

NOTICE: This is a public document, which means the document as submitted will be available to the public upon request. Therefore, do not enter personal identifiers on it, such as Social Security number, driver's license number, vehicle plate number, insurance policy number, active financial account number, active credit card number or military status.

Pozwy, wnioski oraz wszelkie inne dokumenty składane w sądzie powinny być w języku angielskim
Complaints, motions and other papers submitted to the court should be in English

New Jersey Judiciary
Sądownictwo w New Jersey



**Supplemental Plea Form Mandatory Sentence to Special Probation
Pursuant to N.J.S.A. 2C:35-14.2 "New Jersey Recovery Court"**
**Dodatkowy formularz oświadczenia w odpowiedzi na zarzuty Obowiązkowe
wyroki specjalnego nadzoru kuratora sądowego Zgodnie z N.J.S.A. 2C:35-14.2
„Sądowy program walki z uzależnieniami” (Polish)**

The following questions need to be answered only if you are eligible for a mandatory sentence of special probation pursuant to N.J.S.A. 2C:35-14 (“Recovery Court”).

Na poniższe pytania powinny odpowiedzieć tylko osoby kwalifikujące się do obowiązkowego wyroku specjalnego nadzoru sądowego zgodnie z N.J.S.A. 2C:35-14 („Sądowy program walki z uzależnieniami”).

1. Do you understand that the court has determined or may determine that Yes/Tak No/Nie you are a drug dependent person?

Czy zdaje Pan(i) sobie sprawę, że Sąd stwierdził lub może stwierdzić, że jest Pan(i) osobą uzależnioną od narkotyków?

2. Do you understand that if the court determines that you are drug Yes/Tak No/Nie dependent and also finds that you meet the criteria in N.J.S.A. 2C:35-14, you may be eligible to be sentenced to a mandatory period of special probation for the purpose of participating in a court-supervised drug treatment program (“Recovery Court”)?

Czy zdaje Pan(i) sobie sprawę, że jeżeli Sąd stwierdzi, że jest Pan(i) osobą uzależnioną od narkotyków i również stwierdzi, że spełnia Pan(i) kryteria N.J.S.A. 2C:35-14, może Pan(i) kwalifikować się do wyroku obowiązkowego okresu specjalnego nadzoru kuratora sądowego w celu udziału w programie leczenia nadzorowanym przez Sąd („Sądowy program walki z uzależnieniami”)?

This criteria includes, but is not limited to, a finding that: (1) you are a drug or alcohol dependent person, and (2) that you were drug or alcohol dependent at the time of the commission of the present offense, and (3) that you did not possess a firearm at the time of the present offense or any pending charge, and (4) that you do not have certain prior disqualifying convictions, and (5) there is suitable treatment available for you, and (6) no danger to the community will result from your serving a “Recovery Court” sentence.

Kryteria takie obejmują między innymi stwierdzenie, że: (1) jest Pan(i) osobą uzależnioną od narkotyków lub alkoholu i (2) był(a) Pan(i) osobą uzależnioną od narkotyków lub alkoholu w chwili popełnienia aktualnego wykroczenia, i (3) nie był(a) Pan(i) w posiadaniu broni palnej podczas aktualnego wykroczenia ani innych czynów, o które jest Pan(i) obecnie oskarżony(a), i (4) nie ma Pan(i) żadnych wcześniejszych dyskwalifikujących wyroków, i (5) istnieje leczenie odpowiednie dla Pana(i), i (6) społeczność nie zostanie narażona na niebezpieczeństwo w wyniku odbywania przez Pana(Panią) wyroku udziału w „Sądowym programie walki z uzależnieniami”.

3. Do you understand that if you are found to be a drug dependent person and if you are otherwise eligible for special probation under *N.J.S.A. 2C:35-14*, then as a result of this guilty plea you will be deemed “a person in need of treatment” who is eligible to be sentenced to a mandatory period of special probation for the purpose of participating in a court-supervised drug treatment program (“Recovery Court”)? Yes/Tak No/Nie

Czy zdaje Pan(i) sobie sprawę, że jeżeli zostanie Pan(i) uznany(a) za osobę uzależnioną od narkotyków i zakwalifikowany(a) do specjalnego nadzoru kuratora sądowego zgodnie z *N.J.S.A. 2C:35-14*, wówczas w wyniku oświadczenia, jakie składa Pani(i) w odpowiedzi na zarzuty, zostanie Pan(i) uznany(a) za osobę „potrzebującą leczenia”, która kwalifikuje się do wyroku obowiązkowego okresu specjalnego nadzoru kuratora sądowego w celu udziału w programie leczenia nadzorowanym przez Sąd („Sądowy program walki z uzależnieniami”)?

4. Do you understand that *N.J.S.A. 2C:35-14.2* provides that unless certain exceptions are met, the court is required to sentence you to a mandatory sentence of special probation for the purpose of participating in a court-supervised drug treatment program (“Recovery Court”)? Yes/Tak No/Nie

Czy rozumie Pan(i), że zgodnie z *N.J.S.A. 2C:35-14.2*, jeżeli nie istnieją pewne okoliczności wyjątkowe, Sąd jest zobowiązany wydać w Pana(i) sprawie wyrok specjalnego nadzoru kuratora sądowego w celu udziału w programie leczenia nadzorowanym przez Sąd („Sądowy program walki z uzależnieniami”)?

5. Have you discussed with an attorney the potential of being sentenced to a mandatory period of special probation for the purpose of participating in a court-supervised drug treatment program (“Recovery Court”)? If the answer is “No,” proceed to question 6. If the answer is “Yes,” proceed to question 7. Yes/Tak No/Nie

Czy omówił(a) Pan(i) z adwokatem możliwość otrzymania wyroku obowiązkowego okresu specjalnego nadzoru kuratora sądowego w celu udziału w programie leczenia nadzorowanym przez Sąd („Sądowy program walki z uzależnieniami”)? Jeśli odpowiedź brzmi „Nie”, proszę przejść do pytania 6. Jeśli odpowiedź brzmi „Tak”, proszę przejść do pytania 7.

6. Would you like the opportunity to do so? Yes/Tak No/Nie

Czy chce Pan(i) skorzystać z takiej możliwości?

7. Having been advised that the court may be required to impose a Yes/Tak No/Nie
mandatory period of special probation for the purpose of participating in
a court-supervised drug treatment program (“Recovery Court”), do you
still wish to plead guilty?

Czy po poinformowaniu Pana(i), że Sąd może być zobowiązany wydać w Pana(i)
sprawie wyrok specjalnego nadzoru kuratora sądowego w celu udziału w programie
leczenia nadzorowanym przez Sąd („Sądowy program walki z uzależnieniami”),
nadal chce Pan(i) przyznać się do winy?

Date/Data: _____ Defendant/Oskarżony: S/_____

Defense Attorney/Adwokat obrony: S/_____

Prosecutor/Prokurator: S/_____