

**PODANIE O PRZEDPROCESOWY PROGRAM INTERWENCJI NARKOTYKOWEJ I PRAC SPOŁECZNYCH**

JD-CR-194 New 4-22  
C.G.S. § 54-56i; P.A. 21-79 § 43; Spec. Sess. P.A. 21-1 § 166

**Niniejszy formularz jest dostępny w innych wersjach językowych.**

STAN CONNECTICUT  
**SĄD WYŻSZY  
ODDZIAŁ SĄDOWY**  
www.jud.ct.gov



**Instrukcje dla oskarżonego(-j)**

1. Złóż oryginał tego podania w Sekretariacie Sądowym.
2. Prześlij kopię prowadzącemu Twoją sprawę prokuratorowi.
3. Do podania należy dołączyć opłatę 100 USD za rozpatrzenie podania, oraz bezzwrotną opłatę 150 USD za ewaluację, chyba że dołączysz Oświadczenie o Ubóstwie - Zwolnienie z Opłat, Sprawa Karno (formularz JD-AP-48), lub kwalifikujesz się na to, żeby reprezentował Cię obrońca z Urzędu.

**Powiadomienie dla Sekretarza Sądowego:** Utajnij akta sądowe zgodnie ze Spec. Sess. P.A. 21-1 § 166 (b)(1).

**Aby uzyskać informacje na temat udogodnień w ramach ADA, skontaktuj się z sekretariatem sądowym lub wejdź na stronę: [www.jud.ct.gov/ADA](http://www.jud.ct.gov/ADA).**

**DO: Sądu Wyższego Stanu Connecticut**

Okręg Sądowy Numer GA	Adres sądu	Sygnatura akt	
Pełne imię i nazwisko oskarżonego(-j)	Adres oskarżonego(-j) (Numer, ulica, numer mieszkania, miejscowość i kod pocztowy)		
Pseudonim/ Nazwisko rodowe oskarżonego(-j)	Adres e-mail oskarżonego(-j)	Numer telefonu oskarżonego(-j)	Numer sprawy CMS
Postawiony(-e) zarzut(y)			

**Podanie**

Jestem oskarżony(-a) o naruszenie prawa dot. akcesoriów narkotykowych lub posiadania narkotyków, zgodnie z §§ 21a-257, 21a-267, 21a-279, lub 21a-279a Kodeksu Ogólnego, i ubiegam się o Przedprocesowy Program Interwencji Narkotykowej i Prac Społecznych. Jeżeli program zostanie mi przyznany, zgadzam się na następujące warunki:

1. Na zawieszenie (odroczenie) ustawy o przedawnieniu, i zrzeczenie się prawa do bezwzrostnego procesu, dając prokuratorze więcej czasu na ściganie mnie na drodze sądowej za rzekome wykroczenie(-a), jeżeli nie ukończę programu pomyślnie;
2. Wzięcie udziału w 12-sesyjnym komponencie edukacji narkotykowej, lub co najmniej 15-sesyjnym komponencie leczenia dot. używek, oraz w 5-, 15- lub 30-dniowym komponencie prac społecznych, w zależności od tego, czy ubiegam się o niniejszy program po raz pierwszy, drugi czy trzeci.
3. Wniesienie opłaty w wys. 400 USD za program, jeżeli Oddział Sądowych Usług Wspomagających (CSSD) skieruje mnie na udział w komponencie edukacji narkotykowej, lub 100 USD plus koszt usług, jeżeli CSSD skieruje mnie na udział w komponencie leczenia dot. używek, chyba że sąd zwolni mnie z opłat.
4. Rozpoczęcie komponentów programu nie później niż 90 dni po terminie skierowania mnie przez CSSD, chyba że poproszę o, i zostanie mi przyznany, późniejszy termin rozpoczęcia programu;
5. Pomyślne ukończenie wszystkich, nakazanych mi przez sąd, komponentów programu;
6. Nie dopuszczenie się żadnego zachowania, które stanowiłoby naruszenie §§ 21a-257, 21a-267, 21a-279, lub 21a-279a Kodeksu Ogólnego; oraz
7. CSSD może wymagać, abym poddał(a) się dodatkowemu leczeniu dot. używek, po ukończeniu pierwotnych komponentów programu, aby pomyślnie zakończyć program, jeżeli zostanie to zalecone przez świadczeniodawcę programu, i CSSD zgadza się z owym zaleceniem.

