

임시 보호 명령 및 심사 통지 PO 030 지침

이 명령은 판사가 서명하면:

- 금지 대상자에게 허용되지 않는 행동이 무엇이고 준수해야 하는 기타 명령이 무엇인지 설명합니다. 또한
- 전체 심리 날짜를 정합니다.

명령을 작성하기 전에 법원 서기에게 확인하십시오.

일부 법원에서는 판사가 이 명령을 작성합니다. 다른 법원에서는 귀하가 명령을 작성해야 합니다. 법원 서기에게 확인하십시오.

- 양식을 작성해야 하는 경우 다음 지침을 따르십시오.
- 법원 서기에게 이 양식 작성을 도와줄 변호 서비스를 요청하면 도움이 될 수 있습니다.

서기는 명령의 원본을 법원의 공개 기록에 철하고 그 사본을 다음에 배포합니다:

- 귀하(인증된 사본 무료 제공).
- 주 전역 데이터베이스에 입력하도록 법 집행 기관에 배포.

피청구인 및 금지 대상자에 대한 송달.

명확하게 인쇄하십시오! 검은색 또는 파란색 잉크만 사용하십시오.

캡션 박스(선 위):

- 법원(지방 또는 고등)을 기재하고 귀하가 청원서를 제출하는 카운티 이름을 기재하십시오.
- 청구인인 귀하의 이름(이름, 중간 이름 이니셜, 성)을 기재하고 'DOB'라고 쓰여진 곳에 생년월일을 기재하십시오. 귀하가 미성년자를 대신해 제출하는 경우, 귀하의 이름을 기재하고 '미성년자' 'OBO'에 표시하고, 미성년자의 이름을 기재합니다. 'DOB'에는 미성년자의 생년월일을 기재합니다. (예: Jane Doe OBO 미성년자, Mary Jane Doe (01/01/2010)).

- 귀하가 취약한 성인을 보호하고자 하는 사람이 '피청구인'입니다. 피청구인의 이름(퍼스트 네임, 미들 이니셜, 성) 및 생년월일을 기재하십시오. 생년월일을 알지 못하는 경우, 피청구인의 나이를 기재하십시오. 이 정보를 알지 못하는 경우, 비워두십시오. 귀하가 보호받고자 하는 상대방 피청구자가 미성년자인 경우, 부모나 후견인의 이름을 기재하고 '미성년자' 'OBO'에 표시하고, 미성년자의 이름과 성을 이 섹션에 기재합니다. (예: John Doe OBO 미성년자, Jimmy Doe (10/18/2011)).
- 귀하가 구하고 있는 보호 명령의 유형 옆에 있는 확인란을 선택하십시오.

다음 심리

비워두십시오. 판사 또는 법원 서기가 다음 심리의 날짜, 시간 및 장소를 기재합니다.

- 이 임시 명령 만료 이후에도 계속 보호를 지속하려면 이 심리에 참석해야 합니다.
- 귀하가 해당 심리에 참석하지 않으면 법원은 청원을 기각하고 귀하는 보호 명령을 받지 못할 것입니다.
- 피청구인이 송달받았음에도 심리에 출석하지 않은 경우, 법원은 여전히 보호 명령을 부여할 있습니다. 피청구인이 심리에 참석하지 않고 송달받지 않은 경우, 법원은 피청구인에게 송달할 시간을 주기 위해 심리 일정을 다시 정합니다. 이 경우, 임시 보호 명령은 전체 심리까지 연장됩니다.

번호를 매긴 섹션

1. 발효일

작성할 것이 없습니다.

2. 명령의 금지 및 금지 대상자의 식별 특징

- 귀하가 보호받고자 하는 상대방 사람의 이름을 기재하십시오. 이를 '금지 대상자'라고 합니다. 기타 가명, 다른 이름으로 불리는 경우, 이를 열거하십시오.
- 금지 대상자의 외모를 설명하십시오: 성, 인종, 키, 몸무게, 머리 색깔, 눈동자 색깔.
- 점, 흉터 또는 문신과 같은 금지 대상자의 눈에 띄는 특징을 열거하십시오.
- 금지 대상자가 무기에 접근할 수 있는지 표시하려면 확인란을 선택하십시오.

3. 보호받는 당사자 및 미성년자의 이름

(01/2023)

POI 030

임시 명령 지침

페이지 2 / 8

- 보호를 원하는 사람의 이름을 기재하십시오. 이를 '피보호자'라고 합니다.
- 미성년자가 관련되지 않은 경우, '관련된 미성년자 없음' 확인란을 선택하십시오.
- 미성년자가 관련된 경우, 이 사건에 관련된 각 자녀의 이름과 나이를 열거하십시오.
- 자녀의 안전에 대해 질문이 있는 경우, 변호 리소스에 본 섹션을 작성하는 데 도움을 요청하십시오.

