



डेलावेयर न्याय विभाग नागरिक अधिकार और सार्वजनिक ट्रस्ट कार्यालय वास्तविक निर्दोषता कार्यक्रम आवेदन फॉर्म

निर्देश

न्याय विभाग द्वारा वास्तविक निर्दोषता कार्यक्रम ("कार्यक्रम") के लिए आपकी पात्रता निर्धारित करने के लिए, आपको नीचे दिए गए अधिक से अधिक प्रश्नों के उत्तर देने होंगे और अधिक जानकारी प्रदान करनी होगी। यदि आपके पास सहायक दस्तावेज, शपथपत्र या पत्र हैं तो कृपया उन दस्तावेजों की प्रतियां प्रदान करें - मूल प्रतियां या दस्तावेज की अपनी एकमात्र प्रति जमा न करें। यदि आपके उत्तर दिए गए स्थान में फिट नहीं होते हैं तो कृपया अतिरिक्त पेपर का उपयोग करें। एक बार पूरा हो जाने पर, आप फॉर्म और किसी भी सहायक दस्तावेज को इलेक्ट्रॉनिक रूप से PublicTrust@state.de.us पर जमा कर सकते हैं या फॉर्म और किसी भी सहायक दस्तावेज को अमेरिकी डाक के माध्यम से Delaware Department of Justice, Office of Civil Rights and Public Trust, 102 West Water Street, Dover, Delaware 19904 पर भेज सकते हैं। चाहे इलेक्ट्रॉनिक रूप से या अमेरिकी डाक द्वारा जमा किया जाए, कृपया अपने रिकॉर्ड के लिए भरे गए फॉर्म और सभी सहायक दस्तावेजों की एक प्रति अपने पास रखें।

कार्यक्रम केवल उन दोष की जांच करेगा जो निम्नलिखित पूर्वपिक्षाओं को पूरा करती हैं;

- 1) सजा डेलावेयर राज्य के सुपीरियर कोर्ट में हुई होगी,
- 2) दोषी करार दिया गया अपराधी जीवित व्यक्ति होना चाहिए,
- 3) वास्तविक निर्दोषता का दावा होना चाहिए, कोई कानूनी मुद्दा नहीं,
- 4) नये और विश्वसनीय भौतिक या वैज्ञानिक साक्ष्य मौजूद होने चाहिए,
- 5) दावा तुच्छ नहीं होना चाहिए, और
- 6) दोषी अपराधी अपनी प्रक्रियागत सुरक्षा और विशेषाधिकारों का परित्याग कर देता है, कार्यक्रम के साथ सहयोग करने के लिए सहमत होता है और कार्यक्रम की सभी जांच आवश्यकताओं के संबंध में पूर्ण खुलासा करने के लिए सहमत होता है। कृपया प्रश्नावली के साथ संलग्न प्रक्रियागत सुरक्षा और विशेषाधिकारों के त्याग पत्र को पूरा करें और उस पर हस्ताक्षर करें।

यह कार्यक्रम गैर-निर्दोषता से संबंधित दावों जैसे कि मुकदमे में प्रक्रियागत त्रुटियों और वकील की अप्रभावी सहायता से संबंधित दावे की जांच नहीं करता है। ऐसे मामलों की जांच की जा सकती है और कार्यक्रम द्वारा उन्हें तुरंत खारिज किया जा सकता है। कार्यक्रम केवल उन आवेदनों पर विचार करेगा जो भौतिक, वैज्ञानिक या दस्तावेजी साक्ष्य (फोन रिकॉर्ड, इलेक्ट्रॉनिक रिकॉर्ड, लेखन, ऑडियो रिकॉर्डिंग या वीडियो रिकॉर्डिंग सहित) के अस्तित्व का दावा करते हैं, जो यह सुझाव देते हैं कि आवेदक जेल में सजा काट रहा है, जबकि वास्तव में उसने कोई अपराध नहीं किया है।

यदि आपके कोई प्रश्न हों, तो कृपया PublicTrust@state.de.us पर ईमेल भेजें या (302) 577-5400 पर कॉल करें।

आवश्यक जानकारी

1. अपनी सजा की समीक्षा का अनुरोध करने वाले व्यक्ति का नाम:

• दोषी व्यक्ति की राज्य पहचान ब्यूरो संख्या: _____

• दोषी व्यक्ति का वर्तमान डाक पता: _____

• दोषी व्यक्ति का फोन नंबर (यदि वह जेल में नहीं है): _____

2. आवेदन भरने वाले व्यक्ति का नाम (यदि आवेदक दोषी व्यक्ति से अलग है):

