Form Number 6

Formulario #6, llene en <u>inglés</u>

STATE OF INDIANA	)	IN THE WARRICK SUPERIOR COURT NO. 1
ESTADO DE INDIANA	)	*EN LA CORTE SUPERIOR/DEL CIRCUITO DE WARRICK*
	) SS:	
COUNTY OF WARRICK	)	CASE NO. _____
CONDADO DE		NÚMERO DE CASO

IN RE THE MARRIAGE OF:
Respecto al Matrimonio de:

_____
Petitioner (*Solicitante*),

v.

_____
Respondent (*Demandado*).

<u>TEMPORARY ORDER</u>
ORDEN TEMPORAL

Petitioner appears/does not appear, and Respondent appears/does not appear for provisional
El Solicitante aparece / no aparece, y el Demandado aparece / no aparece para la audiencia provisional

hearing on _____, 20___. The court having been duly advised in this matter, now
el _____ del 20___. El tribunal, después de haber sido avisado en este asunto, dicta

finds the following:
ahora lo siguiente:

_____ Petitioner/Respondent is awarded temporary custody of the minor child(ren);
Se le otorga al Solicitante / Demandado la patria potestad (custodia) temporal sobre los hijos menores de edad;

_____ Petitioner/Respondent shall pay temporary child support for the minor child(ren) in the *El Solicitante / Demandado pagará sustento de hijos temporal para los hijos menores de edad en la*

amount of $_____ per week, payable through the _____County Clerk, or by
cantidad de $_____ por semana, pagable a través del Funcionario (Clerk) del Condado de

income withholding order if available from the employer, beginning on
_____, o por orden de retención de salario del empleador si es disponible, empezando el

Form Number 6

Formulario #6, llene en <u>inglés</u>

_____, 20____.
_____ *del 20____.*

_____ Petitioner/Respondent shall be responsible for the first $ _____ of uninsured medical
El Solicitante / Demandado será responsable para los primeros $_____ de gastos médios de los

expenses for the minor child(ren). Thereafter, Petitioner shall be responsible for _____%
hijos menores de edad no cubiertos por el seguro. Subsecuentemente, el Solicante será responsable

and Respondent for _____% of uninsured medical expenses for the minor child(ren).
para _____% y el Demandado para _____% de gastos médios de los hijos menores de edad no cubiertos por el seguro.

_____ Petitioner/Respondent shall have temporary parenting time (visitation) with the minor
El Solicitante / Demandado tendrá tiempo de padres (visitas) temporal con los hijos

child(ren) as the parties agree or according to the Indiana Parenting Time (Visitation)
menores de edad según el acuerdo de los padres o según las guías de Indiana de Tiempo de

guidelines;
Padres (visitas);

_____ Petitioner/respondent shall have temporary possession of the marital residence;
El Solicitante / Demandado tendrá posesión temporal del domicilio matrimonial;

_____ Petitioner/Respondent shall temporarily maintain medical, dental, and optical insurance as available through employment for the following persons:
El Solicitante / Demandado debe de mantener seguro temporal médico, dental, y óptico, según disponibilidad por empleo para las siguientes personas:

_____

_____

_____

_____ There shall be a temporary division of debts, as follows:
Habrá división temporal de deudas, de la manera siguiente:

a. Petitioner shall be solely responsible for the following debts:
El Solicitante será exclusivamente responsable para las siguientes deudas:

Form Number 6

Formulario #6, llene en <u>inglés</u>

_____

_____

_____

b. Respondent shall be solely responsible for the following debts:
El Demandado será exclusivamente responsable para las siguientes deudas:

_____

_____

_____

_____ There shall be a temporary division of property, as follows:
Habrá una división temporal de bienes, de la manera siguiente:

a. Petitioner shall have sole possession of the following items of property:
El Solicitante tendrá posesión exclusiva de los siguientes artículos de propiedad:

_____

_____

_____

b. Respondent shall have sole possession of the following items of property:
El Demandado tendrá posesión exclusiva de los siguientes artículos de propiedad:

_____

_____

_____

_____ There shall be a temporary division of motor vehicles, as follows:
Habrá una división temporal de automóviles, de la manera siguiente:

a. Petitioner shall have temporary possession of the following vehicles:

Form Number 6

Formulario #6, llene en <u>inglés</u>

El Solicitane tendrá posesión temporal de los siguientes vehículos:

_____

(Vehicle #1, Make, Model, and Year) (Vehículo #1, Marca, Modelo, y Año)

_____

(Vehicle #2, Make, Model and Year) (Vehículo #2, Marca, Modelo, y Año)

b. Respondent shall have temporary possession of the following vehicles:
El Demandado tendrá posesión temporal de los siguientes vehículos:

_____

(Vehicle #1, Make, Model, and Year) (Vehículo #1, Marca, Modelo, y Año)

_____

(Vehicle #2, Make, Model and Year) (Vehículo #2, Marca, Modelo, y Año)

_____ There shall be a temporary restraining order in effect during these proceedings:
Habrá una un interdicto temporal en vigor durante estos procedimientos:

_____ Restraining the parties from removing the child(ren) from the state without
Prohibiendo que las partes saquen los hijos del estado sin permiso del

the permission of the court or all parties;
tribunal o de todas las partes.

_____ Restraining the parties from transferring, encumbering, or concealing, or in
Prohibiendo a las partes el transferir, gravar, ocultar, o de cualquier modo

any way disposing of any of the property of the parties;
enajenar cualquiera de los bienes de la parte;

_____ Other:
Otro:

_____

_____

_____

Form Number 6

Formulario #6, llene en <u>inglés</u>

138 _____

139

140 ALL OF WHICH IS SO ORDERED THIS _____ DAY OF _____, 20____.
141 *TODO LO CUAL SE ORDENA ETSE DIA _____ DE _____ DEL 20____.*

142

143 _____ _____
144 Date (*Fecha*) Judge (*Juez*)
145
146 Warrick Superior Court No. 1 (*Tribunal*)
147
148
149 Distribution (*Distribución*):
150
151
152 _____
153 (print your name) *Escriba su nombre en letra de molde*
154
155 _____
156 (your street address) *Dirección donde Ud. recibe correspondencia*
157
158 _____
159 (your city, state, zip code) *Ciudad, estado, y código postal de Ud.*
160
161 _____
162 (print your spouse's name) *Escriba el nombre de su cónyuge en letra de molde*
163
164 _____
165 (spouse's street address) *Dirección donde su cónyuge recibe correspondenica*
166
167 _____
168 (spouse's city, state, zip, code) *Ciudad, estado, y código postal de su cónyuge*