



定罪后司法部门

提交表格/审查请求

名字:

出生日期:

囚犯编号:

当前地址:

定罪县:

定罪日期:

待审查的定罪案件编号:

请将此申请表寄回:

NEW YORK COUNTY DISTRICT ATTORNEY'S OFFICE  
ATTN: POST-CONVICTION JUSTICE UNIT  
ONE HOGAN PLACE  
NEW YORK, NEW YORK 10013

请尽可能完整地填写此提交文件。  
如果您不知道某条问题的答案，您可以将其留空。

通知：地区检察官办公室无法提供有关何时完成对本提交文件审查的信息。由于请求量很大，我们需要一段时间才能审核您提交的文件。请仔细阅读同意书。

同意书

<b>申请人必须同意以下所有内容，并透过在每项声明右侧写下英文名字首字母来表明该等同意。</b>	
陈述	申请人的 英文名首字母
1. 我保证本申请的所有陈述都是真实和准确。	
2. 我承认提供虚假信息将导致我向定罪后司法部门(“PCJU”)提交的文件被拒绝。	
3. 我了解我无权要求 PCJU 审查，也无权就 PCJU 的拒绝提出上诉。	
4. 我了解 PCJU 并非我的律师，并且我不应与 PCJU 分享机密或特权信息。	
5. 我相信存在我无罪或被错误定罪的可靠证据。	
6. 我请求 PCJU 审查关于我无罪或错误定罪的主张。	
7. 我愿意配合 PCJU 的调查。	
8. 我了解 PCJU 可能会确定我的案件不符合其标准，并在任何时候拒绝我提交的文件。	
9. 我了解我要求 PCJU 审查我的案件并非上诉。	
10. 我明白，将此提交文件提交给 PCJU <b>不会</b> 延长任何法院的法定期限，包括提交联邦人身保护申请的诉讼时效。	

地区检察官办公室 PCJU 的检察官不代表您，也无法为您提供法律建议。检察官不能在法律上或道德上成为您的律师。您不应与 PCJU 分享任何机密或特权信息。如果您不理解上述任何一项，您应该立即咨询律师。

**我已阅读并理解上述所有声明。透过在下方的声明和签名，我理解并同意遵守此处的任何条款。没有人告诉我同意我反对或不理解的任何事情。我的协议是我自己的自由意志，并且是自愿作出。**

日期: \_\_\_\_\_ 名字（正楷）: \_\_\_\_\_

签署: \_\_\_\_\_

1. 你有律师吗？如果有，请提供您律师的姓名、地址和电话号码。

2. 你的母语是什么？

3. 你在学校完成的最高学历是几年级？

4. 有什么理由让您难以进行书面通信吗？圈出「是」或「否」。

如果「是」，请解释。

5. 您是否接受过精神健康治疗？圈出「是」或「否」。

如果「是」，请描述它是否与您填写此表格的能力有关。

6. 是否有人协助您填写此表格？ 圈出「是」或「否」。

如果「是」，请识别该人士并解释原因。

7. 请提供可能掌握您案件信息的家人或朋友的姓名、地址和电话号码。写下这些名字，即表示您允许我们与它们讨论您的案件。

8. 你声称自己是**無罪**的吗？「無罪」是指你没有以任何方式参与犯罪（例如，自卫或精神错乱不是实际的**無罪**声明）。圈出「是」或「否」。

如果「是」，请描述为什么你对**被定罪的罪行**是无辜（请随时附上其他的纸张）：

9. 你是否声称你被**错误地定罪**？「被错误定罪」是指在审判中对您不利的证据不准确或不可靠，或者您的审判从根本上是不公平。圈出「是」或「否」。

如果「是」，请描述您被错误地定罪的原因（请随时附上其他的纸张）：

10. 您是否要求对犯罪证据进行基因（DNA）、指纹或其他法医检测？圈出「是」或「否」。

如果「是」，请指出您希望测试什么，以及为什么结果会显示您是**无辜**或被**错误定罪**的原因。

11. 你有共同被告吗？圈出「是」或「否」。

如果「是」，请以姓名确认他们并提供任何联系信息。

您的共同被告是无辜，或者被错误地定罪？如果「是」，请解释原因。

如果「否」，请解释为什么你是无辜或被错误定罪，而他们不是。

- 12.** 是否有其他参与犯罪但未被起诉或定罪的人士（例如从犯或替代嫌疑人）？圈出「是」或「否」。

如果「是」，请识别他们的姓名并提供任何联系信息。

请解释他们在犯罪中的角色以及为什么他们没有被起诉或定罪。

- 13.** 请识别任何知道与您声称的实际无罪或错误定罪有关资料的证人。

**证人#1:**

地址和电话号码：（如果可提供）

此人知道什么信息？

**证人 #2:**

地址和电话号码:

此人知道什么信息？

**证人#3:**

地址和电话号码：( 如果可提供 )

此人知道什么信息？

*( 请在单独的附加页面上提供有关其他证人的信息。 )*

- 14.** 是否有任何科学或法医证据或其他专家证词（例如 DNA、指纹、弹道学、头发和纤维比较、医学意见）使您有罪？圈出「是」或「否」。

如果「是」，请描述此科学或法医证据，或其他专家证词：

- 15.** 是否有任何警方线人在您的审判中作证不利于您？圈出「是」或「否」。

如果「是」，请列出他们的姓名和他们所说的话。

他们的证词是真实吗？如果「否」，请解释原因。

- 16.** 你对你被定罪的罪行供认不讳了吗？圈出「是」或「否」。

如果「是」，请解释你为什么认罪。

- 17.** 在您的审判中是否使用了目击者身份？圈出「是」或「否」。

如果「是」，是不是身份错误？请解释。

**18.** 你知道谁犯了 you 被定罪的罪行吗？圈出「是」或「否」。

如果「是」，请在下方指出他们的名字并提供该人的位置（如果知道）。

你怎么知道这个人犯了罪？

**19.** 请告诉我们您希望我们知道的任何其他信息，以帮助我们证明您的实际清白或您被错误地定罪。如有必要，请使用其他的纸张。

**我确认我回答此表格的问题时是真实的。**

已签署：

日期：