

**PODANIE O NAKAZ DOCHODZENIA W SPRAWIE
OCHRONY PRZED ZAGROŻENIEM, NAKAZ, ZWROT POWIADOMIENIA**

JD-CR-198P New 6-22
P.A. 21-67 § 1

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



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

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

Instrukcje dla składającego(-j)

1. Wypełnij Podanie, złóż przysięgę co do wiarygodn. podanych inf., oraz złóż podpis w obecności Sekr., Notariusza, Komis. Sądu Wyższego, lub innego odpow. funkcjon.
2. Również wypełnij Oświadczenie pod Przysięgą dot. Dochodzenia w sprawie Nakazu Ochrony przed Zagrożeniem (JD-CR-199).
3. Złóż niniejsze wypełnione Podanie, oraz wypełnione Oświadcz. pod Przysięgą (JD-CR-199) w sekretariacie sądu któregośkolwiek obszaru geograficznego (GA).

Instrukcje dla Sekretarza

1. Po otrzymaniu Podania wraz z Oświadczeniem (JD-CR-199), przekaż je Sędziemu do rozpatrzenia.
2. Jeżeli Sędzia przychylił się do Podania, bezzwłocznie powiadom o tym Jednostkę Wymiaru Sprawiedliwości oraz stosowny organ ścigania.
3. Jeżeli organ ścigania znajduje się w obręb. innego obszaru geogr. (GA), również prześlij kopię niniejszego Podania do sądu obsz. geogr., w którym jest zlokalizow. organ ścigania.
4. Jeżeli organ ścigania stwierdzi, po przeprow. dochodz., iż nie istnieje wystarczające prawdopodob. sprawstwa aby wierzyć, iż osoba będąca przedmiotem dochodzenia stanowi zagrożenie, przekaż Powiadomienie Organu Ścigania dla Sądu Sędziemu, w celu wydania nakazu o usunięciu lub unieważ. danych wprowadz. do syst.NICS.

DO: Sądu Wyższego Stanu Connecticut

Numer GA	Adres sądu	Sygnatura Akt (Do Wyłącznego Użytku Sądu)	
Imię i nazwisko składającego(-j)	Adres składającego(-j)	Numer telefonu składającego(-j)	
Imię i nazwisko osoby rzekomo stanowiącej zagrożenie	Adres osoby rzekomo stanowiącej zagrożenie	Numer telefonu osoby rzekomo stanowiącej zagrożenie	
Data urodzenia	Płeć	Rasa	Inne informacje identyfikacyjne (SSN, numer SPBI)

Podanie oraz Oświadczenie pod Przysięgą dot. Dochodzenia w Sprawie Nakazu Ochrony przed Zagrożeniem

Ja, wyżej wymieniony(-a) składający(-a), oświadczam pod przysięgą, że jestem członkiem rodziny lub domostwa ww. rzekomo stanowiącej zagrożenie osoby, lub jestem świadczeniodawcą usług zdrowotnych owej osoby. (Wybierz jedno)

<input type="checkbox"/> Członek rodziny Osoba, która ukończyła 18 lat, lub która jest: (Wybierz jedno) <input type="checkbox"/> Obecny współmałżonkiem(-ą) <input type="checkbox"/> Rodzicem lub Ojczymem/Macochą <input type="checkbox"/> Dzieckiem lub Pasierbem/Pasierbicą <input type="checkbox"/> Rodzeństwem lub Rodzeństw. Przyrodn. <input type="checkbox"/> Dziadkiem/Babcią <input type="checkbox"/> Wnukiem/Wnuczką <input type="checkbox"/> Teściową lub Teściem <input type="checkbox"/> Zięciem lub Synową <input type="checkbox"/> Szwagrem lub Szwagierką	<input type="checkbox"/> Członek gospodarstwa domowego Osoba, która ukończyła 18 lat, lub która: (Wybierz jedno) <input type="checkbox"/> Obecnie zamieszkuje z ową osobą <input type="checkbox"/> Ma wspólne dziecko z ową osobą <input type="checkbox"/> Umawia się na randki lub jest w związku intymnym z ową osobą <input type="checkbox"/> Jest opiekunem(-ką) prawnym(-ą) lub byłym(-ą) opiekunem(-ą) prawnym(-ą) owej osoby <input type="checkbox"/> Świadczeniodawca Usług Zdrowotnych Osoba, która przeprow. badanie owej osoby i jest: (Wybierz jedno) <input type="checkbox"/> Lekarzem lub Asystentem(-ką) Lekarza <input type="checkbox"/> Wyższą Dyplomowaną Pielęgniarką <input type="checkbox"/> Psychologiem <input type="checkbox"/> Kliniknym Pracownikiem Socjalnym
--	---

