

JDF 1113	Parenting Plan منصوبہ پرورش
<p>District Court</p> <p style="text-align: right;">ضلع عدالت</p> <p>Colorado County: _____ کولوراڈو کاؤنٹی:</p> <p>Court Address: _____ کورٹ پتہ:</p>	<p><i>This box is for court use only.</i></p> <p>یہ خانہ صرف عدالت کے استعمال کے لیے ہے۔</p>
<p>Parties to the Case</p> <p style="text-align: right;">مقدمے کے فریقین</p> <p>Petitioner: _____ مدعی:</p> <p>&</p> <p>Respondent: _____ (or Co-petitioner)</p> <p style="text-align: right;">اور مدعہ علیہ: (یا شریک مدعی)</p> <p>Intervenors/Others: (if any) _____ دخل انداز افراد/دیگر: (اگر کوئی ہو)</p>	
<p>Filed by</p> <p style="text-align: right;">دائر کنندہ</p> <p>Name: _____ نام:</p> <p>Mailing Address: _____ ڈاک کا پتہ:</p> <p>City: _____ St: _____ Zip: _____ شہر: ریاست: زپ:</p> <p>Phone: _____ فون:</p> <p>Email: _____ ایمیل:</p>	<p>Case Details</p> <p style="text-align: right;">مقدمے کی تفصیلات</p> <p>Number: _____ نمبر:</p> <p>Division: _____ ڈویژن:</p> <p>Courtroom: _____ کمرہ عدالت:</p>

Instructions

ہدایت

- All Parties must sign a Parenting Plan for the court to review.
تمام فریقین کو عدالت کے جانزے کے لیے ایک منصوبہ پرورش پر لازماً دستخط کرنا چاہیے۔
- List special situations not included in the form in the "Other Terms" section on page 9.
وہ مخصوص حالات درج کیجیے جو صفحہ 9 پر "دیگر شرائط" کے سیکشن میں اس فارم میں شامل نہیں کیے گئے۔
- Attach more pages if needed. You must sign each extra page.
ضرورت ہو تو مزید صفحات منسلک کریں۔ آپ کو ہر فاضل صفحے پر دستخط کرنا چاہیے۔

Agreement Type (check one)

معابدے کی قسم (ایک پر نشان لگائیں)

We agree on everything in this Parenting Plan. We have both signed this form.

ہم اس منصوبہ پرورش میں درج ہر بات پر اتفاق کرتے ہیں۔ ہم دونوں نے اس فارم پر دستخط کیے ہیں۔

We agree on some areas of this Parenting Plan. We have both signed this form.

Sections are left blank in areas of no agreement.

ہم اس منصوبہ پرورش کے بعض حصوں پر اتفاق کرتے ہیں۔ ہم دونوں نے اس فارم پر دستخط کیے ہیں۔ عدم اتفاق کے

حصوں میں سیکشنز خالی چھوڑ دیے گئے ہیں۔

Note: The court may order mediation for areas with no agreement.

نوٹ: عدم اتفاق کے حصوں کے لیے عدالت ثالثی کا حکم دے سکتی ہے۔

We cannot agree on a Parenting Plan. We are filing separate Parenting Plans.

ہم کسی منصوبہ پرورش پر متفق نہیں ہو سکتے۔ ہم علاحدہ منصوبہ پرورش داخل کر رہے ہیں۔

Note: The court may order mediation.

نوٹ: عدالت ثالثی کا حکم دے سکتی ہے۔

Relationship to the Children

بچوں سے رشتہ

Petitioner (Pt) is the: Mother Father Other _____

مدعی (Pt) ہے: دیگر باپ ماں

Respondent (or co-petitioner) (R/C) is the: Mother Father Other _____

مدعا علیہ (یا شریک مدعی) (R/C) ہے: دیگر باپ ماں

Other (Ot) is: (explain) _____

دیگر (Ot) ہے: (وضاحت کریں)

List children of this relationship 19 and under:

اس رشتے کے بچوں کے نام درج کریں 19 اور اس سے کم:

Child's Full Name بچے کا پورا نام	Current Address موجودہ پتہ	Sex جنس	Date of Birth تاریخ پیدائش

Parenting Decisions

پرورش سے متعلق فیصلے

Who is responsible for making the following decisions?

