



Superior Court of New Jersey
Criminal Division
Tribunal Superior de Nueva Jersey
División Penal

Pretrial Intervention Program Application
Solicitud para el Programa de Intervención antes del Juicio (Spanish)

Las demandas, pedimentos y demás papeles presentados al tribunal deben estar en inglés.
Complaints, motions and other papers submitted to the court should be in English

Name/Nombre y apellido Last Name Apellido		First Name Nombre	Middle Initial Inicial del segundo nombre
-------------------------------------------------	--	----------------------	----------------------------------------------

Other Names Used
Otros nombres usados

Residence/Residencia Street Calle		Apt # # del apt.	Town Ciudad	State Estado	Zip Código Postal
-----------------------------------------	--	---------------------	----------------	-----------------	----------------------

Telephone Teléfono	Cell Phone Teléfono celular	Date of Birth Fecha de Nacimiento	Age Edad	Sex Sexo <input type="checkbox"/> Male/masculino <input type="checkbox"/> Female/femenino
-----------------------	--------------------------------	--------------------------------------	-------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

Interpreter Needed/Se necesita un Intérprete? Yes/Sí No/No
If yes, indicate language/En caso afirmativo, ¿de qué idioma?

Emergency Contact Name Nombre del contacto en caso de emergencia	Telephone Teléfono	Relationship Relación
---------------------------------------------------------------------	-----------------------	--------------------------

Present Status/Estado actual
In custody? Yes/Sí No/No
¿Bajo custodia?
If yes, where
En caso afirmativo, ¿dónde?

I. Prior Diversion Ineligibility/Inelegibilidad por una intervención anterior

Have you ever been enrolled in a program of pretrial intervention, been placed into supervisory treatment under the conditional discharge statute (N.J.S.A. 24:21-27 or 2C:36A-1), or the conditional dismissal program (N.J.S.A. 2C:43-13.1 *et seq.*), or been granted a dismissal due to successful participation in the Veterans Diversion Program (N.J.S.A. 2C:43-23 *et seq.*), or enrolled in a diversionary program under the laws of any other state or the United States for a felony or indictable offense? Yes/Sí No/No

¿Ha estado inscrito alguna vez en un programa de intervención antes del juicio, lo han puesto en tratamiento supervisado según el estatuto de liberación condicional (N.J.S.A. 24:21-27 o 2C:36A-1), o en el programa de desestimación condicional (N.J.S.A. 2C:43-13.1 *et seq.*), o le han dado la desestimación debido a que participó con éxito en el Programa de intervención para veteranos (N.J.S.A. 2C:43-23 *et seq.*), o se ha inscrito en un programa de intervención bajo las leyes de cualquier otro estado o de los Estados Unidos por un delito grave o imputable?

If yes, specify what program:

En caso afirmativo, especifique el programa:

- Pretrial Intervention Conditional Discharge Conditional Dismissal Veterans Diversion Program
Intervención antes del Juicio Liberación Condicional Desestimación Condicional Programa de intervención para veteranos

Other Please provide the name of the program _____
Otro Sírvase dar el nombre del programa

The State or Federal court where it was ordered _____
El tribunal estatal o federal en el que se le ordenó

The indictable offense or felony you were charged with _____
El delito imputable o grave del que se le acusó

If the answer to this question is Yes, you are ineligible to apply to this program.
Si responde afirmativamente esta pregunta, no es elegible para solicitar su participación en este programa.

II. Current Charges/Cargos actuales

Complaint/Accusation/Indictment No.
Número de la denuncia/acusación de la fiscalía/Acusación del Gran Jurado

Promis/Gavel No.
Número(s) de Promis/Gavel

Name of co-defendant(s), if any
Nombre del (de los) coacusado(s), si lo(s) hay

Charge(s)
Cargo(s)

Are you charged with a crime(s) that has a presumption of incarceration or a mandatory minimum period of parole ineligibility? Yes/Sí No/No
¿Se le acusa de un delito, o de delitos, que tiene(n) la presunción de una pena a prisión o de un período obligatorio mínimo durante el que no puede recibir la libertad condicional?

If yes, you must include a separate page with this application that includes compelling reasons that justify consideration of this application.

En caso afirmativo, con esta solicitud **tiene que incluir una página por separado** que incluya las razones convincentes que justifican que se tome en cuenta esta solicitud.

Did you attach a separate page to this application? Yes/Sí No/No
¿Adjuntó una página por separado a esta solicitud?

Did the prosecutor consent to consider your application? Yes/Sí No/No Unknown/No sé
¿Dio el fiscal su consentimiento para la consideración de su solicitud?

III. Prior Criminal Record/Antecedentes Penales

Do you have a prior indictable/felony conviction in this State, another State, or the United States? Yes/Sí No/No
¿Tiene un fallo condenatorio anterior por un delito imputable o por un delito grave en este estado, en otro estado o en los Estados Unidos?

If yes, where:
En caso afirmativo, ¿dónde?

If yes, you must include a separate page with this application that includes compelling reasons that justify consideration of this application.

En caso afirmativo, con esta solicitud **tiene que incluir una página por separado** que incluya las razones convincentes que justifican que se tome en cuenta esta solicitud.

Did you attach a separate page to this application? Yes/Sí No/No
¿Adjuntó una página por separado a esta solicitud?

Did the prosecutor consent to consider your application? Yes/Sí No/No Unknown/No sé
¿Dio el fiscal su consentimiento para que se considere su solicitud?

