

Minnesota Pretrial Questionnaire (Revised)

Minnesota တချူးတၢ်ကျဲၤဘၢကျဲၤကွီၢ် တၢ်သံကွၢ်ရဲၣ် (တၢ်ကွၢ်ကဒါက့ၤ)



Name/မံၤ	(Last)/(မံၤကတၢၢ်)	(First)/(မံၤခိၣ်ထံး)	(Middle)/(မံၤခၢၣ်သး)	
Date of Assessment (dd/mm/yyyy): တၢ်သမံသမိးကွၢ်တၢ် အနံၤသီ (သီသီ/လါလါ/နံၣ်နံၣ်နံၣ်နံၣ်)-	DOB အိၣ်ဖျၢၣ်နံၤသီ	Age သးနံၣ်		
County of Residence/ထံကီၢ်လၢအိၣ်ဆိး-	Duration/တၢ်ဆၢကတီၢ်-	Yr/နံၣ်	mo/လါ	
Street Address/ကျဲၤလီၢ်အိၣ်ဆိးထံး	Apt # ဟံၣ်ဒါဒွဲ (Apt) #	City ဝုၢ်	State ကီၢ်စဲၣ်	ZIP စံး(၀) (ZIP)
Mailing Address/တၢ်ဆုၢ်လံာ်ပရၢ လီၢ်အိၣ်ဆိးထံး	Apt # ဟံၣ်ဒါဒွဲ (Apt) #	City ဝုၢ်	State ကီၢ်စဲၣ်	ZIP စံး(၀) (ZIP)
Employment/ Education တၢ်ဖံးတၢ်မၤ/ တၢ်ကူၣ်ဘၣ် ကူၣ်သ့	<p>1. Are you Currently employed?..... <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>ခဲအံၤနတၢ်မၤအိၣ်ဧါ.....အိၣ် တအိၣ်</p> <p>If Yes/မ့ၢ် အိၣ် အသိ- <input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-time</p> <p>တၢ်မၤပုၤဆၢပုၤကတီၢ် တၢ်မၤတၢ်ဆၢကတီၢ်ခိး (Part-time)</p> <p>If Part-time: <input type="checkbox"/> 20+ hrs/week <input type="checkbox"/> Less than 20 hrs/week</p> <p>တၢ်မၤတၢ်ဆၢကတီၢ်ခိး တနံၣ်/20+ နံၣ်ရံၣ် ၅ၤန့ၢ် တနံၣ်/20 နံၣ်ရံၣ်</p> <p>(Part-time) အသိ-</p>			

2. Do you currently attend school?..... Yes No

ခဲအံ့နေထိုင်ကိုခါ.....ထိုင် တထိုင်

If Yes/မ့မ့ အိန် အယိ- Full-time Part-time
တမ်မပဲဆဲဆဲကတိတ် တမ်မတမ်ဆဲကတိတ်ခိဖး (Part-time)

If Part-time: 20+ hrs/week Less than 20 hrs/week
တမ်မတမ်ဆဲကတိတ်ခိဖး: တနွံ/20+ နှ်ရံဉ် စ့န့ၣ် တနွံ/20 နှ်ရံဉ်
(Part-time) အယိ-

