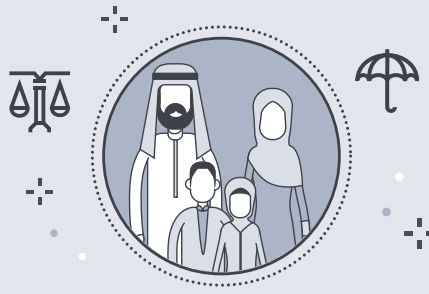




دائرة القضاء
JUDICIAL DEPARTMENT



المحكمة الابتدائية
FIRST INSTANCE COURT

نموذج دعاوى الأسرة FAMILY CLAIM FORM



بيانات المدعى عليه Defendant Details

Defendant full name اسم المدعى عليه

Phone الهاتف Nationality الجنسية

e-mail البريد الإلكتروني

Address العنوان

More than one defendant يوجد مدعى عليهم آخرون



بيانات المدعي Claimant Details

Claimant full name اسم المدعي

Phone الهاتف Nationality الجنسية

e-mail البريد الإلكتروني

Address العنوان

Lawyer Address (if any) العنوان المختار (إن وجد)



Claim Value? قيمة المطالبة المالية؟

- رسوم مدرسية
Tuition fees
- رؤية
Visitation
- خلع
Divorce against consideration (khol'a)
- خادمة
Housemaid
- حسن المعاملة
Good treatment
- اثبات تنازل
Proof of waiver/ transfer
- عدم نفاذ التصرف
Invalidity of disposition

طلب تعيين قيم أو وصي أو وكيل قضائي

أو عزله أو استبداله أو محاسبته
Claim for appointment, dismissal,
replacement, or accountability of
a guardian or liquidator of the estate

هجر منزل الزوجية دون عذر شرعي

بدل سكن

نفقة

لا تنسى ارفاق ترجمة باللغة الانجليزية لصحيفة الدعوى ولكافة المرفقات المتعلقة بالقضية في حالة كان المدعى عليه لا يتحدث العربية
Don't forget to attach all documents with English translation if the defendant is not Arabic





Please keep it simple and summarized

يرجى تلخيص وقائع النزاع دون اطالة



The date

التاريخ



Signature

التوقيع



The claimant

المدعي