مندرجہ ذیل فیصلے کرنے کے لیے کون ذمہ دار ہے؟

a) School & Education Both Pt R/C Other*

اسکول اور تعلیم (a) دونوں R/C Pt دیگر*

b) Medical, dental, and mental health Both Pt R/C Other*

طبی، دندان اور ذہنی صحت (b) دونوں R/C Pt دیگر*

- c) *Religious Activities (if any)* Both Pt R/C Other*
 *دیگر R/C Pt دونوں (c) مذہبی سرگرمیاں (اگر کوئی ہو تو)
- d) *Extracurricular & Recreational Activities* Both Pt R/C Other*
 *دیگر R/C Pt دونوں (d) زائد از نصاب اور تفریحی سرگرمیاں
- e) *Passport* Both Pt R/C Other*
 *دیگر R/C Pt دونوں (e) پاسپورٹ
- f) *Other: (list) _____* Both Pt R/C Other*
 *دیگر R/C Pt دونوں (f) دیگر: (لسٹ)
- g) *Other: (list) _____* Both Pt R/C Other*
 *دیگر R/C Pt دونوں (g) دیگر: (لسٹ)
- h) *For School attendance, children's residence is with:* Pt R/C Other*
 *دیگر R/C Pt اسکول میں حاضری کے لیے بچوں کی رہائش کے ساتھ ہے: (h)
- * Other is (name) _____
 * دیگر ہے (نام)

Rules: When the Children are With You

بچے جب آپ کے ساتھ ہوں

- You can make routine decisions about activities, minor health care, curfew, chores, allowance, clothing, etc.
 آپ سرگرمیوں، مختصر نگہداشت صحت، کرفیو، روزمرہ کام کاج، الاؤنس، لباس وغیرہ کے بارے میں معمول کے فیصلے کر سکتے ہیں۔
- You can authorize emergency care on your own. If possible, try to contact the other parent first.
 آپ اپنے طور پر ہنگامی نگہداشت کو مجاز بنا سکتے ہیں۔ اگر ممکن ہو تو پہلے دوسرے والدین سے رابطے کی کوشش کریں۔
- You must give the other parent contact information for all the children's health care providers.
 آپ کو تمام بچوں کی نگہداشت صحت کے فراہم کنندگان کی رابطے کی معلومات دوسرے والدین کو لازماً دینی چاہیے۔
- You must inform the other parent about address or phone number changes.
 آپ کو پتے یا فون نمبر کی تبدیلیوں کے بارے میں دوسرے والدین کو لازماً اطلاع دینی چاہیے۔
- You can access the children's school and health care records unless a court order says otherwise.
 آپ بچوں کے اسکول اور نگہداشت صحت کے ریکارڈ دیکھ سکتے ہیں تاوقتیکہ کوئی عدالتی حکم نامہ کچھ اور کہتا ہو۔

C.R.S. § 14-10-123.8.

School Year Schedule

تعلیمی سال کا نظام اوقات

Weekdays and Weekends

ہفتے کے دن اور اختتام ہفتہ

- a) *In Petitioner's (Pt) Care: (List days of the week and times)*

(a) مدعی کی (Pt) نگرانی میں: (ہفتے کے دن اور اوقات درج کریں)

- b) *In Respondent's Co-petitioner's (R/C) Care: (List days of the week and times)*
(b) مدعا علیہ شریک مدعی کی (R/C) نگرانی میں: (ہفتے کے دن اور اوقات درج کریں)

- c) *In Intervenor's (Ot) Care: (List days of the week and times)*
(c) دخل انداز شخص کی (Ot) نگرانی میں: (ہفتے کے دن اور اوقات درج کریں)

Note: This party must be a named Intervenor. Do not list babysitters and daycare providers as an Other Party.

