

**CƠ QUAN CẢI HUẤN QUẬN CAM**  
**ĐƠN NẠP XIN QUẢN THỨC TẠI GIA BẰNG GIÁM SÁT ĐIỆN TỬ**

Chỉ điền bằng viết mực đen hay xanh. Tất cả những câu trả lời không trung thực có thể đưa đến việc từ chối đơn nạp của quý vị.

**Thông Tin Cá Nhân**

|                                        |       |                               |       |
|----------------------------------------|-------|-------------------------------|-------|
| Tên                                    | _____ | Giới Tính                     | _____ |
| Địa Chỉ Nhà                            | _____ | An Sinh Xã Hội #              | _____ |
|                                        | _____ | Bằng Lái Xe CA                | _____ |
|                                        | _____ | hay Căn Cước ID #             | _____ |
| Địa Chỉ Bưu Điện<br>(nếu khác với nhà) | _____ | Số Điện Thoại Nhà             | _____ |
|                                        | _____ | Số Điện Thoại Di              | _____ |
|                                        | _____ | Động                          | _____ |
|                                        | _____ | Số Điện Thoại Nơi<br>làm Việc | _____ |
| Nơi Sinh                               | _____ | Ngày Sinh                     | _____ |
| Chủng Tộc                              | _____ | Tình Trạng Gia<br>Đình        | _____ |
| Vết Thẹo<br>(Mô tả)                    | _____ | Chiều Cao                     | _____ |
|                                        | _____ | Cân Nặng                      | _____ |
| Vết Xâm<br>(Mô tả)                     | _____ | Màu Mắt                       | _____ |
|                                        | _____ | Màu Tóc                       | _____ |

**Thông Tin Xã Hội(Ai chung sống cùng với quý vị?)**

| Tên Họ | Tuổi | Ngày sanh | Bằng Lái Xe # | Liên Hệ |
|--------|------|-----------|---------------|---------|
|        |      |           |               |         |
|        |      |           |               |         |
|        |      |           |               |         |
|        |      |           |               |         |
|        |      |           |               |         |

**Liên Lạc Trong trường Hợp Khẩn Truờng**

|         |       |            |       |
|---------|-------|------------|-------|
| Tên Họ  | _____ | Điện Thoại | _____ |
| Địa Chỉ | _____ | Liên hệ    | _____ |
|         | _____ |            |       |
| Tên Họ  | _____ | Điện Thoại | _____ |
| Địa Chỉ | _____ | Liên Hệ    | _____ |
|         | _____ |            |       |

TÊN NGƯỜI NẠP ĐƠN \_\_\_\_\_

OFFICE USE ONLY

A # \_\_\_\_\_

**Tình Trạng Tòa Án**

Trường Hợp

Đầu Tiên: Hồ Sơ Tòa # \_\_\_\_\_

Thẩm Phán \_\_\_\_\_

Vi phạm điều luật (tất cả) / Mô tả  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Thời gian Thọ Án (số  
ngày) \_\_\_\_\_

Khẩu trừ thời gian thọ án \_\_\_\_\_

Cơ Quan Bắt Giữ \_\_\_\_\_

Ngày Vi Phạm \_\_\_\_\_

Ngày Kết Án \_\_\_\_\_

Co-Defendant/Tòng Phạm  
(tất cả) \_\_\_\_\_

Trường Hợp

Thứ Hai: Hồ Sơ Tòa # \_\_\_\_\_

(Nếu có) Thẩm Phán \_\_\_\_\_

Vi Phạm Điều Luật (tất cả) / Mô tả  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Thời Gian thọ Án (Số  
ngày) \_\_\_\_\_

Khẩu trừ thời gian thọ án \_\_\_\_\_

Cơ Quan Bắt Giữ \_\_\_\_\_

Ngày Vi Phạm \_\_\_\_\_

Ngày Kết Án \_\_\_\_\_

Tòng Phạm (tất cả) \_\_\_\_\_

Hiện tại quý vị đang bị giam giữ?

☐ Có Địa Điểm \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Danh số Tù # \_\_\_\_\_

Ngày Thọ Án Chấm Dứt \_\_\_\_\_

☐ Không Thời gian bị Kết Án cho Mọi Trường Hợp  
\_\_\_\_\_Ngày Trình Diện Trại  
Giám \_\_\_\_\_

Thời Gian \_\_\_\_\_

Luật Sư \_\_\_\_\_

Điện Thoại \_\_\_\_\_

**Hồ Sơ Trước Đó**

Liệt kê tất cả những trường hợp bị bắt mà quý vị đã có, kể cả lúc thiếu niên. Tất cả những vi phạm, nơi bị bắt, ngày giờ, kết quả bắt kể là trường hợp bị bắt được hủy bỏ hay không. Không cung cấp đầy đủ các thông tin này đơn của quý vị có thể bị từ chối cứu xét. (xin dùng thêm giấy để điền các chi tiết nếu cần thiết)

---

---

---

---

---

TÊN NGƯỜI NẠP ĐƠN \_\_\_\_\_

OFFICE USE ONLY

A # \_\_\_\_\_

Quý vị hiện nay có được giám sát bởi Cơ Quan Cải Huấn hay  
Tạm Dung?

