

델라웨어주 법무부 민권 및 공공 신뢰 사무소 실제 무죄 프로그램 신청서

지침

법무부에서 회원님의 실제 무죄 프로그램(이하 "프로그램") 자격 여부를 판단하기 위해서는 아래 질문에 최대한 많은 답변을 하고 최대한 많은 정보를 제공해야 합니다. 증빙 서류, 진술서 또는 편지가 있는 경우 <u>원본이나 사본만 제출하지 말고</u> 해당 서류의 사본을 제출해 주세요. 제공된 공간에 답변할 공간이 부족한 경우 추가 용지를 자유롭게 사용하세요. 완료되면 양식과 모든 증빙 서류를 다음 주소로 전자적으로 <u>PublicTrust@state.de.us</u>에 제출하거나 또는 미국 우편을 통해 양식과 증빙 서류를 델라웨어주 법무부, 시민권 및 공공 신뢰 사무소(102 West Water Street, Dover, Delaware 19904)으로 보내실 수 있습니다. 전자 제출이든 미국 우편 제출이든, 작성된 양식 사본과 증빙 서류는 기록을 위해 보관하시기 바랍니다.

본 프로그램은 다음 전제 조건을 충족하는 유죄 판결에 대해서만 검토합니다;

- 1) 유죄 판결은 델라웨어주 고등법원에서 내려져야 합니다.
- 2) 유죄 판결을 받은 범죄자는 반드시 살아있는 사람이어야 합니다.
- 3) 법적인 문제가 아니라 실제 무죄를 주장해야 합니다.
- 4) 새롭고 신뢰할 수 있는 물리적 또는 과학적 증거가 존재해야 합니다.
- 5) 청구가 경솔해서는 안 됩니다. 그리고
- 6) 유죄 판결을 받은 범죄자는 절차적 보호 조치 및 특권을 포기하고 프로그램에 협조하는 데 동의하며 프로그램의 모든 조사 요건에 관한 모든 정보를 공개하는 데 동의합니다. 설문지에 첨부된 절차적 보호 조치 및 권한 포기 양식을 작성하고 서명해 주세요.

본 프로그램은 재판에서의 절차상 오류 및 변호인의 비효율적인 조력 등 무죄와 관련이 없는 주장은 검토하지 않습니다. 이러한 사건은 프로그램에서 심사하여 약식으로 기각할 수 있습니다. 본 프로그램은 신청자가 실제로 범죄를 저지르지 않았는데도 수감 중임을 시사하는 물리적, 과학적 또는 문서적 증거(전화 기록, 전자 기록, 서면, 오디오 녹음 또는 비디오 녹화 포함)의 존재를 주장하는 신청서만 고려합니다.

궁금한 점이 있으면 <u>PublicTrust@state.de.us</u>으로 이메일을 보내거나 (302) 577-5400으로 전화해 주세요.

필수 정보

1.	유죄 판결에 대한 검토를 요청하는 사람의 이름:
	• 유죄 판결을 받은 개인의 주 신원 확인국 번호:
	• 유죄 판결을 받은 개인의 현재 우편 주소:
	• 유죄 판결을 받은 개인의 전화번호(수감되지 않은 경우):
2.	신청서를 작성하는 사람의 이름(신청자가 유죄 판결을 받은 개인과 다른 경우):
	 신청자의 현재 주소:
	 신청자의 전화번호:
	• 신청자와 유죄 판결을 받은 개인과의 관계:
3.	사건 번호:
	이 검토 요청의 근거가 되는 유죄 판결을 받은 혐의(들):
5.	유죄 판결 날짜:
6.	유죄 판결이 내려진 법원:
7.	유죄 평결이나 유죄 항소가 있었나요? 평결항소
8.	재판/항소 시 변호인 이름:

9.	싁	섭 이의들 세기한 석이 있나요 : 예아니요
10.	직	접 이의 제기가 접수된 경우:
	•	이의 제기가 접수된 날짜:
	•	이의 제기가 결정된 날짜:
	•	아직 계류 중인 이의 제기가 있는 경우:
	•	직접 이의 제기를 위한 변호사 이름:
11.	유	죄 판결 후 구제 신청이 제기된 적이 있나요: 예아니요
12.	동	의서가 제출된 경우:
	•	동의서가 제출된 날짜:
	•	동의서가 결정된 날짜:
	•	아직 계류 중인 이의 제기가 있는 경우:
	•	유죄 판결 후 소송을 위한 변호사 이름:
13.	유	죄 판결 후 DNA 검사 요청이 있었나요? 예아니요
	•	그렇다면 요청이 승인되었나요? 예_아니요
	•	검사한 항목과 검사 결과를 나열합니다:

_									
_									
또는 비 물리적,	디오 증거	l, 이메일 E는 기타	또는 휴대 문서 증기	내폰 기록	과 같은 7	전자 증기	<mark>너</mark> 등 무죄	주장을	거, 오디오 뒷받침하는 더 필요한

15. 유죄 판결을 검토하는 데 도움이 될 수 있는 기타 정보(부당 유죄 판결 주장 확인에 도움이 될 수 있는 개인의 이름 및 연락처 정보 포함)를 제공해 주세요:

-U 1 I 1			
제춬 날짜:			

본 프로그램은 실제 무죄 주장을 조사하기 위한 목적으로만 사건을 검토한다는 점에 유의하시기 바랍니다. 청구에 대한 검토 및 추가 조사 결정은 무고 주장에 대한 타당성을 인정하는 것으로 유추할 수 없습니다. 또한, 델라웨어주는 DNA 검사 허용에 동의하면서 검사 과정에서 얻을 수 있는 DNA 결과의 중요성(또는 그 부족)에 대해 어떠한 입장도 취하지 않습니다. 또한, 본 프로그램은 사건이 조사 중인 사람의 법률 자문 역할을 하지 않습니다.

델라웨어주 법무부 실제 무죄 프로그램

권리 포기 및 동의 델라웨어주, 카운티 ______ 델라웨어 고등법원, 사건 번호 #_____ 유죄 판결을 받은 범죄자의 이름: _____ 생년월일: _______최종 학력: _____ 위반 혐의 날짜: ______ 유죄 판결 날짜: _____ 유죄 판결을 받은 범죄자는 제출하기 전에 작성된 권리 포기 및 동의 양식을 검토해야 합니다.

유죄 판결을 받은 범죄자는 진술서에 동의하고 진술서의 조건을 준수하는 데 동의하는 경우 각 진술서 오른쪽에 자신의 이니셜을 기재해야 합니다.

델라웨어주 법무부의 실제 무죄 프로그램은 이 문서 전체에서 "프로그램"으로 지칭합니다.

절차적 보호 조치 및 권한 포기/조회 동의

- 1. 본인은 델라웨어주에서 위에 명시된 위반 행위로 유죄 판결을 받았음을 인정합니다:
- 2. 본인은 무죄에 대한 새롭고 신뢰할 수 있는 증거가 존재해야 한다고 믿습니다: ___
- 3. 본인은 프로그램에 완전한 사실상의 무죄를 주장하는 본인의 청구를 검토해 줄 것을 요청합니다: _____
- 4. 본인은 프로그램에 의한 본인의 사례에 대한 공식적인 조사에 동의합니다:
- 5. 본인은 프로그램에 전적으로 협조하는 데 동의합니다:
- 6. 본인은 프로그램 검토의 모든 문의 요건에 관한 모든 정보를 공개하는 데 동의합니다:
- 7. 본인은 어떠한 방식으로든 협조를 거부하거나 프로그램에 비협조적인 태도를 보일 경우 조회가 중단될 수 있음을 이해합니다:
- 8. 본인은 프로그램이 본인의 사례가 기준을 충족하지 않는다고 판단하여 언제든지 본인의 청구를 거부할 수 있음을 이해합니다: __
- 9. 본인은 프로그램에 의한 청구 거부에 대해 항소할 권리가 없음을 이해합니다:

7

10. 본인은 본 프로그램이 다음 사항을 해당 기관에 공개할 수 있음을 이해합니다: (a) 프로그램에서 발견한 본인의 유죄를 뒷받침하는 증거:				
(b) 프로그램에서 발견한 본인이 관련 없는 중범죄를 저질렀을 수 있음을 보여주는 경향이 있는 증거:				
(c) 프로그램에서 발견한 본인이 기소되거나 유죄 판결을 받은 범죄보다 더 높은 수준의 범죄를 저질렀을 가능성이 있음을 보여주는 증거:				
(d) 프로그램에서 발견한 본인이 유죄 판결을 받은 범죄에 다른 사람이 연루되었을 수 있음을 보여주는 증거:				
 (e) 범죄 행위, 직업적 위법 행위 및 기타 타인의 위법 행위에 대한 증거는 해당 기관에 회부됩니다:				
11. 또한 본인은 프로그램에 의해 발견되어 본인에게 유리한 증거는 검토 결과에 관계없이 본인에 의해 공개된다는 것을 이해합니다:				
유죄 판결을 받은 범죄자의 인정서				
본인은 위의 모든 내용을 읽고 이해했습니다. 이 신청서를 제출함으로써 본인은 본약관을 이해하고 준수하는 데 동의합니다. 또한 본인은 이 신청서를 제출함으로써 모든정보가 본인이 아는 한 진실하고 정확함을 확인합니다. 이 신청서에 허위 진술을 하면기소될 수 있습니다. 본인이 반대하거나 이해하지 못하는 것에 동의하라고 말한 사람은아무도 없습니다. 본 동의는 본인의 자유 의지에 따라 자발적으로 이루어집니다.				
날짜:				
유죄 판결을 받은 범죄자의 이름(인쇄 또는 입력):				
유죄 판결을 받은 사람에 대한 변호사의 인증(변호인이 대리하는 경우)				
본인은 유죄 판결을 받은 위반자에게 각 진술서에 대해 충분히 설명했으며, 제출한 진술서는 본인의 독립적이고 정보에 입각한 결정의 결과임을 증명합니다. 또한 본인은 유죄 판결을 받은 범죄자가 신청서를 작성할 당시 함께 있었으며, 위 신청서에 기재된 이름이 실제로 유죄 판결을 받은 사람의 이름임을 증명합니다.				
날짜:				
유죄 판결을 받은 범죄자의 변호사 이름(인쇄 또는 입력):				

작성된 이 양식의 원본은 실제 무죄 프로그램에 전달되어야 합니다. 기록을 위해 사본을 보관해 두세요.