نوٹ: یہ فریق ایک نامزد دخل انداز ہونا چاہیے۔ بچوں کی دیکھ بھال اور دن میں دیکھ بھال فراہم کاروں کے نام بطور دیگر پارٹی درج نہ کریں۔

- d) *The transportation and transfer arrangements will be as follows:*

(d) نقل و حمل اور منتقلی کے انتظامات مندرجہ ذیل ہوں گے:

Summer Schedule (check one)

موسم گرما کا نظام اوقات (ایک پر نشان لگائیں)

- The above school year schedule will apply during the summer.*

مندرجہ بالا اسکول سال کا نظام اوقات کا اطلاق موسم گرما میں ہوگا۔

Or

یا

- The following schedule will be used during the summer:*

موسم گرما کے دوران مندرجہ ذیل نظام اوقات استعمال کیا جائے گا:

- a) *In Petitioner's Care: (List days of the week and times)*

(a) مدعی کی نگرانی میں: (ہفتے کے دن اور اوقات درج کریں)

- b) *In Respondent's (or co-petitioner) Care: (List days of the week and times)*

(b) مدعا علیہ (یا شریک مدعی) کی نگرانی میں: (ہفتے کے دن اور اوقات درج کریں)

c) *In Intervenor's Care: (List days of the week and times)*

(c) دخل انداز شخص کی نگرانی میں: (ہفتے کے دن اور اوقات درج کریں)

Note: This party must be a named Intervenor. Do not list babysitters and daycare providers as an Other Party.

نوٹ: یہ فریق ایک نامزد دخل انداز ہونا چاہیے۔ بچوں کی دیکھ بھال اور دن میں دیکھ بھال فراہم کاروں کے نام بطور دیگر پارٹی درج نہ کریں۔

d) *The transportation and transfer arrangements will be as follows:*

(d) نقل و حمل اور منتقلی کے انتظامات مندرجہ ذیل ہوں گے:

Holidays and Special Occasions

تعطیلات اور مخصوص مواقع

This schedule will take priority over **Sections 10 and 11** unless a holiday is left blank.

اس نظام اوقات کو سیکشنز 10 اور 11 پر ترجیح حاصل ہوگی، تاوقتیکہ کسی تعطیل کو خالی نہ چھوڑا جائے۔

Enter "Even Years," "Odd Years," or "All Years" for a party.

کسی فریق کے لیے "جفت سال" ("Even Years")، "طاق سال" ("Odd Years") یا "تمام سال" ("All Years") درج کریں۔

Check specific days for long weekends: (M)onday, (T)uesday, (W)ednesday, Thu(R)sday, (F)riday, (S)aturday, Su(N)day.

طویل اختتام ہفتہ کے لیے مخصوص دنوں پر نشان لگائیں: (M)نوشنبہ، (T)منگل، (W)بدھ، (R)جمعرات، (F)جمعہ، (S)سنیچر، (N)اتوار۔

a) School Breaks & Cultural Holidays

(a) اسکول کی تعطیلات اور ثقافتی چھٹیاں

Spring Break: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

تعطیلات بہار:

Mother's Day: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

یوم مادر:

Days/دن: M T W R F S N

Father's Day: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

یوم پدر:

Days/دن: M T W R F S N

Halloween: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

ہیلووین:

Thanksgiving Break: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

تعطیل یوم شکرانہ:

Days/دن: M T W R F S N
 Winter Break Week 1: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 تعطیلات سرما ہفتہ 1:
 Winter Break Week 2: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 تعطیلات سرما ہفتہ 2:
 Children's Birthdays: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 بچوں کی سال گریہیں:

b) State Holidays

سرکاری تعطیلات (b)

Memorial Day Weekend: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 یوم یادگار اختتام ہفتہ:
 Days/دن: M T W R F S N
 Independence Day: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 یوم آزادی:
 Labor Day Weekend: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 یوم محنت اختتام ہفتہ:
 Days/دن: M T W R F S N

c) Religious and Other Holidays

مذہبی اور دیگر تعطیلات (c)

Easter: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 ایسٹر:
 Christmas Eve: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 کرسمس ماقبل شام:
 Christmas Day: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 کرسمس کا دن:
 _____: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 Days/دن: M T W R F S N
 _____: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 Days/دن: M T W R F S N
 _____: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____
 Days/دن: M T W R F S N

d) Other Arrangements

دیگر انتظامات (d)

e) Rules about Parenting Time

پرورش سے متعلق ضابطے (e)

- If you have problems following the plan, talk to a mediator or file papers with the court to ask the court to change or enforce it.

