



Суд Первой Инстанции шт. Массачусетс

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ВОЕННОГО АФФИДЕВИТА ДЛЯ УЧАСТНИКОВ СУДЕБНОГО ПРОЦЕССА, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ САМИХ СЕБЯ

| | |
|--|---|
| <p>Что это за форма?</p> | <p>Военный affidavit – это юридический документ, который предоставляет суду информацию о том, принадлежит ли лицо, участвующее в деле, к Вооруженным Силам или приравненным к ним военизированным структурам.</p> |
| <p>Где я могу найти эту форму?</p> | <p>Форму можно найти на вебсайте: https://www.mass.gov/doc/military-affidavit/download</p> |
| <p>Когда мне нужно подавать эту форму?</p> | <p>Военный affidavit необходимо подавать в тех случаях, когда Ответчик (лицо, против которого вы подаете иск) не является в суд или не отвечает на судебные уведомления. Обычно эту форму подают в начале судебного процесса. Если вы подали эту форму более трех месяцев назад, вас могут попросить заполнить ее снова.</p> |
| <p>Зачем мне нужно подавать эту форму?</p> | <p>Закон о гражданских льготах военнослужащим (SCRA) – это федеральный закон, предоставляющий особые льготы и защиту членам Вооруженных Сил Соединенных Штатов и приравненных к ним военизированных структур.</p> <p>Суд не может вынести решение против лица, находящегося на военной службе в США, которое не является в суд, проходя активную военную службу. Если вы подаете иск, вы должны сообщить суду, насколько вам известно, служит ли Ответчик в настоящее время в каком-либо из перечисленных ниже подразделений Вооруженных Сил США:</p> <ul style="list-style-type: none">- Армия- Военно-морской флот- Военно-воздушные силы- Корпус морской пехоты- Береговая охрана <p>Форма также относится к следующим категориям лиц:</p> <ul style="list-style-type: none">- Офицеры Службы общественного здравоохранения и Национального управления океанических и атмосферных исследований, находящиеся на активной военной службе или закончившие активную службу менее одного года назад- Члены Национальной гвардии, выполняющие определенные задания.- Граждане США, служащие в составе вооруженных сил определенных союзных стран. <p>Вы также должны заполнить Военный affidavit Суда Первой Инстанции шт. Массачусетс, если ваша цель – получить заочное решение суда в отношении военнослужащего, как описано выше. Заочное решение суда - это решение в пользу стороны (вас), подающей иск против военнослужащего, если военнослужащий не отвечает на иск.</p> |

| | |
|-------------------------------------|---|
| <p>Ключевые понятия</p> | <p><u>«Подписано и заверено, или подтверждено под страхом наказания за лжесвидетельство»:</u> Это означает, что вы клянетесь, что написанное вами является правдой на основании имеющейся у вас информации.</p> <p><u>Сторона/стороны:</u> Лицо или лица, которые являются участниками дела. Это включает ответчика и любое другое лицо совершеннолетнего возраста, чье имя указано в документах по вашему делу..</p> |
| <p>Как мне заполнить эту форму?</p> | <p>См. образец заполнения формы Военного аффидевита на следующей странице.</p> |

Как мне заполнить эту форму?

| | | |
|---|--|---|
| ВОЕННЫЙ АФФИДЕВИТ (СОГЛАСНО 50 U.S.C. § 3931) | DCM/ET NUI, IVck <i>Укажите здесь номер дела.</i> <i>Если это новое дело, но номера дела может еще не быть.</i> | Суд Первой Инстанции шт. Массачусетс |
| НОМЕР ДЕЛА | ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ СУДА (выбрать только один суд) | |
| <i>Укажите здесь свое имя или имя человека, к которому относится это дело, в случае если речь идет о попечительстве или изменении имени.</i> | <input type="checkbox"/> Бостонский муниципальный суд <input type="checkbox"/> Окружной суд <input type="checkbox"/> Жилищный суд <input type="checkbox"/> Суд по делам несовершеннолетних <input type="checkbox"/> Земельный суд <input type="checkbox"/> Суд по семейным делам и пробации <input type="checkbox"/> Суд высшей инстанции (Высший суд) | |
| V. <i>Укажите имя ответчика (при наличии).</i> | ОТДЕЛЕНИЕ СУДА ИЛИ ОКРУГ <i>Укажите местонахождение суда, например: суд по семейным делам и пробации – это окружной суд, а суд по делам несовершеннолетних – это городской суд, или жилищный суд – это отделение суда.</i> | |
| Согласно Закону о гражданских льготах военнослужащим (50 U.S.C. § 3931), я, (указать имя), подписал(а) данный документ в подтверждение достоверности следующих заявлений на основании известной мне информации: | | |
| _____ По состоянию на | | |
| 1. По состоянию на (указать месяц/число/год) | | |
| A. <input type="checkbox"/> Следующее(ие) лицо(а) в настоящее время проходит(ят) военную службу согласно определению в Законе о гражданских льготах военнослужащим. <i>Отметьте этот пункт и укажите имена сторон, участвующих в деле, которые являются военнослужащими.</i> <input checked="" type="checkbox"/> Пропустите этот пункт, если данное утверждение не относится к лицам, участвующим в вашем деле. | | |
| B. <input type="checkbox"/> Следующее(ие) лицо(а) в настоящее время НЕ проходит(ят) военную службу согласно определению в Законе о гражданских льготах военнослужащим. <i>Отметьте этот пункт и укажите имена сторон, участвующих в деле, которые не являются военнослужащими.</i> <input checked="" type="checkbox"/> Пропустите этот пункт, если данное утверждение не относится к лицам, участвующим в вашем деле. | | |
| C. <input type="checkbox"/> Следующее(ие) лицо(а) завершил(и) прохождение военной службы согласно определению в Законе о гражданских льготах военнослужащим. (Также, следует указать точную дату завершения лицом(ами) военной службы.) <i>Отметьте этот пункт и укажите имена сторон, участвующих в деле, которые являлись военнослужащими, но больше не являются, и укажите точную дату, когда они перестали служить.</i> <input checked="" type="checkbox"/> Пропустите этот пункт, если данное утверждение не относится к лицам, участвующим в вашем деле. | | |
| D. <input type="checkbox"/> Я не могу установить, проходит(ят) ли следующее(ие) лицо(а) в настоящее время военную службу согласно определению в Законе о гражданских льготах военнослужащим. Поэтому, согласно 50 U.S.C. § 3931(b)(3), я понимаю, что перед принятием решения суд может потребовать предоставить расписку. <i>Если вы не уверены, были ли кто-либо из сторон военнослужащими когда-либо, и вы не можете это подтвердить, отметьте этот пункт и впишите здесь имена этих лиц.</i> <input checked="" type="checkbox"/> Пропустите этот пункт, если данное утверждение не относится к лицам, участвующим в вашем деле. | | |

