

МУНИЦИПАЛЬНЫЙ СУД ГОРОДА КЛИВЛЕНДА

ОКРУГ КАЯХОГА, ШТАТ ОГАЙО

ГОРОД КЛИВЛЕНД) ДЕЛО NO. _____
Истец)
)
) СУДЬЯ _____
)
_____)
)
Ответчик (имя, фамилия))
День рождения:)
Номер водительских прав:)

ХОДАТАЙСТВО О ПОЛУЧЕНИИ
ОГРАНИЧЕННОГО ПРАВА
ВОЖДЕНИЯ АВТОТРАНСПОРТА

Ответчик был признан виновным в совершении правонарушения и получил назначенное муниципальном Судом Кливленда наказание в виде изъятия водительских прав. Водительские права ответчика изъяты до _____ (дата). Ответчик запрашивает у суда ограниченные водительские права. Ответчик понимает, что прежде чем Суд рассмотрит вопрос о предоставлении ограниченных прав на вождение, Ответчик должен сделать следующее:

- 1.) оплатить любые неоплаченные штрафы и судебные издержки;
- 2.) определиться за все непогашенные ордера на арест;
- 3.) соблюдать все условия испытательного срока;
- 4.) представить подтверждение занятости (письмо от работодателя, подтверждающее график работы);
- 5.) представить доказательство наличия страховки / финансовой ответственности.

С уважением,

Имя, фамилия (печатными буквами)

Подпись Дата

Адрес

Город Штат Почтовый индекс

Телефон (днем) (вечером)

Муниципальный суд города Кливленда
Контрольный список для получения ограниченного права вождения

В ПОДДЕРЖКУ АПЕЛЯЦИИ И / ИЛИ ЗАЯВКИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОГРАНИЧЕННЫХ ВОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ, ПОЖАЛУЙСТА, ПРЕДОСТАВЬТЕ СЛЕДУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ И ВСЕ ДОКУМЕНТЫ, УКАЗАННЫЕ В СПИСКЕ ТРЕБУЕМЫХ ДОКУМЕНТОВ. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЭТИХ ДОКУМЕНТОВ ЛИБО ЭЛЕКТРОННО, ЛИБО ВРУЧЕНИЕМ СУДЕБНОМУ КЛЕРКУ ДАСТ ВОЗМОЖНОСТЬ СУДЬЕ РАССМОТРЕТЬ ВАШУ ПРОСЬБУ О ПОЛУЧЕНИИ ОГРАНИЧЕННЫХ ВОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ БЕЗ НЕОБХОДИМОСТИ ВАШЕЙ ЯВКИ В СУД НА СЛУШАНИЕ.

ИМЯ: _____ НОМЕР ДЕЛА: _____

ТЕКУЩИЙ АДРЕС: _____

№ ТЕЛЕФОНА ДОМАШНИЙ: _____ СОТОВЫЙ : _____

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ: _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: ____/____/____

ПРИЧИНА (Ы) ПО КОТОРОЙ ВАМ НУЖНЫ ВОДИТЕЛЬСКИЕ ПРАВА:

Имя, адрес и телефон РАБОТОДАТЕЛЯ: _____

ВАШИ РАБОЧИЕ ДНИ И ЧАСЫ (график работы):

ВРЕМЯ ПЕРЕЕЗДА МЕЖДУ ДОМОМ И РАБОТОЙ:

Имя, адрес и телефон ВТОРОГО РАБОТОДАТЕЛЯ: _____

ВАШИ РАБОЧИЕ ДНИ И ЧАСЫ (график работы): _____

ВРЕМЯ ПЕРЕЕЗДА МЕЖДУ ДОМОМ И РАБОТОЙ: _____

ШКОЛА ИЛИ ДЕТСКИЙ САД: _____

ДНИ И ВРЕМЯ, КОГДА ВЫ ДОЛЖНЫ ПРИВОДИТЬ ДЕТЕЙ В ШКОЛУ ИЛИ ДЕТСКИЙ САД: _____

СУДЕБНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА: _____

ДНИ И ВРЕМЯ, КОГДА ВЫ ДОЛЖНЫ ЕЗДИТЬ ПО СУДЕБНЫМ ДЕЛАМ: _____

МЕДИЦИНСКИЕ ВСТРЕЧИ ИЛИ УХОД ЗА ПОЖИЛЫМ ИЛИ НЕТРУДОСПОСОБНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ:

ДНИ И ВРЕМЯ, КОГДА ВЫ ДОЛЖНЫ ЕЗДИТЬ: _____

Муниципальный суд города Кливленда
Контрольный список для получения ограниченного права вождения

ЦЕРКОВНЫЕ ИЛИ РЕЛИГИОЗНЫЕ ВСТРЕЧИ: _____

ДНИ И ВРЕМЯ, КОГДА ВЫ ДОЛЖНЫ ЕЗДИТЬ: _____

ДРУГИЕ ПРИЧИНЫ (например, покупка продуктов, детские мероприятия или посещения и т. д.):

ДОКУМЕНТЫ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ:

1. ДОКАЗАТЕЛЬСТВО ФИНАНСОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ (СТРАХОВАНИЕ НА МАШИНУ) (укажите одно из следующего):

-Страховая карточка ИЛИ – Залог SR22 ИЛИ – Документ от страхового агента со сроками страхования

2. ДОКАЗАТЕЛЬСТВО ЗАНЯТОСТИ (укажите одно из следующих):

- Письмо от работодателя (ей), подтверждающее график работы ИЛИ - Копия недавней квитанции о зарплате ИЛИ - Копия графика работы ИЛИ - Копия рабочего значка

3. ДОКАЗАТЕЛЬСТВО ПОСЕЩЕНИЯ ШКОЛЫ (укажите одно из следующих):

-Копия вашего расписания занятий ИЛИ -Копия школьного или дневного расписания ребенка ИЛИ - Документ о посещении школы (отметки успеваемости, письмо от школьного или дневного чиновника)

4. ДОКАЗАТЕЛЬСТВО СУДЕБНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ (укажите одно из следующих):

- Копия судебного приказа ИЛИ -Копия буклета с указанием посещаемости на собраниях АА ИЛИ -Копия доказательства присутствия на занятиях в качестве условия пробации

5. ДОКАЗАТЕЛЬСТВО МЕДИЦИНСКИХ ВСТРЕЧ / РАСПИСАНИЕ УХОДА ЗА ПОЖИЛЫМ ИЛИ НЕТРУДОСПОСОБНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ

-Если водитель должен ехать на лечение или выступать в качестве лица, осуществляющего уход:
(укажите одно из следующих):

- Предписание врача ИЛИ - Медицинская визитная карточка ИЛИ - Письмо о медицинском приеме ИЛИ - Письмо доктора с указанием пожилого или нетрудоспособного члена семьи, нуждающегося в помощи.