• आवेदक का वर्तमान पता: _____

• आवेदक का फ़ोन नंबर: _____

• आवेदक का दोषी व्यक्ति से संबंध: _____

3. केस नंबर: _____

4. वे आरोप जिनके लिए आपको दोषी ठहराया गया था और जो इस जांच अनुरोध का आधार हैं:

5. दोषसिद्धि की तारीख: _____

6. वह न्यायालय जहां दोषसिद्धि हुई: _____

7. क्या कोई दोषी फैसला या दोषी दलील थी? निर्णय _____ दलील _____

8. मुकदमे/याचिका में बचाव पक्ष के वकील का नाम: _____

9. क्या कोई प्रत्यक्ष अपील दाखिल की गई है: हां _____ नहीं _____
10. यदि कोई प्रत्यक्ष अपील दाखिल की गई हो तो:
- अपील दाखिल करने की तारीख: _____
 - अपील पर निर्णय की तारीख: _____
 - कौन-सी अपील, यदि कोई हो, जो अभी भी लंबित है: _____

 - प्रत्यक्ष अपील के लिए वकील का नाम: _____
11. क्या दोषसिद्धि के बाद राहत के लिए कोई प्रस्ताव दाखिल किया गया है: हां _____ नहीं _____
12. यदि कोई प्रस्ताव दाखिल किया गया है:
- प्रस्ताव दाखिल करने की तारीख: _____
 - प्रस्ताव पर निर्णय की तारीख: _____
 - कौन-सी अपील, यदि कोई हो, जो अभी भी लंबित है: _____

 - दोषसिद्धि के बाद के प्रस्तावों के लिए वकील का नाम: _____
13. क्या दोषसिद्धि के बाद DNA परीक्षण हेतु कोई अनुरोध किया गया था? हां _____ नहीं _____
- यदि हां, तो क्या अनुरोध स्वीकार किया गया? हां _____ नहीं _____
 - क्या परीक्षण किया गया और परीक्षण के परिणाम की सूची बनाएं: _____

प्रस्तुत तारीख: _____

कृपया ध्यान दें कि यह कार्यक्रम केवल वास्तविक निर्दोषता के दावों की जांच करने के उद्देश्य से मामलों की जांच करता है। किसी दावे की जांच करने और आगे की जांच करने के निर्णय को कथित निर्दोषता के दावे की वैधता की स्वीकृति के रूप में नहीं माना जा सकता। इसके अलावा, DNA परीक्षण की अनुमति देने में, डेलावेयर राज्य इस बात का स्वीकार नहीं करता है या कोई मत नहीं देता है कि परीक्षण के दौरान प्राप्त किसी भी DNA परिणाम के महत्व (या उसकी कमी) है या नहीं। इसके अलावा, यह कार्यक्रम किसी ऐसे व्यक्ति के लिए कानूनी सलाहकार के रूप में कार्य नहीं करता है जिसके मामले की जांच की जा रही हो।

डेलावेयर न्याय विभाग वास्तविक निर्दोषता कार्यक्रम

छूट और सहमति

डेलावेयर राज्य, काउंटी _____

डेलावेयर सुपीरियर कोर्ट, केस # _____

दोषी अपराधी का नाम: _____

जन्म की तारीख: _____ उच्चतम शिक्षा का स्तर: _____

अपराध की कथित तारीख: _____ दोषसिद्धि की तारीख: _____

दोषी अपराधी को आवेदन प्रस्तुत करने से पहले पूर्ण रूप से भरे गए छूट और सहमति फॉर्म की जांच करनी होगी।

यदि दोषी अपराधी कथन से सहमत है और उसमें दी गई शर्तों का पालन करने के लिए सहमत है, तो उसे प्रत्येक कथन के दाईं ओर अपने नाम के पहले अक्षर लिखने होंगे।

इस दस्तावेज़ में डेलावेयर न्याय विभाग के वास्तविक निर्दोषता कार्यक्रम को "कार्यक्रम" के रूप में संदर्भित किया जाएगा।