• اگر آپ کو اس منصوبے پر عمل کرنے میں کوئی مشکل ہو تو کسی ثالث سے بات کریں یا عدالت سے اسے بدلنے یا اس کے نفاذ کی درخواست کرنے کے لیے دستاویزات عدالت میں پیش کریں۔

Overnights

راتیں

There are 365 overnights per year. The number of overnights each party gets under this plan:

سال میں 365 راتیں دستیاب رہتی ہے۔ اس منصوبے کے تحت ہر فریق کو بچے کے ساتھ گزارنے کے لیے ملنے والی راتوں کی تعداد:

Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____ Total/ کل*: _____

* If not 365, explain why: _____
* اگر 365 نہیں تو، وجہ بیان کریں:

Travel and Vacations: (check all that apply)

سفر اور تعطیلات: (تمام قابل اطلاق پر نشان لگائیں)

- The Parties agree to tell each other about plans for overnight and out-of-state travel with the children and to provide contact information.

فریقین بچوں کے ساتھ رات گزارنے اور ریاست سے باہر سفر کے منصوبوں کے بارے میں ایک دوسرے کو بتانے اور رابطے کی معلومات فراہم کرنے پر متفق ہیں۔

- Passports: (name) _____ may authorize travel for the children, (names) _____, and may prepare any documents required for travel without consent, knowledge, and signature of (names) _____

پاسپورٹ: (نام) _____ بچوں (ان کے نام) _____ کے لیے سفر کی اجازت دے سکتا ہے، اور (نام) کی رضامندی، علم اور دستخط کے بغیر کوئی سفر کے لیے درکار دستاویزات تیار کر سکتا ہے۔

- Other arrangements: (describe)

دیگر انتظامات: (بیان کریں)

Phone Access: (check all that apply)

فون سے رابطہ: (تمام قابل اطلاق پر نشان لگائیں)

- The Parties may have reasonable phone contact with the children during the children's normal waking hours.

بچوں کے معمول کے جاگنے کے اوقات میں فریقین معقول طور پر بچوں سے فون پر رابطہ کر سکتے ہیں۔

- Details or other arrangement: (describe)

تفصیلات اور دیگر انتظامات: (بیان کریں)

The amount is from the child support worksheet. (Note: Court makes final decision)

یہ رقم امداد اطفال کی ورک شیٹ سے اخذ کی جاتی ہے۔ (نوٹ: حتمی فیصلہ عدالت کرتی ہے)

The amount is \$ _____ (Check one)

(ایک پر نشان لگائیں)

رقم ہے \$

I/We agree on the above child support amount.

میں/ہم امداد اطفال کی مندرجہ بالا رقم پر اتفاق کرتے ہیں۔

Instead of the child support worksheet amount, the parties agree on a monthly child support of \$ _____ Explain:

امداد اطفال کی ورک شیٹ سے اخذ کردہ رقم کے بجائے فریقین

کی مابین امداد اطفال پر متفق ہیں۔ وضاحت کریں

\$

b) Payment Agreement

(b) معاہدہ ادائیگی

The payment will be made by the: Petitioner. Respondent (or co-petitioner).

ادائیگی کی جائے گی: مدعی کی طرف سے۔ مدعا علیہ (یا شریک مدعی)

Total monthly amount: \$ _____

کل مابینہ رقم: \$

Starting Date: _____

آغاز کی تاریخ:

Payments made/split: (check one)

ادائیگیاں/ادائیگیاں تقسیم کرنا: (ایک پر نشان لگائیں)

Once a month. Twice a month. Every 2 weeks. Every week.