Również oświadczam, iż wyżej wymieniona osoba rzekomo stanowiąca zagrożenie:

1. Ma pozwolenie na posiadanie pistoletu lub rewolweru: Tak Nie Nie wiem
2. Ma certyfikat kwalifikacji na posiadanie pistoletu lub rewolweru: Tak Nie Nie wiem
3. Ma certyfikat kwalifikacji na posiadanie broni z długą lufą: Tak Nie Nie wiem
4. Ma certyfikat na posiadanie amunicji:..... Tak Nie Nie wiem
5. Obecnie posiada (ma) jedną lub więcej sztuk broni palnej, amunicji, broni śmiertelnej (Innymi słowy, jakąkolwiek broń, z której można oddać strzał, lub nóż sprężynowy, nóż grawitacyjny, pałka policyjna, maczuga, lub metalowy kastet) Tak Nie Nie wiem

Jeżeli tak, wymień rodzaje:

Broń Palna: _____
 Amunicja: _____
 Broń Śmiertelna: _____

Jeżeli tak, podaj również adres oraz sprecyzuj miejsce gdzie znajduje się broń palna, śmiertelna lub amunicja, jeżeli jest Ci to wiadome: _____

Zatem, zwracam się z prośbą do Sądu o nakazanie Dochodzenia w sprawie Ochrony przed Zagrożeniem w celu ustalenia, czy ww. osoba stanowi nieuchronne zagrożenie fizyczne wobec siebie, lub kogokolwiek innego.

Potwierdzam, że zgodnie z moją wiedzą i przekonaniem, oświadczenia zawarte w niniejszym podaniu są prawdziwe.

Podpis składającego(-j)	Wpisz imię i nazwisko literami drukowanymi	Data	
Złożył(a) podpis i został(a) zaprzysięż. w mojej obecności	Podpisano (Sekretarz, Notariusz, Komisarz Sądu Wyższego)	Wpisz imię i nazwisko literami drukowanymi	Data

Imię i nazwisko osoby rzekomo stanowiącej zagrożenie	Adres osoby rzekomo stanowiącej zagrożenie	Numer telefonu osoby rzekomo stanowiącej zagrożenie
--	--	---

Nakaz Sądowy

Po dokonaniu przeglądu załączonego Podania, oraz towarzyszącemu mu Oświadczenia pod Przysięgą (JD-CR-199), sąd stwierdza, że: *(Wybierz jedno)*

- Nie ma** podstaw ku temu aby wierzyć, iż osoba wymieniona w niniejszym podaniu rzekomo stanowiąca zagrożenie, rzeczywiście stanowi nieuchronne zagrożenie fizyczne wobec siebie, lub kogokolwiek innego, i odrzuca niniejsze podanie.
- Istnieją** podstawy ku temu aby wierzyć iż osoba wymieniona w niniejszym podaniu rzekomo stanowiąca zagrożenie, rzeczywiście stanowi nieuchronne zagrożenie fizyczne wobec siebie, lub kogokolwiek innego, i przychyla się do niniejszego podania. Następnie, Sąd nakazuje organowi ścigania w miejscowości, w której owa osoba zamieszkuje, natychmiastowe przeprowadzenie dochodzenia w sprawie Nakazu Ochrony przed Zagrożeniem.
- Składający(-a) nie jest członkiem rodziny ani gospod. domowego, ani też świadczeniodawcą usług med. kwalifikującym się na ubieganie się o Dochodzenie w sprawie Nakazu Ochrony przed Zagrożeniem, i odrzuca niniejsze podanie.