प्रक्रियात्मक सुरक्षा उपायों और विशेषाधिकारों की छूट/जांच के लिए सहमति

1. मैं स्वीकार करता हूँ कि मुझे डेलावेयर राज्य द्वारा ऊपर उल्लिखित अपराध के लिए दोषी ठहराया गया है: _____
2. मेरा मानना है कि निर्दोषता के नए और विश्वसनीय सबूत मौजूद होने चाहिए: _____
3. मैं अनुरोध करता हूँ कि कार्यक्रम मेरे पूर्ण तथ्यात्मक निर्दोषता के दावे की जांच करें: _____
4. मैं कार्यक्रम द्वारा मेरे मामले की औपचारिक जांच के लिए सहमति देता हूँ: _____
5. मैं कार्यक्रम में पूर्ण सहयोग करने के लिए सहमत हूँ: _____
6. मैं कार्यक्रम की समीक्षा की सभी जांच आवश्यकताओं के संबंध में पूर्ण प्रकटीकरण प्रदान करने के लिए सहमत हूँ: _____
7. मैं समझता/समझती हूँ कि यदि मैं किसी भी तरह से सहयोग करने से इनकार करता/करती हूँ या कार्यक्रम के साथ असहयोगी हो जाता/जाती हूँ, तो जांच बंद की जा सकती है: _____
8. मैं समझता हूँ कि कार्यक्रम यह निर्धारित कर सकता है कि मेरा मामला मानदंडों को पूरा नहीं करता है और किसी भी चीज़ पर मेरे दावे को अस्वीकार कर सकता है: _____
9. मैं समझता हूँ कि कार्यक्रम द्वारा मेरे दावे को अस्वीकार किये जाने के विरुद्ध अपील करने का मुझे कोई अधिकार नहीं है: _____

10. मैं समझता हूँ कि कार्यक्रम उपयुक्त प्राधिकारियों को निम्नलिखित के बारे में जानकारी प्रदान कर सकता है:

- (a) कार्यक्रम द्वारा उजागर किये गये साक्ष्य जो मेरे अपराध का समर्थन करते हैं: _____
- (b) कार्यक्रम द्वारा उजागर किये गये साक्ष्यों से पता चलता है कि मैंने असंबद्ध अपराध किये होंगे: _____
- (c) कार्यक्रम द्वारा उजागर किए गए साक्ष्य जो यह दर्शाते हैं कि मैं उस अपराध से अधिक उच्च स्तर का दोषी हो सकता हूँ जिसके लिए मुझ पर आरोप लगाया गया था या मुझे दोषी ठहराया गया था: _____
- (d) कार्यक्रम द्वारा उजागर किये गये साक्ष्यों से यह पता चलता है कि जिस अपराध के लिए मुझे दोषी ठहराया गया था, उसमें अन्य लोग भी शामिल हो सकते हैं: _____
- (e) आपराधिक कृत्यों, व्यावसायिक कदाचार और अन्य गलत कार्यों के साक्ष्य उपयुक्त प्राधिकारियों को भेजे जाएंगे: _____

11. मैं यह भी समझता हूँ कि कार्यक्रम द्वारा उजागर किए गए मेरे पक्ष में साक्ष्यों का खुलासा मुझे करना होगा, चाहे जाँच का परिणाम कुछ भी हो: _____

दोषी अपराधी द्वारा स्वीकृति

मैंने उपरोक्त सभी कथन पढ़ लिए हैं और समझ लिया है। इस आवेदन को प्रस्तुत करके, मैं इसमें निहित किसी भी शर्त का पालन करने के लिए सहमत हूँ। मैं यह आवेदन प्रस्तुत करके यह भी पुष्टि कर रहा हूँ कि सभी जानकारी मेरी जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही है। इस आवेदन में गलत बयान देने पर आप पर मुकदमा चलाया जा सकता है। किसी ने भी मुझे ऐसी किसी बात से सहमत होने के लिए नहीं कहा जिसका मैं विरोध करता हूँ या जिसे मैं नहीं समझता। मेरे समझौते मेरी अपनी स्वतंत्र इच्छा से हैं और स्वैच्छिक रूप से दिए गए हैं।

तारीख: _____

दोषी अपराधी का नाम (प्रिंट या टाइप): _____

दोषी व्यक्ति के वकील द्वारा प्रमाणीकरण (यदि वकील द्वारा प्रतिनिधित्व किया गया हो)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने दोषी अपराधी को प्रत्येक कथन पूरी तरह से समझा दिया है और उसका प्रस्तुतीकरण उसके द्वारा लिए गए स्वतंत्र और सूचित निर्णय का परिणाम है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि मैं दोषी अपराधी के साथ था जब उसने आवेदन पूरा किया तथा उपरोक्त आवेदन पर लिखा नाम वास्तव में दोषी अपराधी का ही है।

तारीख: _____

दोषी अपराधी के वकील का नाम (प्रिंट या टाइप): _____

इस फॉर्म की पूरी मूल प्रति वास्तविक निर्दोषिता कार्यक्रम को सौंपी जानी चाहिए। कृपया अपने रिकॉर्ड के लिए एक प्रतिलिपि बनाए रखें।