> Проживают/проживали вместе; без незаконного сожительства	
	<input type="checkbox"/> Stalking/Sexual Assault Define relationship: _____ <input type="checkbox"/> Преследование/сексуальное насилие. Определите отношения: _____	

Motion for Renewal of Full Order of Protection - Adult

Заявление о продлении полного защитного предписания для взрослого

The Petitioner requests that the court renew the Full Order of Protection that was issued against Respondent on _____ (date) and terminates on _____ (date) for the reason that:

Истец просит суд продлить Полное Защитное Предписание, выпущенное для защиты от Ответчика _____ (дата) сроком действия до _____ (дата) по причине того, что:

- The expiration of the full order will place me in immediate and present danger of domestic violence, stalking, or sexual assault.
Окончание срока действия Предписания немедленно подвергнет меня реальной опасности домашнего насилия, преследования или сексуального насилия.
- The circumstances forming the basis for the initial order continue to exist.
Обстоятельства, послужившие причиной для выдачи первичного ордера, сохраняются.
- The following incidents of domestic violence, stalking, or sexual assault have occurred since the date the petition was filed: _____

- С момента подачи Ходатайства имели место следующие эпизоды домашнего насилия, преследования или сексуального насилия: _____

- Other reasons: _____

- Другие причины: _____

Pursuant to section 455.040, RSMo, Petitioner requests that the court renew the full order of protection for not less than 180 days and not more than one year. A finding by the court of a subsequent act of domestic violence, stalking, or sexual assault is not required for a renewal order of protection.

Согласно разделу 455.040 RSMo, Истец просит суд продлить Полное Защитное Предписание на срок не менее чем 180 дней, но не более чем на один год. Констатация судом дополнительных эпизодов домашнего насилия, преследования или сексуального насилия для продления Защитного Предписания не требуется.

I swear/affirm under penalty of perjury that these facts are true according to my best knowledge and belief. Осознавая ответственность за предоставление заведомо ложных показаний, я в меру моих знаний и убеждений подтверждаю, что эти факты верны.

NOTICE: Section 455.030.3 RSMo provides that a Petitioner seeking protection under the Domestic Violence Act is not required to reveal any current address or place of residence on this motion. **Do not provide this information if doing so will endanger you.**

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ: Раздел 455.030.3 RSMo обеспечивает право Истца, ищущего помощи при совершении над ним актов домашнего насилия, не раскрывать текущих адресов или места жительства в этом заявлении. **Не предоставляйте нижеследующую информацию, если это подвергнет Вас опасности.**

Date
Дата

Petitioner's Signature
Подпись Истца

Address (Optional)
Адрес (не обязателен)

City, State and Zip
Город, штат, почтовый индекс

Telephone
Телефон

Attorney's Name, Missouri Bar No., if Applicable
Фамилия и имя адвоката, номер в Коллегии адвокатов штата
Миссури, если возможно

Address
Адрес

City, State and Zip
Город, штат, почтовый индекс

Telephone
Телефон