

## Minnesota Pretrial Questionnaire (Revised)

استبيان ما قبل المحاكمة في Minnesota (منقّح)

	(Middle)/(الأوسط)		(וلأول)/(First)	(Last)/(الأخير)	لاسم (Last)/(الأخيا	
	-	Age DOB :(dd/mm/yyyy) D				
	ن	تاريخ الميلاد الس		):	ہر /سته	تاریخ التقییم (یوم/شه
				* * b		
	mo/شهر	////////	Duration/المدة:	٢٥/مقاطعه (لإقامه:	ounty	of Residence
t,	* **	T. 1. 1. (2)	en di en ilia	4.54		
ِ البريدي	ZIP/الرمز	//المدينة State/الولاية	ity #/رقم الشقة Apt	ن الشارع	5/عنوا	treet Address
. 11	· 1/7/D	5 N 11/04-4- 5 . 11/0	(4.	7t 1 tt c1	·- /B#	ilin or <b>A</b> alabas a s
ِ البريدي	ZIP/الرمز	//المدينة State/الولاية	ity #/رقم الشقة Apt	وان المراسلة	ı≊/IVI∂	ailing Address
No 🗌	Yes 🗌		Arc	e you Currently employed?	.1	Employment
Y	نعم			هل تعمل في الوقت الحالي؟		Education/ الوظيفة/التعليم
		☐ Part-time/دوام جزئي	∏ Full-time/دوام کامل	lf Yes/إذا أجبت بنعم:		,,,
		Less than 20 hrs/week	20+ hrs/week	] :If Part-time		
		أقل من 20 ساعة/الأسبوع	20+ ساعة/الأسبوع	إذا أجبت بدوام جزئي:		
No 🗌	Yes 🗌	Do you currently attend school? .2				
Y	نعم	هل تذهب إلى المدرسة في الوقت الحالي؟				
		☐ Part-time/دوام جزئي	∑ Full-time/دوام کامل	lf Yes/إذا أجبت بنعم:		
		Less than 20 hrs/week [_ أقل من 20 ساعة/الأسبوع	] 20+ hrs/week 20+ ساعة/الأسبوع			
No 🗌	Yes 🔲	lf you attend school and	If you attend school and work, do your hours for both total 20 hours or more? .3			
Ŋ	نعم	إذا كنت تذهب إلى المدرسة وتعمل، فهل إجمالي الساعات يبلغ 20 ساعة أم أكثر؟				
If you do not work outside the home, do you receive income from public assistance, social security .4						
No 🗌	Yesbenefits of any kind, disability benefits, or pension benefits?					
	إذا كنت لا تعمل خارج المنزل، فهل تحصل على دخل من مساعدة عامة، مزايا ضمان اجتماعي من أي نوع،					
A	نعم	مزايا إعاقة، أو مزايا تعاقد؟				
If you do not work outside the home, do you have financial support while you care for children,						
No 🗌	Yes 🗌	elderly parents, or a relative?				
Y	ي نعم	إذا كنت لا تعمل خارج المنزل، فهل تحصل على دعم مالي أثناء العناية بالأطفال، الأباء المسنين، أو أحد الأقارب				
No 🗌	Yes 🗌	Have you had an alcohol abuse problem in the last six months?				Substance
Y	نعم	هل عانيت من مشكلة إدمان الكحول خلال الستة أشهر الماضية؟				Use/ تعاطى المخدرات
No 🗌		Have you used illegal mood-altering chemicals during the last six months?				لتحلقي المصدرات
Y	نعم	ة أشهر الماضية؟	بة لتحسين الحالة المزاجية خلال الست	هل استخدمت مواد كيميائية غير قانونب		

How many minor children or others live with you or receive financial support from you? .8  كم عدد الأطفال القاصرين أو غيرهم ممن يعيشون معك أو يحصلون على دعم مالي منك؟  // Others Others  // Potal Others  // Others					
:number o	Please enter the name, relationship, and phone number of someone who knows you wel: رجى إدخال اسم الشخص الذي يعرفك جيدًا وصلة قرابتك به ورقم هاتفه:				