Odnosnie kosztów i opłat za program:

- Zamierzam pokryć koszty oraz opłaty; lub
- Jestem reprezentowany(-a) lub kwalifikuję się na to, aby być reprezent. przez obrońcę z Urzędu, tak też sąd musi zwolnić mnie z opłaty; lub
- nie mogę pozwolić sobie na pokrycie kosztów i opłat związanych z programem, i proszę sąd o zwolnienie mnie z kosztów oraz opłat.

(Musisz złożyć Oświadczenie o Ubóstwie - Zwolnienie z Opłat, Sprawy Karne, formularz JD-AP-48, jeżeli zaznaczysz niniejszą opcję).

**Poprzednie Uczestnictwo**

Czy uprzednio brałeś(-aś) udział w następujących programach: Przedprocesowym Progr. Edukacji Narkotykowej lub Przedprocesowym Progr. Edukacji Narkotykowej i Prac Społecznych, zgodnie z § 54-56i Kodeksu Ogólnego; Progr. Prac Społecznych, zgodnie z § 53a-39c Kodeksu Ogólnego, lub Przedprocesowym Programie Interwencji Narkotykowej i Prac Społecznych zgodnie ze Spec. Sess. PA. 21-1 § 166?  Nie  Tak

Jeżeli tak, ile razy pozwolono Ci na udział w którymkolwiek z tych programów?  1  2  3 lub więcej.

**Status Służby Wojskowej**

Czy kiedykolwiek służyłeś w Siłach Zbrojnych USA, włączając w to Gwardię Narodową Connecticut?  Nie  Tak, (jeżeli „Tak”, sprecyzuj):

- Jestem czynnym członkiem Sił Zbrojnych.
- Otrzymałem(-am) zwolnienie honorowe lub ogólne, klasyfikowane jako zwolnienie w warunkach honorowych, z czynnej służby w Siłach Zbrojnych.
- Otrzymałem(-am) zwolnienie z czynnej służby w Siłach Zbrojnych, innego rodzaju niż honorowe: (Sprecyzuj)
- Zostałem(-am) zwolniony(-a) ze służby wojskowej w warunkach innych niż honorowe, aczkolwiek przysługują mi stanowe świadczenia CT dla Weteranów, w oparciu o paragraf 37-103 Kodeksu Ogólnego, według Federalnego świadczeniodawcy służby zdrowia Wydziału ds. Weteranów (VA) lub Rady Rewizyjnej ds. Kwalifikacji, Wydziału ds. Weteranów.
- Zostałem(-am) zwolniony(-a) ze służby wojskowej w warunkach innych niż honorowe, oraz nie przysługują mi stanowe świadczenia CT dla weteranów, według Federalnego świadczeniodawcy służby zdrowia Wydziału ds. Weteranów (VA) lub Rady Rewizyjnej ds. Kwalifikacji, Wydziału ds. Weteranów.
- Zostałem(-am) zwolniony(-a) ze służby karnie, lub za naganne zachowanie.

**Rodpisując niniejszy formularz, udzielam CSSD pozwolenia na uzyskanie informacji na temat tego, czy brałem(-am) udział w którymkolwiek z ww. programów, i proszę Sąd o przychylnie rozpatrzenie mojego podania, oraz umieszczenie mnie w Przedprocesowym Programie Interwencji Narkotykowej i Prac Społecznych.**

Przeczytałem(-am) i rozumiem powyższe informacje.	Podpisano (Oskarżony(-a))	Data podpisu	Za zgodą (Rodzica lub Opiekuna Prawnego)
Podpisano (Odpowiednio uprawniona osoba)	Wpisz imię i nazwisko literami drukowanymi		Data podpisu