IV. Charges with a Presumption Against Admission (N.J.S.A. 2C:43-12(b)(2))/ Cargos con presunción contra la admisión (N.J.S.A. 2C:43-12(b)(2))

1. You are a Public Officer or Employee and the charge(s) involved or touched your office or employment.
Usted es un oficial o empleado público y lo que se le imputa estaba relacionado con su cargo o empleo o lo afectó.
2. The charge(s) involve Domestic Violence, and (a) was committed when a temporary or final restraining order was in effect, or (b) the charge(s) involves violence or the threat of violence.
El cargo, o los cargos, implica(n) una Violencia Doméstica que (a) se cometió cuando estaba en vigor una orden de restricción temporal o definitiva o (b) el cargo (los cargos) implica(n) violencia o la amenaza de violencia.

If either of the above apply, you must include a separate page with this application that includes compelling reasons that justify consideration of this application.

Si cualquiera de los anteriores corresponde a su caso, con esta solicitud, **tiene que incluir una página por separado** que incluya las razones convincentes que justifican que se tome en cuenta esta solicitud.

Did you attach a separate page to this application? Yes/Sí No/No
¿Adjuntó una página por separado a esta solicitud?

V. Representation/Representación

Do you have an attorney? Yes/Sí No/No
 ¿Tiene un abogado(a)?

If yes: Private Attorney Public Defender Assigned
 En caso afirmativo Abogado(a) particular Defensor(a) público(a) Asignado

Attorney's Name Attorney's Address Telephone
 Nombre y Apellido del (de la) Abogado(a) Dirección del (de la) Abogado(a) Teléfono

Defense Attorney Signature/Firma del (de la) Abogado(a) defensor(a)

Date/Fecha

VI. Application Fee/Cuota de la solicitud

There is a non-refundable \$75 application fee that must be submitted with this application unless the fee is waived by reason of verified inability to pay. Payments will be accepted in the form of cash, check or cashier's check. **"Starter" or temporary checks will be NOT be accepted.** Checks should be made out to *Treasurer, State of New Jersey*.

Payment should be made to the Finance Division at the county courthouse where the charges have been filed. The receipt must be submitted when the application is filed with the Criminal Division.

Se cobra una cuota no reembolsable de \$75 que se tiene que pagar al presentar la solicitud a menos que le eximan del pago de la cuota por una razón verificada de que no puede pagarla. Se aceptarán pagos en efectivo, cheque o cheque de caja.

NO se aceptarán cheques "de iniciación a la cuenta" o temporales. Los cheques se tienen que girar a nombre de *Treasurer-State of New Jersey* (Tesorero del Estado de Nueva Jersey)

El pago se debe hacer en la División de Finanzas del tribunal del condado en el que se han presentado los cargos. Tendrá que entregar el recibo de haber pagado la cuota cuando le presente la solicitud a la División Penal.

VII. Acknowledgment of Defendant/Reconocimientos del acusado

I acknowledge that I have read the Pretrial Intervention (PTI) Program Summary and understand the requirements of this program and would like to be considered for enrollment to the PTI program.

I understand that if the prosecutor's consent to consider my application is required, my application will not be considered by the Criminal Division until: (1) a statement of compelling reasons is received by the Criminal Division; and (2) the prosecutor's consent is received in writing.

I understand that if compelling reasons are required to overcome a presumption against admission, failure to provide compelling reasons to the Criminal Division may result in rejection of my application.

I understand that if I want to challenge the prosecutor's decision not to consider my application, or a recommendation against enrollment by either the prosecutor or the criminal division manager or designee, that I must file a motion within 10 days of receipt of the rejection to the Presiding Judge of the Criminal Division, or judge to whom my case has been assigned.

Reconozco que he leído el Resumen del Programa de Intervención antes del Juicio (PTI) y que entiendo los requisitos de este programa y quisiera que se me considerara para ser inscrito en el programa PTI.

Entiendo que si se requiere que el fiscal otorgue su consentimiento para que se tome en cuenta mi solicitud, la División Penal no tomará en cuenta mi solicitud hasta que: (1) la División Penal reciba una declaración de razones convincentes; y (2) se reciba el consentimiento por escrito del fiscal.

Entiendo que si se requieren razones convincentes para superar la presunción en contra de la admisión al programa, la División Penal podría rechazar la solicitud si no se le proporcionan las razones convincentes.

Entiendo que si quiero impugnar la decisión del fiscal de que no se considere mi solicitud o una recomendación en contra de mi inscripción, ya sea del fiscal o del administrador de la división penal o de la persona designada, dentro de los 10 días de haber recibido una notificación del rechazo, tengo que presentar un pedimento al Juez Presidente de la División Penal, o al juez a quien se haya asignado mi caso.

Print Name of Defendant
 Nombre y apellido del (de la) acusado(a) en letra de imprenta

Signature of Defendant
 Firma del (de la) acusado(a)

Date
 Fecha

Official Use Only/Solo para uso oficial

Defendant is Ineligible El (la) acusado(a) no es elegible <input type="checkbox"/> Yes/ Sí <input type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/> N/A/N/C	Prosecutor Consent Required Se requiere el consentimiento del fiscal <input type="checkbox"/> Yes/ Sí <input type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/> N/A/N/C	Prosecutor Consented El fiscal dio su consentimiento <input type="checkbox"/> Yes/ Sí <input type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/> N/A/N/C	Statement Submitted Se entregó la declaración [de razones convincentes] <input type="checkbox"/> Yes/ Sí <input type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/> N/A/N/C
<input type="checkbox"/> Fee Paid _____ Cuota pagada		<input type="checkbox"/> Fee Waived _____ Se prescinde de la Cuota	