☐ Có ☐ Không

Nếu có, ở quận nào? \_\_\_\_\_  
Nhân viên Cải Huấn/Tạm  
Dung \_\_\_\_\_ Điện Thoại \_\_\_\_\_

Ngoại trừ những vi phạm hiện tại, quý vị hiện nay có dính líu gì đến các hành động nào khác của tòa án? Nếu có, xin  
giải thích.

#### Việc Làm/ Trường Học

Đầu Tiên: Danh Tánh Việc Làm \_\_\_\_\_  
Chủ Nhân/Trường \_\_\_\_\_  
Học \_\_\_\_\_  
Địa Chỉ Sở \_\_\_\_\_  
Làm/Trường Học \_\_\_\_\_

Thượng Cấp \_\_\_\_\_ Điện Thoại \_\_\_\_\_

Thứ Hai: (Nếu có) Danh Tánh Việc Làm \_\_\_\_\_  
Chủ Nhân/ trường \_\_\_\_\_  
Học \_\_\_\_\_  
Địa Chỉ Sở \_\_\_\_\_  
Làm/Trường Học \_\_\_\_\_

Thượng Cấp \_\_\_\_\_ Điện Thoại \_\_\_\_\_

Thời Khóa Biểu Sở Làm/Trường Học:

Lưu Ý: Tổng số giờ làm việc/di học không thể quá sáu mươi (60) giờ mỗi tuần.

|          | Thứ Hai | Thứ Ba | Thứ Tư | Thứ Năm | Thứ Sáu | Thứ Bảy | Chủ Nhật |
|----------|---------|--------|--------|---------|---------|---------|----------|
| Bắt Đầu  |         |        |        |         |         |         |          |
| Chấm Dứt |         |        |        |         |         |         |          |

Lợi Tức: Mức Lương \$ \_\_\_\_\_ /giờ Thứ khác \$ \_\_\_\_\_  
\$ \_\_\_\_\_ /tháng (loại)

TÊN NGƯỜI NẠP ĐƠN \_\_\_\_\_

OFFICE USE ONLY

A # \_\_\_\_\_

### Phương Tiện Di Chuyển

Người nạp đơn sẽ di chuyển như thế nào từ nơi quản thúc?

- ☐ Người nạp đơn có Bằng Lái Xe California hợp lệ và sẽ lái xe trong khi bị quản thúc

Mô Tả Xe Hơi  
(Năm, Loại, Màu, Kiểu hình  
dáng)

\_\_\_\_\_

Bảng số xe #

\_\_\_\_\_

Bảo Hiểm Xe

\_\_\_\_\_

Bảo Hiểm số #

\_\_\_\_\_

- ☐ Xe Buýt: Lộ trình # \_\_\_\_\_

- ☐ Người khác sẽ cung cấp phương tiện di chuyển  
Lưu Ý: nếu có hơn hai (2) tài xế, xin kèm theo tờ khai riêng biệt.

Tên Tài Xế

\_\_\_\_\_

Ngày Sinh

\_\_\_\_\_

Địa Chỉ Tài Xế

\_\_\_\_\_

Số Bằng Lái Xe #

\_\_\_\_\_

Điện Thoại

\_\_\_\_\_

Mô tả Xe Hơi  
(Năm, Loại, Màu, Kiểu Hình  
dáng)

\_\_\_\_\_

Bảng số xe #

\_\_\_\_\_

Bảo Hiểm Xe

\_\_\_\_\_

Bảo Hiểm Số #

\_\_\_\_\_

Tên Tài Xế

\_\_\_\_\_

Ngày Sinh

\_\_\_\_\_

Địa Chỉ Tài Xế

\_\_\_\_\_

Số Bằng Lái Xe #

\_\_\_\_\_

Điện Thoại

\_\_\_\_\_

Mô Tả Xe Hơi  
(Năm, Loại, Màu, Kiểu Hình  
dáng)

\_\_\_\_\_

Bảng Số Xe #

\_\_\_\_\_

Bảo Hiểm Xe

\_\_\_\_\_

Bảo Hiểm Số #

\_\_\_\_\_

### Thông Tin Phụ Trội

Quý Vị có những quan tâm rõ rệt về y tế và sức khỏe mà quý vị muốn chúng tôi cứu xét? Nếu có, xin giải thích.

Lưu Ý: Xin đính kèm lá thư của bác sĩ và /hay các hồ sơ yểm trợ.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TÊN NGƯỜI NẠP ĐƠN \_\_\_\_\_

OFFICE USE ONLY

A # \_\_\_\_\_

### Xác Nhận

Tôi ký tên dưới đây là những lời khai trong đơn này là đích thực và biết rằng những câu trả lời sai trái có thể mang đến việc đơn của tôi bị từ chối. Tôi hiểu rằng điều này có thể cần thiết cho chủ nhân của tôi biết rõ thực chất của việc phạm pháp (tất cả) của tôi.

Chữ Ký \_\_\_\_\_

Ngày \_\_\_\_\_

Viết Tên Họ \_\_\_\_\_

Nếu đơn được soạn bởi người khác:

Soạn Bởi \_\_\_\_\_  
(Viết Tên)

Liên Hệ \_\_\_\_\_

Liên Lạc # \_\_\_\_\_

Chữ Ký \_\_\_\_\_

Ngày \_\_\_\_\_