

JDF 1000	Case Information Sheet केस जानकारी पत्र	
1. District Court: डिस्ट्रिक्ट अदालत: Colorado County: _____ कोलोराडो काउन्टी: Mailing Address: _____ हुलाकी ठेगाना:	<i>This box is for court use only.</i> <i>यो बाक्स अदालतको प्रयोगका लागि मात्र।</i>	
2. Parties to the Case: केसका पक्षहरू: Petitioner: _____ वादी: & र Respondent: _____ प्रतिवादी: (or Co-petitioner) (वा सह-वादी)		
		3. Case Details: केस विवरण: Number: _____ नम्बर: Division: _____ विभाग: Courtroom: _____ न्यायकक्ष:

Note: Forms must be completed in English.
नोट: (फारामहरू अङ्ग्रेजीमा पूरा गर्नु पर्नेछ।)

4. Petitioner's Information
वादीको जानकारी

First Name: _____ Middle Name: _____
 पहिलो नाम: _____ मध्य नाम: _____

Last Name: _____ Check if in Military
 अन्तिम नाम: _____ सेनामा भए चिनो लगाउनुहोस्

Personal Pronouns Used: she/her. he/him. they/their. other: _____
 प्रयोग गरिएका व्यक्तिगत सर्वनामहरू: उनी/उनको। ऊ/उनको। उनीहरू/उनीहरूको। अन्य:

Date of Birth: _____ Social Security Number: _____
 जन्ममिति: _____ सामाजिक सुरक्षण सङ्ख्या:

Current Mailing Address: _____ Apt. #: _____

वर्तमान हुलाकी ठेगाना:

अपार्टमेन्ट नं.:

City: _____ State: _____ Zip: _____

सहर:

राज्य:

जिप:

Home Address: (if different from mailing address) _____

घरको ठेगाना (यदि फरक भए प्रेषक हुलाकी ठेगाना)

Phone: _____ Email: _____

फोन:

इमेल:

Do they need an interpreter? No. Yes, in: (language) _____

के तपाईंलाई दोभाषेको आवश्यकता छ?

छैन,

छ, (भाषामा)

5. Respondent's Information (or co-petitioner)

प्रतिवादीको जानकारी (सह-वादी)

First Name: _____ Middle Name: _____

पहिलो नाम:

मध्य नाम:

Last Name: _____

Check if in Military

अन्तिम नाम:

सेनामा भए चिनो लगाउनुहोस्

Personal Pronouns Used: she/her. he/him. they/their. other: _____

प्रयोग गरिएका व्यक्तिगत सर्वनामहरू: उनी/उनको। ऊ/उनको। उनीहरू/उनीहरूको। अन्य:

Date of Birth: _____ Social Security Number: _____

जन्ममिति:

सामाजिक सुरक्षण सङ्ख्या:

Current Mailing Address: _____ Apt. #: _____

वर्तमान हुलाकी ठेगाना:

अपार्टमेन्ट नं.:

City: _____ State: _____ Zip: _____

सहर:

राज्य:

जिप:

Home Address: (if different from mailing address) _____

घरको ठेगाना (यदि फरक भए प्रेषक हुलाकी ठेगाना)

Phone: _____ Email: _____

फोन:

इमेल:

Do they need an interpreter? No. Yes, in: (language) _____

के तपाईंलाई दोभाषेको आवश्यकता छ?

छैन,

छ, (भाषामा)

6. Children

बालबालिका

List all children of this relationship under the age of 19:

19 वर्षभन्दा कम उमेर भएका यस सम्बन्धबाट जन्मेका सबै बालबालिकाहरूको सूची बनाउनुहोस्:

Full Name पूरा नाम	Current Address वर्तमान ठेगाना	Sex लिङ्ग	Date of Birth जन्ममिति	Social Security No. सामाजिक सुरक्षण नम्बर

Attach more pages if needed.

यदि आवश्यक भए थप पृष्ठहरू संलग्न गर्नुहोस्।

7. Verified Signature

प्रामाणिक हस्ताक्षर

Plaintiff

वादी

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

म कोलोराडोको कानून अन्तर्गत झुटो साक्षीको जरिवाना अन्तर्गत यी कुराहरू सत्य र सही भएको घोषणा गर्दछु:

Executed on the (date) _____ day of (month) _____, (year) _____, at
(मिति) _____ दिन (महिना) _____, (साल) _____,

का दि कार्यान्वयन गरिएको न कार्यान्वयन गरिएको

City: (or other location) _____, and
सहर: (वा अन्य अवस्थिति) _____, तथा

State: (or country) _____.
राज्य: (वा देश) _____.

Print Your Name: _____

आफ्नो नाम स्पष्ट लेख्नुहोस्:

Your Signature: _____

तपाईंको हस्ताक्षर:

Lawyer Signature: (If any) _____

वकिलको हस्ताक्षर: (यदि भए)

Respondent (or co-petitioner)

प्रतिवादी (वा सह-वादी)

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

म कोलोराडोको कानून अन्तर्गत झुटो साक्षीको जरिवाना अन्तर्गत यी कुराहरू सत्य र सही भएको घोषणा गर्दछु।

Executed on the (date) _____ day of (month) _____, (year) _____, at
कार्यान्वयन गरिएको (मिति) _____ दिन (महिना) _____, (साल) _____,
का दिन कार्यान्वयन गरिएको

City: (or other location) _____, and
सहर: (वा अन्य अवस्थिति) _____, तथा

State: (or country) _____.
राज्य: (वा देश) _____.

Print Your Name: _____

आफ्नो नाम स्पष्ट लेख्नुहोस्:

Your Signature: _____

तपाईंको हस्ताक्षर:

Lawyer Signature: (If any) _____

वकिलको हस्ताक्षर: (यदि भए)