4. 일방 당사자 심리

- 비워두십시오. 법원이 작성할 것입니다.

5. 근거

- 작성할 것이 없습니다.

6. 관할권

- 미성년자 자녀가 관련된 경우, 적절한 확인란을 선택하십시오:
 - '독점적, 계속적 관할권'은 미성년자가 이 주와 상당한 관계가 있음을 의미하며, 다른 주는 동 미성년자에 대해 유효한 명령을 부여하지 않습니다.
 - '고향 주'는 미성년자가 이 소송이 시작하기 직전 6개월 동안 계속해서 살았음을 의미합니다. 미성년자가 생후 6개월 미만인 경우, 이곳에서 출생했고 이후 이곳에서 부모 또는 부모 역할을 하는 사람과 함께 거주한 경우 해당 주는 고향 주입니다.
 - '임시 긴급 관할권'은 자녀가 유기된 주, 또는 학대를 당하거나 학대 위협을 받는 미성년자, 또는 미성년자의 형제자매나 부모를 보호하기 위해 보내진 장소인 주를 의미합니다.
- 보호받는 미성년자가 자녀가 아닌 경우, 이 확인란을 선택하고 *PO 030A 첨부 A 부모 외(ICWA)*를 작성하십시오.
 - The Indian Child Welfare Act(인디언아동복지법, ICWA)은 법원이 미성년 자녀가 원주민인지 그리고 연방 정부가 인정하는 부족의 구성원으로 등록되었거나 등록할 자격이 있는지 여부를 판단할 것을 요구합니다.
 - 다음의 경우 첨부 A를 작성해야 합니다:
 - 미성년자를 대신해 이 보호를 제출하고 또한 해당 미성년자의 부모, 법적 후견인, 또는 관리인이 아닌 경우,
 - 자녀가 원주민 혈통이라고 알고 있거나 그렇게 생각할 이유가 있는 경우, 또한
 - 자녀 또는 부모 중 한 명이 연방 정부가 인정하는 부족에 등록되어 있거나, 살았거나, 살고 있는 경우.
- 위의 내용이 사실인 경우, 전체 심리 전에 자녀의 연방 정부에서 인정하는 부족에 통지를 제공해야 합니다.

7. 기타 조사 결과

비워두십시오. 필요 시 법원이 작성할 것입니다.

8. 보호 조항

- 청원서에서 선택한 동일한 확인란을 선택하십시오.

- 각 조항에서, 귀하가 보호하고 싶은 사람과 장소를 알려주세요.
- **기억하십시오:** 귀하의 거주지 주소를 비밀로 할 권리가 있습니다. 이 양식에 적을 필요는 없습니다.

9. 법 집행 기관의 지원

- 청원서에서 선택한 동일한 확인란을 선택하십시오.

10. Washington Crime Information Center(Washington주 범죄 정보 센터, WACIC) 및 기타 데이터 입력

- 귀하의 주소가 비밀인 경우, 귀하가 제출하는 시 또는 카운티를 기재하십시오. 그렇지 않은 경우, 귀하가 사는 시 또는 카운티를 기재할 수 있습니다.
- 귀하가 위에 기재한 시나 카운티에서 운영되는 법 집행 기관을 가장 잘 나타내는 확인란 중 하나를 선택하십시오. 예: King 카운티 일부 지역 주민은 시 경찰서가 관할권을 갖는 통합 지역이 아닌, 보안관 사무실이 관할권을 갖는 비통합 지역에 거주합니다.

11. 송달

- **'필요함'**을 선택하십시오. 법 집행 기관이 금지 대상자에게 송달할 경우, 해당 확인란을 선택하고 카운티나 시를 기재하십시오.
- 금지 대상자에게 송달하기 위해 개인적으로 준비하는 경우 해당 확인란을 체크하십시오.
- 대안적 송달을 요청하는 경우, 법원이 이 확인란을 체크할 것입니다.
- 금지 대상자가 출석한 경우, 법원은 '필요 없음'을 선택할 것입니다.

12. 기타 사람에 대한 송달(취약한 성인 또는 18세 미만 금지 대상자)

- 귀하가 취약한 성인을 대신해 제출하는 경우, 금지 대상자가 18세 미만인 경우, 또는 금지 대상자에게 법적 후견인이 있는 경우를 제외하고 이 섹션을 건너뛰십시오.
- 송달받기를 희망하는 당사자를 정확하게 표시하는 확인란을 선택하고 이들의 이름을 선 위에 기재합니다.