Jeżeli organ ścigania zdeterminuje, że istnieje wystarczające prawdopodobieństwo sprawstwa aby wierzyć, iż owa osoba stanowi nieuchronne zagrożenie fizyczne wobec siebie, lub kogokolwiek innego, sąd kolejno nakazuje organowi ścigania ubieganie się o Nakaz Ochrony przed Zagrożeniem, oraz wypełnienie i zwrócenie do sądu poniższej części „Powiadomienie” w ciągu 24 godzin, lub tak szybko jak jest to wykonalne, po otrzymaniu niniejszego nakazu.

Jeżeli organ ścigania zdeterminuje, po przeprowadzeniu Dochodzenia w sprawie Nakazu Ochrony przed Zagrożeniem, że nie istnieje wystarczające prawdopodobieństwo sprawstwa aby wierzyć, że owa osoba stanowi nieuchronne zagrożenie fizyczne wobec siebie, lub kogokolwiek innego, sąd nakazuje organowi ścigania wypełnienie oraz zwrócenie do sądu poniższej części „Powiadomienie” w ciągu 48 godzin, lub tak szybko jak jest to wykonalne, po otrzymaniu niniejszego nakazu.

Podpisano (Sędzia)	Wpisz imię i nazwisko literami drukowanymi	Data
--------------------	--	------

Powiadomienie Organu Ścigania dla Sądu

Numer GA	Adres sądu	Sygnatura akt
Imię i nazwisko osoby rzekomo stanowiącej zagrożenie	Adres osoby rzekomo stanowiącej zagrożenie	Numer telefonu osoby rzekomo stanowiącej zagrożenie

Na mocy załączonego nakazu Dochodzenia w sprawie Nakazu Ochrony przed Zagrożeniem, ja, niżej podpisany funkcjonariusz, przeprowadziłem(-am) dochodzenie w celu ustalenia czy wyżej wymieniony(-a) składający(-a) stanowi nieuchronne zagrożenie fizyczne wobec siebie, lub kogokolwiek innego.

Po przeprowadzeniu mojego dochodzenia, ustaliłem(-am), że: *(Wybierz jedno)*

- Istnieje wystarczające prawdopodobieństwo sprawstwa** aby wierzyć, że ww. osoba stanowi nieuchronne zagrożenie fizyczne wobec siebie, lub kogokolwiek innego, i będę się dla niego/niej ubiegał(a) o Nakaz Ochrony przed Zagrożeniem.
- Nie istnieje wystarczające prawdopodobieństwo sprawstwa** aby wierzyć, że ww. osoba stanowi nieuchronne zagrożenie fizyczne wobec siebie lub kogokolwiek innego, i nie będę się dla niego/niej ubiegał(a) o Nakaz Ochrony przed Zagrożeniem.

Podpis funkcjonariusza przeprowadzającego dochodzenie	Wpisz imię i nazwisko literami drukowanymi	Stanowisko
Nazwa organu ścigania	Numer Sprawy Policyjnej (Sędzia, Asystent Sekretarz)	Data

Nakaz Sądowy (jeżeli organ ścigania nie ustalił wystarczającego prawdopodobieństwa sprawstwa)

Po otrzymaniu powiadomienia, że organ ścigania, po przeprowadzeniu dochodzenia, nie ustalił, że istnieje wystarczające prawdopodobieństwo sprawstwa aby wierzyć, że osoba będąca przedmiotem nakazu stanowi nieuchronne zagrożenie fizyczne wobec siebie, lub kogokolwiek innego, sąd nakazuje sekretarzowi sądowemu **natychmiastowe usunięcie lub unieważnienie jakichkolwiek danych wprowadzonych do Krajowego Systemu Natychmiastowego Sprawdzania Przeszłości Karnej** w związku z owym Dochodzeniem w sprawie Nakazu Ochrony przed Zagrożeniem.

Podpisano (Sędzia, Asystent Sekretarz)	Wpisz imię i nazwisko literami drukowanymi	Data
--	--	------