2. Вы должны указать факты, подтверждающие это заявление. Вы должны указать заполнить данный раздел и отметить вариант «А» или «В».

A. Я использовал вебсайт с информацией о Законе о гражданских льготах военнослужащим (<https://scra.dmdc.osd.mil/>), чтобы установить отношение к военной службе лица(лиц), указанного(ых) в данном аффидевите. (Вы должны предоставить результаты поиска.)

Результаты поиска на вебсайте с информацией о Законе о гражданских льготах военнослужащим прилагаются. (*требуется.*)

Дополнительные факты (по усмотрению, если приложены результаты поиска):
 Дополнительные факты (по усмотрению, если приложены результаты поиска): Вы можете использовать вебсайт с информацией о Законе о гражданских льготах военнослужащим (SCRA), чтобы установить отношение к военной службе указанных вами лиц. Для выполнения поиска на вебсайте SCRA необходимо:

1. Создать учетную запись для выполнения поиска; и
2. Указать даты рождения и номера социального обеспечения (SS#) сторон.

<- Если вы решите воспользоваться этим вебсайтом, то должны будете приложить копию результатов поиска, которая называется "the Status Report from the Department of Defense ManI" <Yiller Data Center.

B. Я НЕ использовал вебсайт с информацией о Законе о гражданских льготах военнослужащим (<https://scra.dmdc.osd.mil/>), чтобы установить отношение к военной службе лица(лиц), указанного(ых) в данном аффидевите. Однако мое заявление об отношении к военной службе указанного(ых) лица(лиц) подтверждается следующими фактами. Вы должны указать факты ниже. Будьте подробны.

Если вы не использовали вебсайт SCRA для установления отношения к военной службе сторон, то вы должны указать, откуда вам известно, что эти лица являются военнослужащими.

<- Вы можете указать факты, известные вам в результате контакта или общения с этими лицами, или вы можете обратиться с запросом в соответствующий военный орган, список которых приведен на вебсайте (<http://www.defense.gov/Sites>), чтобы определить отношение к военной службе сторон

<- Приложите любую письменную корреспонденцию, полученную от военных органов, к вашему заявлению.

Термин «военная служба» включает следующее: действительная служба в качестве военнослужащего армии, флота, ВВС, морской пехоты или береговой охраны США; служба в качестве члена Национальной гвардии по призыву на действительную службу, санкционированному президентом или министром обороны, в течение более 30 дней подряд в целях реагирования на чрезвычайную ситуацию в стране; активная служба в качестве уполномоченного сотрудника Службы общественного здравоохранения или Национального управления океанических и атмосферных исследований; и любой период службы, в течение которого военнослужащий отсутствует на службе по причине болезни, ран, отпуска или по другой законной причине. 50 U.S.C. § 3911(2). Гражданин США, который служит в составе сил обороны страны, которая является союзником Соединенных Штатов, во время войны или выполнения военных действий, также может иметь право на помощь в соответствии с Законом о гражданских льготах военнослужащим, если эта служба аналогична определению «военная служба» выше. See 50 U.S.C. § 3914.

| | |
|--|---|
| Подписано и заверено, или подтверждено под страхом наказания за лжесвидетельство. ПОДПИСЬ _____ Укажите здесь свое имя ИМЯ, АДРЕС, НОМЕР ТЕЛЕФОНА и АДРЕС ЭЛ. ПОЧТЫ (ЧЕТКО ИЛИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) Укажите: Имя и фамилию Полный адрес Номер телефона Адрес эл. почты (при наличии) Адрес эл. почты (при наличии) Номер телефона Адрес эл. почты (при наличии) | ДАТА Укажите сегодняшнюю дату: _____ ММ/ДД/ГГГГ НОМЕР 880 (ДЛЯ АДВОКАТОВ) x Если вы не адвокат, то можете не заполнять эти поля. |
|--|---|