

State of Minnesota

District Court

County

Judicial District: _____
Court File Number: _____
Case Type: Criminal

State of Minnesota,
Plaintiff

**Petty Misdemeanor
Statement of Rights**

vs.

Defendant

I understand: ខ្ញុំយល់ថា:

1. I am charged with committing the offense(s) described in the complaint, citation, or ticket.
ខ្ញុំត្រូវបានចោទដោយប្រព្រឹត្តបទល្មើស ដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងបណ្តឹង, ដីកាកោះហៅ, ឬបង្កាន់ដៃ។
2. The maximum sentence for a petty misdemeanor offense is a fine of \$300.00 and applicable surcharges.
ការកាត់ទោសកំរិតខ្ពស់បំផុតសំរាប់បទល្មើសមធ្យមតូច គឺការពិន័យចំនួន \$300.00 និងថ្លៃពិន័យបន្ថែមបើមាន។
3. I have the right to be represented by an attorney at all stages of the proceedings. However, Minnesota law states I must hire my own attorney for a petty misdemeanor charge.
ខ្ញុំមានសិទ្ធិមានមេធាវីជាតំណាងរបស់ខ្ញុំ នៅគ្រប់ដំណាក់កាលនៃទម្រង់ការច្បាប់។ ក៏ប៉ុន្តែ ច្បាប់រដ្ឋមិនសុំឱ្យមានមេធាវី
ខ្ញុំត្រូវតែចូលមេធាវីដោយខ្លួនឯង សំរាប់ការចោទបទល្មើសមធ្យមតូច។
4. I have the following rights: ខ្ញុំមានសិទ្ធិទៅតាមច្បាប់ដែលចែងដូចតទៅ:
 - a. for the case to be continued for me to obtain or speak to an attorney.
សំរាប់សំណុំរឿងដើម្បីត្រូវបន្ត សំរាប់ខ្ញុំទទួល ឬនិយាយជាមួយមេធាវីម្នាក់។
 - b. to a trial before a judge in which I am presumed innocent until proven guilty by the state beyond a reasonable doubt.
ដើម្បីការកាត់ក្តីនៅមុខចៅក្រមមួយ, នៅក្នុងករណីដែលខ្ញុំសន្មត់ ថាគ្មានទោស រហូតដល់រកឃើញថាមានកំហុស
ដោយរដ្ឋ លើសពីការសង្ស័យដោយសមរម្យមួយ។
 - c. to remain silent at all times, including at trial. Anything I may testify to can be used against me in Court.
នៅស្ងៀមគ្រប់ពេល រួមទាំងនៅពេលកាត់ក្តី។ អ្វីៗដែលខ្ញុំនិយាយជាភស្តុតាង អាចនឹងយកមកប្រើប្រាស់ទាំងខ្ញុំក្នុង
តុលាការ។
 - d. to confront and cross-examine all witnesses.
សំរាប់តទល់ និងពិនិត្យទៅវិញទៅមកគ្រប់សាក្សីទាំងអស់។
 - e. to subpoena witnesses on my behalf.
សំរាប់កោះហៅសាក្សីទាំងអស់ក្នុងនាមខ្លួនខ្ញុំ។

5. I (check one): ខ្ញុំ (ត្រូវសម្រេច):
- a. wish to plead guilty to the offense charged.
ចង់សារភាពទទួលកំហុស ចំពោះបទល្មើសដែលបានចោទ។
 - b. wish to plead not guilty to the offense charged.
ចង់សារភាពមិនទទួលកំហុស ចំពោះបទល្មើសដែលបានចោទ
 - c. request a continuance to consult with an attorney.
ស្នើសុំឱ្យមានការបន្តមួយ ដើម្បីពិភាក្សាជាមួយមេធាវីម្នាក់។

Dated: ថ្ងៃទី: _____

Signature

ហត្ថលេខា

Date of Birth: ថ្ងៃខែកំណើត: _____

Name, address and phone number of your attorney:

ឈ្មោះ, អាសយដ្ឋាននិងលេខទូរស័ព្ទមេធាវីរបស់អ្នក:

Print your name, current address and phone number:

សរសេរឈ្មោះ, អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ននិងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក:
