

В СУД ПО ГРАЖДАНСКИМ ДЕЛАМ

Отдел
ОКРУГ, ОГАЙО

КАСАТЕЛЬНО:

Несовершеннолетний:

Имя и фамилия

Ном.
дела

Адрес

Судья

Город, штат, почтовый индекс

Истец/Заявитель

Мировой
судья

пр.

Имя и фамилия

Адрес

Город, штат, почтовый индекс

Ответчик/Заявитель

Инструкции: Настоящей формой необходимо воспользоваться для того, чтобы обратиться с просьбой об изменении в сумме пособия на ребенка и с другими вопросами, связанными с пособием на ребенка. Запрос о вручении (Общая форма о семейных отношениях № 28) и Афидевит о родительских правах (Общая форма о семейных отношениях № 1) необходимо подавать вместе с настоящим ходатайством.

**ХОДАТАЙСТВО ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПОСОБИЯ НА РЕБЕНКА, МЕДИЦИНСКОЕ
ОБСЛУЖИВАНИЕ,
НАЛОГОВЫЕ ЛЬГОТЫ ИЛИ ДРУГИЕ РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С ВОСПИТАНИЕМ
РЕБЕНКА
МЕМОРАНДУМ В ПОДДЕРЖКУ**

Я, _____ (имя и фамилия), прошу суд изменить приказ об обязанности, возложенной на меня, по оказанию поддержки или моем праве в получении поддержки на несовершеннолетнего(их) ребенка(детей) следующим образом (отметить все, что

Верховный суд Огайо
Общая форма о семейных отношениях № 25
Общая форма для несовершеннолетних № 7
ХОДАТАЙСТВО ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПОСОБИЯ НА РЕБЕНКА, МЕДИЦИНСКОЕ
ОБСЛУЖИВАНИЕ, НАЛОГОВЫЕ ЛЬГОТЫ ИЛИ ДРУГИЕ РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С
ВОСПИТАНИЕМ РЕБЕНКА
МЕМОРАНДУМ В ПОДДЕРЖКУ
Утверждено в соответствии со статьей 84 Гражданского процессуального кодекса Огайо
и статьей 46 кодекса Огайо по делам несовершеннолетних
Дата вступления в силу: 1 июля 2013 г.

относится):

Сумма пособия на ребенка, которую необходимо выплачивать каждый месяц. Я хотел(а) бы, чтобы суд распорядился о следующих изменениях:

1.

Лицо, которое несет ответственность за предоставление медицинского страхования для ребенка(детей). Я хотел(а) бы, чтобы суд распорядился о следующих изменениях:

2.

Сумму за незастрахованные медицинские расходы на несовершеннолетнего(их) ребенка(детей), которую я должен (на) заплатить. Я хотел(а) бы, чтобы суд распорядился о следующих изменениях:

3.

Лицо, которое имеет право указывать ребенка(детей) как иждивенца(иждивенцев). Я хотел(а) бы, чтобы суд распорядился о следующих изменениях:

4.

Другие расходы, связанные с воспитанием детей. Я хотел(а) бы, чтобы суд распорядился о следующих изменениях:

5.

6. Обстоятельства изменились после издания судом приказа. Изменения обстоятельств и другие основания для запрашиваемых изменений следующие:

6.

7. Я считаю, что изменения, о которых я прошу, полностью отвечают лучшим интересам ребенка(детей).

Ваша подпись

Номер телефона, по которому суд может с вами
связаться или оставить вам сообщение

ЗАПОЛНИТЕ АНГЛИЙСКИЙ ВАРИАНТ ЭТОГО ФОРМУЛЯРА

Верховный суд Огайо
Общая форма о семейных отношениях № 25
Общая форма для несовершеннолетних № 7
ХОДАТАЙСТВО ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПОСОБИЯ НА РЕБЕНКА, МЕДИЦИНСКОЕ
ОБСЛУЖИВАНИЕ, НАЛОГОВЫЕ ЛЬГОТЫ ИЛИ ДРУГИЕ РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С
ВОСПИТАНИЕМ РЕБЕНКА
МЕМОРАНДУМ В ПОДДЕРЖКУ
Утверждено в соответствии со статьей 84 Гражданского процессуального кодекса Огайо
и статьей 46 кодекса Огайо по делам несовершеннолетних
Дата вступления в силу: 1 июля 2013 г.