

机密信息 (CIF)书记员: 不要将文件放进公共访问的文件中

华盛顿州最高法院, 县: _____

案件号: _____

重要须知! 只有法庭职员和一些州机构可以查看此表。另一方及其律师不可以查看此表, 除非有法院命令允许查看。州机构可以根据他们自己的规定披露此表中的信息。

1. 谁填写此表? (姓名): _____

2. 目前是否有涉及双方或孩子们的限制令或保护令? 有 没有
如果“有”, 该命令保护谁? (姓名): _____

3. 您的地址信息是否需要保密, 藉以保护您的或您孩子的健康、安全或自由? (选一项):
 是 否
如果“是”, 解释原因? _____

4. 您的信息

全名 (名字、中间名、姓):	出生日期 (月/日/年):	性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
驾照/身份证 (#, 州):	种族:	与此案中孩子们的关系:
邮寄地址 (此地址不会保密。) (街道地址或邮政信箱、城市、州、邮编):		

如果您的案件只是有关保护令, 不需要以下信息。请跳至 **5**。

家庭地址 (选一项): <input type="checkbox"/> 和邮寄地址一样 <input type="checkbox"/> 下面列出 (街道、城市、州、邮编)		
电话:	电子邮件:	社会安全号码:
雇主姓名:	雇主电话:	
雇主的地址:		

5. 另一方信息 – 此人是 (选一项): 原告 被告

全名 (名字、中间名、姓):	出生日期 (月/日/年):	性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
驾照/身份证 (#, 州):	种族:	与此案中孩子们的关系:
邮寄地址 (此地址不会保密。) (街道地址或邮政信箱、城市、州、邮编):		

如果您的案件只是有关保护令, 不需要以下信息。请跳至 **6**。

全名 (名字、中间名、姓):	出生日期 (月/日/年):	性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
驾照/身份证 (#, 州):	种族:	与此案中孩子们的关系:
邮寄地址 (此地址不会保密。) (街道地址或邮政信箱、城市、州、邮编):		

➤ 如果您的案件涉及小孩，请跳过 6-9 部分。在最后签名。

6. 孩子信息 (如果您的案件只是有关保护令，您不需要填写孩子的社会安全号码。)

孩子的全名 (名字、中间名、姓)	出生日期 (月/日/年)	种族	性别	社会安全号码	当前位置:与以下某人一起生活
1.			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 原告 <input type="checkbox"/> 被告 <input type="checkbox"/> 其他人: _____
2.			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 原告 <input type="checkbox"/> 被告 <input type="checkbox"/> 其他人: _____
3.			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 原告 <input type="checkbox"/> 被告 <input type="checkbox"/> 其他人: _____
4.			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 原告 <input type="checkbox"/> 被告 <input type="checkbox"/> 其他人: _____
5.			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 原告 <input type="checkbox"/> 被告 <input type="checkbox"/> 其他人: _____
6.			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 原告 <input type="checkbox"/> 被告 <input type="checkbox"/> 其他人: _____

7. 在过去五年里，孩子们是否与原告或被告以外的任何人一起生活过? (选一项):

是 否 如果“是”，填写下面表格:

孩子们与 (姓名) 一起生活过	该人士的目前地址
1.	
2.	

8. 其他人 (不是父母) 对孩子有监护权或探视权吗?

(选一项): 有 没有 如果“有”，填写下面表格:

孩子们与 (姓名) 一起生活过	该人士的目前地址
1.	
2.	

9. 如果您在请求监护权但您不是父母，请列出住在您家里的所有其他成人:

1. (姓名):	出生日期 (月/日/年):
2. (姓名):	出生日期 (月/日/年):

根据华盛顿州法律的伪证罪处罚，本人特此声明，此表格上关于本人的信息是真实的。关于另一方的信息是我掌握的最好信息，或者无法获得，因为 (解释): _____

如果您需要更多空间来列出其他原告、被告或孩子，请在此方框中打勾。将那些信息放在“机密信息附件”上、即 FL All Family 002 表，然后附于此表。

签名地点 (城市和州): _____ 日期: _____

▶ _____
原告/被告在此处签名 在此处用正楷写上姓名