

نمونه دادخواست طلاق توافقی برای ارائه به دادگاه

خواهان: خانم/آقای...

خوانده: خانم/آقای...

وکیل: خانم/آقای... آدرس: تهران خیابان ولیعصر نبش سرلشکر فلاحی (زعفرانیه) شماره ۱۵۹۰

خواسته: طلاق توافقی

دلایل و منضمات: ۱ عقد نامه / ۲ شناسنامه زوجین / ۳ کارت ملی زوجین / ۴ وکالتنامه وکیل دادگستری / ۵ سند وکالت در طلاق

ریاست محترم مجتمع قضایی خانواده ... تهران

با سلام احتراماً به استحضار می‌رساند، زوج (موکل) حسب وکالتنامه رسمی شماره مورخ دفترخانه اصفهان به زوجه وکالت در طلاق داده است و در این راستا زوجه، اینجانب را به عنوان وکیل مع الواسطه شوهر انتخاب کرده است. لذا با عنایت به حدود اختیارات وکالتنامه مذکور با توجه به عدم تمایل و تفاهم اخلاقی زوجین، تقاضای صدور گواهی عدم امکان سازش (طلاق توافقی) مورد استدعاست.

امضاء

نمونه دادخواست طلاق توافقی از طرف زوجه

خواهان : زن

خوانده : شوهر

خواسته : صدور گواهی عدم امکان سازش

دلایل و مستندات: ۱- سند ازدواج ۲- شناسنامه و کارت ملی

متن دادخواست:

ریاست محترم دادگاه خانواده.....

با سلام و احترام

بدینوسیله اینجانبان بموجب سند ازدواج تقدیمی در دفترخانه شماره.....شهر.....در تاریخ.....به موجب شماره ثبت.....ازدواج دائم نموده ایم و از تاریخ.....با یکدیگر زندگی مشترک داشته و دارای.....فرزند مشترک به نام.....متولد.....می باشیم مهریه زوجه میزان.....وسایر شرایط مالی نداریم.

با لحاظ عدم تفاهات روحی و اخلاقی که موجب ایجاد تنش که موجبات اعسار زندگی را فراهم آورده است تصمیم قاطع برای جدایی از یکدیگر گرفته ایم بدین منظور با قبول شرایط مواد قانون حمایت خانواده و تبصره آن شرایط اینجانبان برای طلاق توافقی بدین شرح است:

۱- در خصوص مهریه از میزان.....میزان.....را زوجه در قبال طلاق خلع در محضر طلاق به زوج بذل نموده و زوج قبول بذل می نماید.

۲- در خصوص نفقه از مبلغ.....ریال بعنوان نفقه معوقه پرداخت می شود یا زوجه با شرایط مذکور نسبت به آن ادعای ندارد.

۳- در خصوص اجرت المثل ایام زناشویی زوجه ادعایی ندارد.

۴- در خصوص حضانت و ملاقات فرزند مشترک بنام.....متولد.....حضانت آن با مادر بوده و طرف مقابل حق ملاقات را بمیزان.....در هفته در.....خواهد داشت مستدعی است بعد از گذشت.....سال در خصوص میزان و نحوه ملاقات توافق مجدد خواهد شد.

۵- در خصوص نفقه طفل مشترک مقرر شده پدر مبلغ.....ریال هر ماه به حساب مادر یا طفل واریز نماید. همچنین با توجه به شرایط سالیانه مورد بازبینی قرار می گیرد.

۶- گواهی عدم بارداری دریافت شده از مرکز خدمت دادگاه ارائه شده است و زن باردار نمی باشد.



دائرة كسرى جمهورى اسلامى ايران

برگ دادخواست به دادگاه نخستین

مشخصات طرفین	نام	نام خانوادگی	نام پدر	سن	شغل	محل اقامت	شهرستان
خواهان						بخش خیابان- کوچه - پلاک - کدپستی	
خوانده						دهستان (کدپستی حتما قید شود)	
وکیل یا نماینده قانونی						منطقه	
خواسته یا موضوع و بهای آن	صدور حکم گواهی عدم امکان سازش جهت اجرای صیغه طلاق به لحاظ اعتیاد خوانده						
دلایل و منظمات دادخواست (مدارک)	۱- فتوکپی مصدق سند ازدواج ، ۲- فتوکپی مصدق استشهادیه ، ۳- مدارک پزشکی ، ۴- استشهادیه ، ۵- مدارک مورد نیاز دیگر						
ریاست محترم مجتمع قضایی.....							
با سلام ، احتراماً به استحضار می رساند							
اینجانب در تاریخ به موجب سند ازدواج شماره با خوانده محترم ازدواج نمودم که ثمره این ازدواج یک فرزند دختر ۵ ساله و یک پسر ۳ ساله می باشد و با توجه به اینکه خوانده اعتیاد به مواد مخدر از نوع تریاک دارد و مشارالیه را برای درمان به مراکز ترک اعتیاد نیز هدایت کرده و نامبرده را ترک دادم لیکن متأسفانه خوانده دوباره به سمت مواد مخدر سوق پیدا کرده و اینجانب بیم آن را دارم که حضور ایشان در زندگی مشترک موجب معتاد شدن فرزندانم بشود و با این وضعیت ادامه زندگی مشترک برای اینجانب غیر قابل تحمل می باشد. علیهذا با استناد به بند ۹ ماده ۸ قانون حمایت خانواده و ماده ۱۱۳۳ قانون مدنی صدور گواهی عدم امکان سازش جهت اجرای صیغه طلاق را استدعا دارم.							
محل نقش تمبر	محل امضاء- مهر - اثر انگشت						
	شماره و تاریخ ثبت دادخواست						
	ریاست محترم شعبه دادگاه رسیدگی فرمائید نام و نام خانوادگی ارجاع کننده تاریخ امضاء						

توجه ۱) در صورتیکه خواهان تمایل داشته باشد اوراق قضایی به صورت حضوری (در دفتر دادگاه) یا از طریق تلفن یا نامبر یا پست الکترونیکی به وی ابلاغ شود، در پایان شرح دادخواست، با ذکر دقیق شماره های مربوط اعلام نماید، تا امر ابلاغ سریع تر صورت گیرد.

توجه ۲) چنانچه شرح دادخواست بیش از صفحه حاضر باشد از صفحات مخصوص ادامه شرح دادخواست استفاده شود.