

Superior Court of Washington, County of _____
Высший суд штата Вашингтон, округ _____

In re:

Касательно:

Petitioner/s (person/s who started this case):
Податель (-и) заявления (лицо (-а),
предъявившее (-ие) иск):

And Respondent/s (other party/parties):
И ответчик (-и) (другая
сторона/стороны):

No. _____

№ _____

**Sealed Cover Sheet – Confidential:
Запечатанный титульный лист —
конфиденциально:**

(check one)

(Отметьте один вариант)

☐ Sealed Financial Source Documents
(SEALFN)
Запечатанная финансовая
документация об источниках доходов
(SEALFN).

☐ Sealed Personal Health Care Records
(SEALPHC)
Запечатанная личная медицинская
документация (SEALPHC).

☐ Sealed Confidential Report (SEALRPT)
Запечатанный конфиденциальный
отчет (SEALRPT)

Court Clerk: This is a Restricted Access
Document. Do not file in a public access file.

Секретарь суда: Документ с
ограниченным доступом. Не помещать в
файл для открытого доступа.

**Sealed Cover Sheet – Confidential
Запечатанный титульный лист — конфиденциально:**

Important! Use this cover sheet as **page 1** of a separate filing. Check document/s below. Write “Confidential” at least one inch from the top of the first page of each attached document. For use only in family law, guardianship, and protection order cases.

Обратите внимание! Воспользуйтесь этим титульным листом как **страницей номер 1** отдельно подаваемого документа. Проверьте документ (-ы) ниже. Напишите «Конфиденциально» на расстоянии не

менее дюйма от верхнего края первой страницы каждого прилагаемого документа. Использовать только для рассмотрения дел в рамках семейного права, в отношении опекуна и выдачи защитного приказа.

- [] Financial Source Documents (SEALFN) (describe) _____
Финансовая документация об источниках доходов (SEALFN) (опишите).
- [] Health Care Records (SEALPHC)
Личная медицинская документация (SEALPHC).
- [] Medical/Psychological Report (SEALRPT)
Медицинский/психологический отчет (SEALRPT)
- [] Court Visitor/Guardian ad Litem Report (SEALRPT)
Отчет посетителя суда/опекуна-представителя (SEALRPT)
- [] Social Security Representative Payee Report (SEALRPT)
Отчет представителя в рамках получения социальной помощи (SEALRPT)
- [] Other _____
Другое

Submitted by:
Кем подано:



Signature
Подпись

Print Name

Имя и фамилия печатными буквами

[]WSBA []CPG#
WSBA CPG#

Privacy Notice! All parties, court staff, and authorized volunteers may have access to these documents.
Уведомление о конфиденциальности! Все стороны, сотрудники суда и получившие разрешение волонтеры могут получить доступ к этим документам.