بر ہفتے۔

بر 2 ہفتے میں۔

مہینے میں دو بار۔

مہینے میں ایک بار۔

To be paid on the _____ day of the: (check one) week. month.

مہینے کے کسی دن۔

ہفتے کے کسی دن۔

ادائیگی کی جائے گی: (ایک پر نشان لگائیں)

Paid To: (check one)

ادا کیا: (ایک پر نشان لگائیں)

Family Support Registry (FSR) (P.O. Box 2171, Denver, CO 80201-2171)

Petitioner. Respondent (or co-petitioner). Other Party.

دیگر فریقین۔

مدعا علیہ (یا شریک مدعی)۔

مدعی۔

c) Rules

(c) ضابطے

• You must obey the child support order even if one parent does not follow the parenting plan.

• آپ کو امداد اطفال کے حکم نامے کی لازماً تعمیل کرنی چاہیے چاہے والدین میں کوئی ایک منصوبہ پرورش پر عمل نہ کرے۔

• If child support is **not** paid on time, the party owed support may ask for the money to be taken from the other party's paycheck. See form JDF 1801. C.R.S. § 14-14-111.5(3)(a)(II).

• اگر امداد اطفال کی ادائیگی بروقت نہ ہوتی ہو تو جس فریق کو امداد ملتی ہے، وہ درخواست کر سکتا ہے کہ رقم دوسرے فریق کے بے چیک سے لی جائے۔ JDF 1801 فارم دیکھیں۔

C.R.S. § 14-14-111.5(3)(a)(II)

Health Insurance and Costs (check all that apply)

صحت بیمہ اور اخراجات (تمام قابل اطلاق پر نشان لگائیں)

- The Petitioner will provide the following insurance for the children:

مدعی بچوں کے لیے مندرجہ ذیل بیمہ فراہم کرے گا

Medical Dental Vision Mental Health

طبی دندان بصری ذہنی صحت

Except for: (list names, if any) _____

سوائے مندرجہ ذیل کے: (نام درج کریں، اگر کوئی ہو)

- The Respondent (or co-petitioner) will provide the following insurance for the children:

مدعا علیہ (یا شریک مدعی) بچوں کے لیے مندرجہ ذیل بیمہ فراہم کرے گا

Medical Dental Vision Mental Health

طبی دندان بصری ذہنی صحت

Except for: (list names, if any) _____

سوائے مندرجہ ذیل کے: (نام درج کریں، اگر کوئی ہو)

- The Other Party will provide the following insurance for the children:

دیگر فریق بچوں کے لیے مندرجہ ذیل بیمہ فراہم کرے گا:

Medical Dental Vision Mental Health

طبی دندان بصری ذہنی صحت

Except for: (list names, if any) _____

سوائے مندرجہ ذیل کے: (نام درج کریں، اگر کوئی ہو)

- The parties will share extraordinary medical expenses in the following way:

فریقین غیر معمولی طبی اخراجات مندرجہ ذیل طریقے سے تقسیم کریں گے:

Pt %: _____ R/C % _____ Ot % _____

- Other arrangement: (describe) _____

دیگر انتظام: (بیان کریں)

Warning!

انتباہ!

If the party ordered to provide insurance does not do so, the other party may ask the party's employer to deduct it from their paycheck. See form JDF 1809

جس فریق کو بیمہ فراہم کرنے کا حکم دیا گیا ہے اگر وہ ایسا نہیں کرتا تو دوسرا فریق اس فریق کے آجر سے اس کے بے چیک سے رقم مہیا کرنے کی درخواست کر سکتا ہے۔ دیکھیں فارم JDF 1809

Optional Expenses

اختیاری اخراجات

List any other expenses

کوئی دیگر اخراجات درج کریں

Examples include private schools, universities, trade schools, extracurricular activities, etc.