3. If you attend school and work, do your hours for both total

20 hours or more?..... Yes No

န့မ့ထိုင်ကိုခိဖး မတမ်အယိ, မ့နတမ်ဆဲကတိတ်လဲ တမ်ခဲခါလက်အဂီၢ်

အိန်ခဲလက် အနှ်ရံဉ် 20 မ့တမ့ၢ် အါန့ၢ်အန့ၢ်ခါ.....မ့ၢ် တမ့ၢ်

4. If you do not work outside the home, do you receive income from

public assistance, social security benefits of any kind, disability

benefits, or pension benefits?..... Yes No

န့မ့တမ်မတမ်လဲနဟံဉ်အချဲအယိ, မ့နခိဖးန့ၢ်ဘဉ် စ့ဟဲန့ၢ်လဲ ကမ့ၢ်တမ်ဆိဉ်ထွဲမၤစၢၤ,

ပုၤတဝၢတမ်ဘိဉ်တမ်ဘၢ (social security) တမ်န့ၢ်ဘျူး တကလုာ်ဂ့ၤတကလုာ်ဂ့ၤ,

နီၢ်ခိက့ၢ်ဂီၤ မ့တမ့ၢ် ခိဉ်န့ၢ်တဘဉ်လိာ်ဘဉ်စး တမ်န့ၢ်ဘျူးတဖဉ်, မ့တမ့ၢ်

ပုၤစ့ၢ်တမ်န့ၢ်ဘျူးတဖဉ်န့ၢ်ခါ.....မ့ၢ် တမ့ၢ်

5. If you do not work outside the home, do you have financial

support while you care for children, elderly parents, or a relative?.... Yes No

န့မ့တမ်မတမ်လဲ ဟံဉ်ချဲအယိ, မ့နအိဉ်ခိဖး ကျိဉ်စ့ၢ်ဂီၢ်တမ်ဆိဉ်ထွဲ ဖဲနကွၢ်ထွဲဖိသဉ်, မိၢ်ပၢ်သးပုၢ်, မ့တမ့ၢ်

ဘျူးတမ်တဂၤန့ၢ်ခါ.....မ့ၢ် တမ့ၢ်

Substance Use/ တစ်စူးကါ ကသံဃ်မူၤဘျီး	<p>6. Have you had an alcohol abuse problem in the last six months?..... <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>မ့ၢ်န့အိၣ်ဒီး တၢ်စူးကါ ကသံဃ်မူၤဘျီး အတၢ်ကီတၢ်ခဲလၢ အပူၤကွံၣ်ဃုလါန့ၣ်ဒါ.....မ့ၢ် တမ့ၢ်</p>
Children/ ဖိသဉ်	<p>7. Have you used illegal mood-altering chemicals during the last six months?..... <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>မ့ၢ်န့စူးကါ ကသံဃ်မူၤဘျီးလၢ အဆိတလဲနတၢ်သးဂဲၤ လၢတဖိးသဲစး လၢအပူၤကွံၣ်ဃုလါအတီၢ်ပူၤဒါ.....မ့ၢ် တမ့ၢ်</p>
Military/ သးမ့ၢ်ဒိၣ်	<p>8. How many minor children or others live with you or receive financial support from you?</p> <p>မ့ၢ်န့ဖိဆံး မ့တမ့ၢ် ပုၤအဂၤတဖၣ်လၢအအိၣ်ဆိးဒီးန့ၤ မ့တမ့ၢ် ဒီးန့ၢ် ကျိၣ်စ့တၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤလၢန့အိၣ် ပုၤဂၤလဲၣ်.</p> <p>Children/ဖိသဉ်- _____ Others/အဂၤတဖၣ်- _____ Total/ခဲလၢ်- _____</p>
Military/ သးမ့ၢ်ဒိၣ်	<p>9. Have you ever been in or served in the United States armed forces?..... <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>မ့ၢ်န့န့ၣ်လီၤတ့ၢ်ဘၣ် မ့တမ့ၢ် လီၤမူဒါမၤဘၣ်တ့ၢ်တၢ်လၢ ကီၢ်အမဲရကၤ သးမ့ၢ်ဒိၣ်အပူၤ တဘျီဘျီဒါ.....မ့ၢ် တမ့ၢ်</p>

Please enter the name, relationship, and phone number of someone who knows you well:	Name	Relationship	Phone
ဝံသးစူၤ ထၢန့ၣ်လီၤ ပုၤတဂၤဂၤလၢ အသ့ၣ်ညါန့ၤဂၤဘၣ်ဘၣ်တဂၤ အမံၤ, တၢ်ဘၣ်ထွဲဒီးန့ၤ, ဒီးလီတဲစိနီၣ်ဂံၢ် -	မံၤ	တၢ်ဘၣ်ထွဲ	လီတဲစိ

Systems Checked (Probation. use only) တၢ်သမံသမိးကွံၣ် တၢ်မၤအကျိၤအကျဲတဖၣ် (ထဲဒၣ် တၢ်စူးကါအီၤလၢ တၢ်ကမၤကွံၣ်အီၤအဂီၢ်) <input type="checkbox"/> BCA <input type="checkbox"/> CSTS <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> MNCIS/MGA <input type="checkbox"/> CISR <input type="checkbox"/> GLWS <input type="checkbox"/> DL <input type="checkbox"/> JMS	P.O./လိာ်တၢ်း (P.O.)
---	-----------------------------