## Nakaz Sądu (Zaznacz wszystko co dotyczy)

- Podanie zostało **odrzucone**.
- Podanie zostało **rozpatrzone przychylnie** na okres 1. roku, pod warunkiem potwierdzenia, iż oskarżony(-a) kwalifikuje się na program. Sąd nakazuje utajnienie akt sprawy, odsyła oskarżonego(-ą) do CSSD w celu dokonania potwierdzenia tego czy się kwalifikuje, oraz:
- Jako że podanie oskarżonego(-j) zostało rozpatrzone przychylnie po raz pierwszy lub drugi, nakazuje się aby CSSD skierował oskarżonego(-ą) do Wydziału Usług Zdrowia Psychicznego i Uzależnień (DMHAS), Wydziału Spraw Weteranów Stanu Connecticut lub Narodowego Wydziału Spraw Weteranów, tam gdzie jest to stosowne, w celu dokonania ewaluacji i ustalenia odpowiedniego komponentu programu edukacji narkotykowej lub leczenia dot. używek
- Jako że podanie oskarżonego(-j) zostało rozpatrzone przychylnie po raz trzeci, sąd, po uznaniu iż istnieje ku temu uzasadniony powód, nakazuje aby CSSD skierował oskarżonego(-ą) do uprawnionego przez Stan świadczeniodawcy leczenia dot. używek, Wydziału Spraw Weteranów Stanu Connecticut, lub Narodowego Wydziału Spraw Weteranów, tam gdzie jest to stosowne, w celu dokonania ewaluacji i ustalenia odpowiedniego komponentu programu leczenia dot. używek.

Dokonawszy ewaluacji i ustalenia, CSSD skieruje oskarżonego(-ą) na udział w odpowiednim komponentcie edukacji narkotykowej lub leczenia dot. używek, według ewaluacji, oraz skieruje oskarżonego(-ą) do DMHAS, uprawnionego przez stan świadczeniodawcy leczenia dot. używek, dysponującego placówkami spełniającymi wszystkie wymogi stanowe, Wydziału Spraw Weteranów Stanu Connecticut lub Narodowego Wydziału Spraw Weteranów, tam gdzie jest to stosowne, w celu uczestniczenia w odpowiednich komponentach edukacji narkotykowej lub leczenia dot. używek.

CSSD skieruje oskarżonego(-ą) na udział w odpowiednim komponentcie prac społecznych na okres: 5. dni w przypadku pierwszego uczestnictwa; 15. dni w przypadku uczestnictwa po raz drugi; lub 30. dni w przypadku uczestnictwa po raz trzeci.

CSSD może pozwolić oskarżonemu(-j) na udział w jakimkolwiek komponentcie poza terenem stanu, jeżeli udział w komponentcie na terenie tego stanu nie jest racjonalnie możliwy ze względu na zatrudnienie, miejsce zamieszkania lub edukacji oskarżonego(-j) i ów pozastanowy świadczeniodawca komponentu spełnia kryteria w Spec. Sess. P.A. 21-1 § 166(d)(4), i oskarżony(-a) pokryje koszty lub opłaty owego pozastanowego komponentu programu.

Bezzwrotna opłata za program w wysokości 400 USD, jeżeli CSSD skieruje oskarżonego(-ą) na udział w komponentcie programu edukacji narkotykowej, lub bezzwrotna opłata za program w wysokości 100 USD, plus koszty leczenia dot. używek, jeżeli CSSD skieruje oskarżonego(-ą) na udział w komponentcie leczenia dot. używek: *(Wybierz jedno)*

- Zostanie pokryta**, w całości, przez oskarżonego(-ą). Jeżeli oskarżony(-a) złożył(a) formularz *Oświadczenie o Ubóstwie - Zwolnienie z Opłat, Sprawy Karne*, sąd **odrzuca** podanie o zwolnienie z opłat.
- Sąd **zwalnia** oskarżonego(-ą) z opłat ponieważ stwierdza, że oskarżony(-a) jest ubogi(-a), lub nie jest w stanie zapłacić, albo jest reprezentowany(-a) lub kwalifikuje się na to, aby być reprezentowanym(-ą) przez obrońcę z Urzędu. *Owo zwolnienie z opłat nie dotyczy żadnych opłat ani kosztów związanych z jakimkolwiek komponentem programu na uczestniczenie w którym CSSD pozwala oskarżonemu(-ej) w innym stanie*

Sprawa odroczone do (Data i godzina)	Podpisano (Sędzia, Asystent Sekretarz)	Data podpisu
--------------------------------------	--	--------------