مثلاً پرائیویٹ اسکول، یونیورسٹیاں، ٹریڈ اسکول، زائد از نصاب سرگرمیاں، وغیرہ۔

The parties agree to these other expenses (describe):

فریقین ان دیگر اخراجات پر متفق ہیں (تفصیل دیں)

The parties will share the cost of (specify) _____ in the following way:

فریقین (وضاحت کریں) کا خرچ مندرجہ ذیل طریقے سے تقسیم کریں گے:

Pt %: _____ R/C % _____ Ot % _____

Child Tax Exemption

بچہ ٹیکس معافی (چائلڈ ٹیکس لکزمیشن)

Only one party can claim a child as a dependent on their tax return per year.

صرف ایک فریق ہی سال میں ایک بار اپنے ٹیکس ریٹرن پر بچے کے اپنے زیر کفالت ہونے کا دعویٰ کر سکتا ہے۔

If you do not make an agreement below, follow Colorado law, which is based on your contributions to the children. C.R.S. § 14-10-115(12).

اگر آپ ذیل میں کوئی معاہدہ نہیں کرتے تو کولوراڈو کے قانون پر عمل کریں جو بچوں کے لیے آپ کے تعاون پر مبنی ہے۔
C.R.S. § 14-10-115(12)

Petitioner will Claim:

مدعی دعویٰ کرے گا:

Child

In Which Years (even, odd, all)

کن برسوں میں (جفت، طاق، تمام)

بچے

All Children (but those checked below)

تمام بچے (نیچے نشان زد کیے گئے کے علاوہ)

Name: _____

نام:

Name: _____

نام:

Name: _____

نام:

Name: _____

نام:

Respondent (or co-petitioner) will Claim:

مدعا علیہ (یا شریک مدعی) دعویٰ کرے گا:

Child

In Which Years (even, odd, all)

کن برسوں میں (جفت، طاق، تمام)

بچے

All Children (but those checked below)

تمام بچے (نیچے نشان زد کیے گئے کے علاوہ)

Name: _____

نام:

Name: _____

نام:

Name: _____

نام:

Name: _____

نام:

Other will Claim:

Child

کن برسوں میں (جفت، طاق، تمام)

All Children (but those checked below)

Name: _____

Name: _____

Name: _____

Name: _____

دیگر دعویٰ کرے گا:

In Which Years (even, odd, all)

بجے

تمام بجے (نیچے نشان زد کیے گئے کے علاوہ)

نام:

نام:

نام:

نام:

Other tax arrangements: (describe) _____

دیگر ٹیکس انتظامات: (بیان کریں)

Warning!

انتباہ!

You can only claim a child as a tax dependent for that year if you are current with any child support payments. C.R.S. § 14-10-115(12).

آپ بجے کے ٹیکس پر منحصر ہونے کا دعویٰ اس سال کے لیے تبھی کر سکتے ہیں جب آپ کسی بجے کی پرورش کے تعاون کی ادائیگی ضابطے کے مطابق کر رہے ہوں۔ C.R.S. § 14-10-115(12).

Other Terms (check all that apply)

دیگر شرائط (تمام قابل اطلاق پر نشان لگائیں)

The parties have made other agreements not listed above, including: (specify)

فریقین نے دیگر معاہدے کیے ہیں جنہیں اوپر درج نہیں کیا گیا ہے۔ ان میں شامل ہیں: (وضاحت کریں)

If the parties cannot agree on the parenting plan in the future, they agree to:

اگر فریقین اس منصوبہ پرورش پر مستقبل میں اتفاق نہیں کر سکتے تو وہ مندرجہ ذیل سے اتفاق کریں:

Mediation.

Arbitration.

Other alternative dispute resolution process.

دیگر متبادل تنازعات کے حل کا عمل۔

عدالتی ثالثی۔

رضاکارانہ ثالثی۔

The parties agree to exchange financial information every year, such as:

فریقین ہر سال مالی معلومات کے تبادلے پر متفق ہیں، مثلاً:

Income tax information

Insurance information

آمدنی ٹیکس کی معلومات بیمہ کی معلومات

Other: (specify) _____

دیگر: (وضاحت کریں)

Verified Signature

مصدقہ دستخط

Before you sign! Read this document carefully. Make sure it shows everything you agreed to.

