IN THE _____ JUDICIAL CIRCUIT, _____, MISSOURI
В СУДОВОМУ ОКРУЗІ _____, _____, МІССУРІ

Judge or Division: *Суддя або відділ:*	**Case Number:** ***Номер справи:***	
	Court ORI Number: *Номер ORI суду (ідентифікаційний номер суду, в якому відкрита справа):*	
Petitioner: *Позивач:*	MSHP Number: *Номер MSHP (Державна патрульна служба Міссурі):*	
	Responsible Law Enforcement ORI: *ORI відповідального правоохоронного органу:*	(Date File Stamp) *(Дата подання Штамп)*
vs. проти	Related Cases: *Пов'язані справи:*	
Respondent: *Відповідач:* Alias/Nicknames: *Відомий за псевдонімом/прізвиськом:*	Respondent's Home Address: *Домашня адреса відповідача:* Home Phone Number: *Домашній номер телефону:*	
Respondent's DOB: *Дата народження відповідача:* SSN (if known, last four digits): *Номер соціального страхування (якщо відомо, то останні чотири цифри):* Race: Sex: ☐ F ☐ M *Раса: Стать: ☐ Ж ☐ Ч*	Respondent's Work Address: *Робоча адреса відповідача:* Work Phone Number: *Робочий номер телефону:* Work Hours: *Години роботи:*	
	Other Locations Where Respondent May Be Served: *Інші місця, де можуть обслуговувати відповідача:*	
	Petitioner's Relationship to Respondent pursuant to 18 U.S.C. §§ 921(a)(32) and 922(g)(8) determination: *Стосунки Позивача до Відповідача згідно з визначенням 18 U.S.C. (Кодекс Сполучених Штатів Америки) §§ 921(a)(32) та 922(g)(8):* ☐ Spouse ☐ Child(ren) in common ☐ *Чоловік/дружина* ☐ *Спільна дитина (діти)* ☐ Former spouse ☐ Intimate residing/resided together ☐ *Колишній чоловік/дружина* ☐ *Спільне/окреме проживання* ☐ Are/were in a continuing social relationship of a romantic/intimate nature ☐ *Чи перебували/перебувають у тривалих соціальних стосунках романтичного/інтимного характеру* ☐ Related by blood. Define relationship: _____ ☐ *Кровна спорідненість. Визначити стосунки:* _____ ☐ Related by marriage. Define relationship: _____ ☐ *Спорідненість по лінії чоловіка/дружини. Визначити стосунки:* _____ ☐ Residing/resided together; no intimacy ☐ *Проживають/проживали спільно; без інтимних стосунків* ☐ Stalking/Sexual Assault Define relationship: _____ ☐ *Переслідування / сексуальне насильство Визначити стосунки:* _____	

Motion for Renewal of Full Order of Protection – Adult
Клопотання про подовження терміну дії припису про повний захист дорослого

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:

Позивач просить суд відновити повний захисний припис, що був виданий проти Відповідача _____ (дата) і термін дії якого закінчується _____ (дата) з тієї причини, що:

☐ The expiration of the full order will place me in immediate and present danger of domestic violence, stalking, or sexual assault.
☐ *Закінчення терміну дії повного захисного припису поставить мене під безпосередню загрозу насильства в сім'ї , переслідування або сексуального насильства.*

☐ The circumstances forming the basis for the initial order continue to exist.
☐ *Обставини, що є підставою для видання первісного припису, ще існують.*

☐ The following incidents of domestic violence, stalking, or sexual assault have occurred since the date the petition was filed: _____

_____

☐ *Наступні випадки насильства в сім'ї, переслідування або сексуального насильства мали місце з моменту подання клопотання:*

_____

_____

☐ Other reasons: _____

_____

☐ *Інші причини:* _____

_____

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.

Відповідно до розділу 455.040 RSMo, Позивач просить суд відновити повний захисний припис не менше, ніж на 180 днів, і не більше, ніж на один рік. Встановлення судом наступного випадку домашнього насильства, переслідування або характеру сексуального насильства не потрібно для відновлення захисного припису.

I swear/affirm under penalty of perjury that these facts are true according to my best knowledge and belief.
Я присягаюся/підтверджую під страхом покарання за лжесвідчення, що ці факти достовірні за наявними в мене відомостями та за моїми переконаннями.

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.**

УВАГА: *Розділ 455.030.3 RSMo передбачає, що Позивач, який шукає захист відповідно до закону «Про насильство в сім'ї», не має розкривати будь-яку поточну адресу або місце проживання в цьому клопотанні.* ***Не надавайте цю інформацію, якщо це може загрожувати вам.***

_____
Date
Дата

_____
Petitioner's Signature
Підпис Позивача

_____
Attorney's Name, Missouri Bar No., if Applicable
Ім'я адвоката, номер в адвокатській палаті штату Міссурі, якщо застосовується у справі

_____
Address (Optional)
Адреса (необов'язково)

_____
Address
Адреса

_____
City, State and Zip
Місто, штат та поштовий індекс

_____
City, State and Zip
Місто, штат та поштовий індекс

_____
Telephone
Телефон

_____
Telephone
Телефон