- 송달을 완료해야 하는 사람을 정확하게 표시하는 확인란을 선택하십시오.
기억하십시오: 무기 양도, 공유 거주지 비우기, 자녀 양육권 이전, 또는 금지 대상자가 수감된 경우, 법 집행 기관이 송달을 **완료해야 합니다**.
 - 피청구인이 사는 카운티나 시를 기재하고, 송달을 완료할 기관을 선택하십시오. 확실하지 않은 경우, 비워두고 법원에 알려십시오.

13. 기타 명령

- 여기는 법원이 적합한 추가 명령을 기재하는 곳이므로 비워두십시오.

다음 심리에 참석하는 방법

이 섹션을 비워두십시오. 임시 명령을 부여하는 경우 법원이 이 섹션을 작성할 것입니다

양식에 서명

- 판사는 명령이 승인된 날짜와 시간을 기재하고 자신의 이름에 서명합니다.
- '청구인/변호사 서명'이라고 적힌 양식 하단에 서명하십시오. 변호사가 귀하를 대리하는 경우, 변호사가 이곳에 서명할 것입니다.

첨부 A (해당 시)

14. 제출 당사자와 자녀와의 관계

적절한 확인란을 선택하고 자녀의 이름을 기재하십시오.

15. 인디언아동복지법

비워두십시오. 법원이 작성할 것입니다.

Law Enforcement and Confidential Information(법 집행 및 기밀 정보, LECIF)

Law Enforcement and Confidential Information(법 집행 및 기밀 정보, LECIF) 양식 PO 003을 작성해야 합니다. 해당 양식은 기밀이며 공개 법원 파일에 포함되지 않으며 피청구인에게 제공되지 않습니다.

- 양식은 법 집행 기관이 문서를 송달할 때 피청구인을 찾고 식별하는 데 사용됩니다.
- 또한, 법 집행 기관이 주 전역 데이터베이스에 명령을 입력할 때 사용됩니다.

피청구인이 기재된 조건을 갖고 있는 경우, 2페이지의 장애에 대한 확인란을 선택하십시오. 이 정보는 법 집행 기관이 문서를 송달할 때 유용합니다. 예:

'피청구인이 뇌 손상을 입었습니다. 피청구인이 서두르게 되면 멈춰서 빨리 응답하지 않거나 공격적으로 언어를 사용할 수 있습니다. 피청구인에게 친구에게 연락하도록 상기시켜 주십시오.'

'피청구인은 간질과 당뇨병이 있으며 스트레스를 받으면 발작을 일으킬 수 있습니다. 피청구인은 서둘러야 하는 일에 잘 반응하지 않으며 약과 용품을 구하는 데 시간이 필요합니다.'

귀하가 알기로 피청구인이 총기 또는 기타 위험한 무기를 갖고 있는 경우, 무기의 종류와 개수를 정확하게 구체적으로 명시하십시오.

외상성 뇌 손상 정보:

가정 폭력 사건에 대응하는 법 집행 기관은 외상성 뇌 손상에 대한 정보가 포함된 주 전역 웹사이트를 피해자에게 알리도록 권장합니다.

<https://www.doh.wa.gov/YouandYourFamily/InjuryandViolencePrevention/TraumaticBrainInjuries> 및
<https://www.dshs.wa.gov/altsa/traumatic-brain-injury/traumatic-brain-injury-advisory-council>

보호 명령에 대한 자동 통지 등록:

법원이 임시 또는 전체 보호 명령을 발부하면, 귀하는 자동 통지에 등록할 수 있습니다.

RCW 36.28A.410에 의해 승인된 WA VINE 보호 명령은 청원인이 전화나 인터넷을 통해 보호 명령 상태를 추적할 수 있는 자동 서비스입니다. 보호 명령 상태 변경에 대한 알림을 전화 및 이메일로 받도록 등록할 수도 있습니다. 통지에 등록하면 보호 명령의 송달 상태에 대한 중요한 통지, 90일 만료 경고, 그리고 명령의 피청구인이 총기 구매/양도가 금지 및 거부된 경우에도 시도하는 경우 알림을 받게 됩니다.

보호 명령 정보에 액세스하려면, [1-877-242-4055](tel:1-877-242-4055)로 전화하거나 www.registervpo.com을 방문하십시오.

안전을 위해 WA VPO에만 의존하지 마십시오. 위험하다고 생각되면 9-1-1로 전화하십시오.