دستخط کرنے سے پہلے! اس دستاویز کو بغور پڑھیں۔ یہ یقینی بنائیں کہ اس میں وہ تمام باتیں واضح کی گئی ہیں جن پر آپ نے اتفاق کیا ہے۔

Petitioner

مدعی

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

میں دروغ حلفی کی تعزیر کے تحت کولوراڈو کے قانون کے تحت اعلان کرتا ہوں کہ مذکورہ بالا بیان صحیح اور درست ہے۔

Executed on the (date) _____ day of (month) _____ (year) _____

(سال) (دن (ماہ) (تعمیل کیا گیا (تاریخ)

at City: (or other location) _____

شہر میں: (یا دیگر مقام پر)

and State: (or country) _____

اور ریاست: (یا ملک)

Print Your Name: _____

اپنا نام بڑے حروف میں لکھیں:

Your Signature: _____

آپ کے دستخط:

My new mailing address: (with city/state/zip) _____

میرا نیا ڈاک کا پتہ: (مع شہر/ریاست/زپ)

Counsel Signature: (If any) _____

وکیل کے دستخط: (اگر کوئی ہو)

Respondent (or co-petitioner)

مدعا علیہ (یا شریک مدعی)

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

میں دروغ حلفی کی تعزیر کے تحت کولوراڈو کے قانون کے تحت اعلان کرتا ہوں کہ مذکورہ بالا بیان صحیح اور درست ہے۔

Executed on the (date) _____ day of (month) _____ (year) _____

(سال) (دن (ماہ) (تعمیل کیا گیا (تاریخ)

at City: (or other location) _____

شہر میں: (یا دیگر مقام پر)

and State: (or country) _____

اور ریاست: (یا ملک)

Print Your Name: _____

اپنا نام بڑے حروف میں لکھیں:

Your Signature: _____

آپ کے دستخط:

My new mailing address: (with city/state/zip) _____

میرا نیا ڈاک کا پتہ: (مع شہر/ریاست/زپ)

Counsel Signature: (If any) _____

وکیل کے دستخط: (اگر کوئی ہو)

Certificate of Service

طلب نامے کی تعمیل کا تصدیق نامہ

Complete this section if only one party signed the Verification above.

اگر صرف ایک فریق نے مندرجہ بالا تصدیق پر دستخط کیے ہوں تو یہ سیکشن مکمل کریں۔

On (enter service date) _____

مؤرخہ (تعمیل کی تاریخ درج کریں)

I certify that I sent a copy of this document to the other parties by: (select one)

میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے اس دستاویز کی ایک نقل دیگر فریقوں کو ارسال کی ہے بذریعہ: (ایک کا انتخاب کریں)

Colorado Courts E-Filing. [www.jbits.courts.state.co.us/efiling]

[www.jbits.courts.state.co.us/efiling]- (Colorado Courts E-Filing) کولوراڈو کورٹس ای-فائلنگ

Regular Mail, addressed to:

عام ڈاک، موصولہ:

Name & full address: _____

نام اور مکمل پتہ:

Other: (explain) _____

دیگر: (وضاحت کریں)

Check if a copy was also sent to the Child Support Enforcement Unit. You must send them a copy if they are involved in your case.

اس کی جانچ کریں کہ کیا ایک نقل چائلڈ سپورٹ انفرسمنٹ یونٹ کو بھی ارسال کی گئی تھی۔ اگر آپ کے مقدمے سے ان کا تعلق ہے تو آپ کو لازماً ایک نقل انہیں ارسال کرنی چاہیے۔

Additional Information

اضافی معلومات

Space for additional information that didn't fit in the previous sections:

ایسی اضافی معلومات کے لیے جگہ جو گزشتہ سیکشنوں کے لیے موزوں نہیں تھیں:

Additional Page Signature(s): _____

اضافی صفحے کے دستخط: