



特拉华州司法部民权和公共信托办公室 实际无罪计划申请表

说明

为了让司法部（Department of Justice）确定您是否有资格参加实际无罪计划（以下简称“计划”），您必须尽可能回答以下问题，并尽可能提供更多的信息。如果您有证明文件、宣誓书或信件，请提供这些文件的副本，请勿提交原件或文件的唯一副本。如果所提供的空白处不足填写您的答案，请使用其他纸张。填写完成后，您可以将表格和任何证明文件以电子方式提交至PublicTrust@state.de.us，或通过美国邮局将表格和任何证明文件寄往特拉华州司法部民权（Delaware Department of Justice）和公共信托办公室（Office of Civil Rights and Public Trust），地址：102 West Water Street, Dover, Delaware 19904。无论是通过电子方式还是美国邮寄方式提交，请保留一份填写完整的表格和任何证明文件的副本，供您备查。

本计划只审查符合以下先决条件的定罪；

- 1) 定罪必须是在特拉华州高等法院（Superior Court）进行；
- 2) 被定罪的罪犯必须是活人；
- 3) 必须有实际无罪的主张，而不是法律问题；
- 4) 必须有新的、可信的物理或科学证据；
- 5) 该主张不得无意义；并且
- 6) 已定罪的罪犯放弃其程序保障和特权，同意与本计划合作，并同意全面披露本计划的所有调查要求。请填写并签署问卷所附的《放弃程序保障和特权声明》。

本计划不审查与无罪无关的主张，例如，有关审判程序错误和律师协助无效的主张。本计划可能会筛选并立即驳回此类案件。本计划只考虑主张存在实物、科学或书面证据（包括电话记录、电子记录、文字、录音或录像）、且表明申请人正在服刑但实际上并未犯罪的申请。

如有任何问题，请发送电子邮件至PublicTrust@state.de.us或致电（302）577-5400。

所需信息

1. 要求进行定罪复审的人员姓名：

- 被定罪个人的州身份证号码： _____
- 被定罪个人当前的通信地址： _____

- 被定罪个人的电话号码（如果未被监禁）： _____

2. 填写申请表人员的姓名（如果申请人与被定罪者不同）：

- 申请人的当前地址： _____

- 申请人的电话号码： _____
- 申请人与被定罪者的**关系**： _____

3. 案件编号： _____

4. 您被定罪的罪名是本次复审请求的依据：

5. 定罪日期： _____

6. 发生定罪的法院： _____

7. 是有罪判决还是认罪？判决 _____ 认罪 _____

8. 出庭辩护律师姓名： _____

9. 是否提出过直接上诉：是_____否_____

10. 如果已提出直接上诉：

- 提出上诉的日期：_____
- 已对上诉日期做出裁决：_____
- 哪些上诉（如果有的话）仍在审理中：_____

- 直接上诉律师姓名：_____

11. 是否提出过定罪后救济动议：是_____否_____

12. 是否已提出任何动议：

- 提出动议的日期：_____
- 已就日期动议作出决定：_____
- 哪些上诉（如果有的话）仍在审理中：_____

- 定罪后动议律师姓名：_____

13. 是否有要求进行定罪后的 DNA 测试？是_____否_____

- 如果回答为“是”，请求是否获准？是_____否_____
- 列出测试内容和测试结果：_____

提交日期： _____

请注意，本计划审查案件的唯一目的是调查实际无罪的主张。审查和进一步调查某个主张的决定不能被推断为接受所称无罪主张的有效性。此外，在同意进行 DNA 检测时，特拉华州并不承认也不对检测过程中可能获得的任何 DNA 结果的重要性（或缺乏重要性）采取任何立场。此外，本计划不为正在接受调查的任何人提供法律咨询。

特拉华州司法部实际无罪计划

放弃和同意

特拉华州，特拉华县 _____

高等法院，案件编号 _____

罪犯姓名： _____

出生日期： _____ 最高学历： _____

涉嫌犯罪日期： _____ 定罪日期： _____

在提交之前，已定罪罪犯必须审查已填妥的放弃和同意书。

如果被定罪的罪犯同意声明并同意遵守其中的条款，则必须在每项声明的右侧签上姓名首字母缩写签名。

特拉华州司法部的“实际无罪计划”在本文件中称为“计划”。

放弃程序保障和特权/同意调查

1. 我确认，我被特拉华州判定犯有上述罪行： _____
2. 我认为，必须有新的、可信的无罪证据： _____
3. 我请求本计划审查我关于事实完全无罪主张：

4. 我同意本计划对我的情况进行正式调查： _____
5. 我同意与本计划充分合作： _____
6. 我同意全面披露本计划审查的所有调查要求： _____
7. 我明白，如果我拒绝以任何方式与本计划合作或不合作，调查可能会中止：

8. 我理解，本计划可能会认定我的情况不符合标准，并在任何时候驳回我的主张：

9. 我了解我无权对计划拒绝我的申请主张提出上诉：

10. 我了解本计划可能会向有关当局披露以下信息：

- (a) 本计划发现的证明我有罪的证据： _____
- (b) 本计划发现的证据倾向于表明我可能犯有无关的重罪： _____
- (c) 由本计划发现的、倾向于表明我可能犯有比我被指控或定罪的罪行级别更高的罪行的证据： _____
- (d) 本计划发现的、倾向于表明其他人可能参与了我被定罪的犯罪的证据： _____
- (e) 有关他人犯罪行为、职业不当行为和其他不法行为的证据将提交给有关当局：

11. 此外，我还了解，无论审查结果如何，我都应披露计划发现的对我有利的证据： _____

被定罪罪犯确认

我已阅读并理解上述所有声明。我提交此申请，即表示我理解并同意遵守此处的任何条款。我亦通过提交此申请确认，据我所知，所有信息均真实准确。在本申请表中作出虚假陈述可能会受到起诉。没有人要求我同意任何我反对或不理解的事情。我的同意是出于我的自由意志，由我自愿做出。

日期： _____

定罪罪犯姓名（正楷填写或键入）： _____

被定罪人员律师的证明（如有律师代理）

我特此证明，我已向已定罪罪犯充分解释了每项陈述，其提交的申请是其独立和知情决定的结果。我进一步证明，在已定罪罪犯填写申请表时，我与其在一起，并且上述申请表上的姓名确实是被定罪者的姓名。

日期： _____

已定罪罪犯的律师姓名（正楷或键入）： _____

填写完整的表格原件必须交给实际无罪计划。请保留一份副本以作记录。