

**NOTICE TO PERSON
REQUIRED TO GIVE A DNA
SAMPLE TO CSSD**

JD-AP-157 Rev. 10-11
C.G.S. §§ 54-102g,
54-102h, 54-250;
P.A. 11-207

CONNECTICUT JUDICIAL BRANCH
COURT SUPPORT SERVICES
DIVISION (CSSD)
www.jud.ct.gov



Name of Defendant	Date of Birth
Court	Docket Number
<input type="checkbox"/> Judicial District	<input type="checkbox"/> Geographical Area Number _____

You have been convicted of an offense that requires you to submit to the taking of a biological sample for DNA analysis. Because your sentence does not include a term of confinement or a term of probation, your DNA sample will be collected by the Court Support Services Division (CSSD).* The DNA sample will be obtained by an oral cheek swab.

Any person who is convicted of a sexually violent offense, an offense against a victim who is a minor, or a nonviolent sexual offense, or a felony and is not sentenced to a term of confinement or a term of probation shall, as a condition of the sentence, submit to the taking of a blood or other biological sample of sufficient quality for DNA (deoxyribonucleic acid) analysis to determine identification characteristics specific to the person at the time and place specified by the Court Support Services Division (CSSD) (Sections 54-102g(b) and 54-250 of the Connecticut General Statutes).

CSSD will send you a letter with instructions to set up an appointment to submit your DNA sample. Appointments will be scheduled Monday through Friday, between 9:00 am and 3:00 pm, except on federal or state holidays.

You must give CSSD a current mailing address so that CSSD can contact you to schedule the appointment for your DNA sample. Please enter your current mailing address below:

Mailing address of Defendant

Street (Number, Name or Post Office Box)		
City	State	Zip Code

I understand that I must notify CSSD of any changes to my mailing address. I understand that if the above mailing address is not valid, or if I change my mailing address and do not notify CSSD, it will be considered a refusal to submit DNA. I will call the DNA Collection Unit to update my mailing address if it changes (860-721-2146, or toll free at 1-866-232-0408).

If I refuse to submit to the taking of the biological sample I understand that it is a Class D felony, and I can be punished by 1 to 5 years in jail, and fined up to \$5,000, or both. **I acknowledge that if I do not submit a DNA sample as instructed by CSSD, it will constitute a refusal.**

I have read the above and have reviewed it with the witness named below and I understand and acknowledge this notice.

Signed (Defendant)	Signed (Witness)
Date	Printed name (Witness)

DISTRIBUTION: ORIGINAL - CSSD COPY - Defendant

*Note - The obligation to submit to the taking of a biological sample does not apply to you if you were arrested on or after July 1, 2011, for a serious felony and submitted to the taking of a blood or other biological sample for DNA analysis as a result of that arrest.

ADA NOTICE

The Judicial Branch of the State of Connecticut complies with the Americans with Disabilities Act (ADA). If you need a reasonable accommodation in accordance with the ADA, contact the DNA Collection Unit at 860-721-2146, or toll-free at 1-866-232-0408.

AVISO A LA PERSONA A QUIEN SE LE EXIGE PRESENTARSE EN LA CSSD PARA DAR UNA MUESTRA DE SU ADN

JD-AP-157 Rev. 10-11
C.G.S. §§ 54-102g, 54-102h,
54-250; P.A. 11-207

RAMA JUDICIAL DEL ESTADO DE CONNECTICUT
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LOS TRIBUNALES (CSSD)
www.jud.ct.gov



Nombre del Acusado	Fecha de Nacimiento
Tribunal ■ Distrito Judicial	Número de Causa ■ Número de Zona Geográfica ■

Usted ha sido declarado culpable de un delito por el cual se le exige someterse a la toma de una muestra biológica para realizar un análisis de ADN. Debido a que su condena no incluye un período de encarcelamiento ni tampoco un período de libertad condicional probatoria (probation), la Dirección de Servicios de Apoyo a los Tribunales [Court Support Services Division (CSSD, por sus siglas en inglés)] realizará la toma de una muestra de su ADN. Dicha muestra se obtendrá mediante un hisopado bucal (de la parte interior de la mejilla).

Toda persona que haya sido declarada culpable de un delito de índole sexual en el que se haya empleado la violencia, un delito contra una víctima menor de edad, un delito de índole sexual en el que no se haya empleado la violencia, o de un delito grave, y su condena no incluye un período de encarcelamiento o un período de probatoria, como condición de dicha condena deberá someterse a la toma de una muestra de sangre o alguna muestra biológica de calidad adecuada para analizar el ADN (ácido desoxirribonucleico), con el fin de determinar las características de identificación específicas de la persona. Dicha prueba se realizará en el momento y el lugar que disponga la Dirección de Servicios de Apoyo al Tribunal (CSSD, por sus siglas en inglés). (Artículos 54-102g(b) y 54-250 de las Leyes Generales de Connecticut).

La CSSD le enviará una carta con las instrucciones a seguir para hacer la cita para la toma de la muestra de su ADN. Los citas serán programadas de lunes a viernes, entre 9:00 a.m a 3:00 p.m., sin contar los días feriados estatales o federales.

Deberá proporcionarle a la CSSD su dirección postal actual para que puedan comunicarse con usted para programar la cita de la recolección de la muestra de ADN. Sírvase a escribir su dirección postal actual en el espacio a continuación:

Dirección postal del acusado

Calle (Número, Nombre de la calle o Apartado Postal)		
Ciudad	Estado	Código Postal

Entiendo que le debo notificar a la CSSD sobre cualquier cambio en mi dirección postal. Entiendo que si la dirección postal que antecede no es una dirección válida o si no le notifico a la CSSD sobre cualquier cambio en mi dirección postal, esto se considerará como una negativa a someterme a la toma de la muestra de ADN. Llamaré a la Unidad para la Recolección de ADN [DNA Collection Unit] para notificarles sobre cualquier cambio en mi dirección postal. (Llame al 860-721-2146 o llame gratis al 1-866-232-0408).

Entiendo que el negarme a someterme a la toma de la muestra biológica se considera un delito grave de la clase D el cual se sanciona con una pena de uno a cinco años de prisión y pena de multa de hasta \$5,000, o ambas penas. **Soy consciente de que si yo no doy una muestra de mi ADN conforme a las instrucciones de la CSSD será considerado como una negativa.**

He leído lo que antecede y lo he repasado con el testigo nombrado a continuación. Entiendo el contenido del aviso y me doy por enterado del mismo.

Firma del acusado	Firma del Testigo
Fecha	Nombre del Testigo en letra de molde

DISTRIBUCION: ORIGINAL – CSSD

COPIA – Acusado

***Atención - Usted NO tiene la obligación de someterse a la toma de la referida muestra si le arrestaron después del 31 de junio de 2011 por un delito grave y a raíz de dicho arresto ya dio una muestra de sangre o alguna otra muestra biológica para el análisis de ADN correspondiente.**

NOTIFICACIÓN DE ADA

La Rama Judicial del Estado de Connecticut satisface los requisitos de la Ley de Americanos Incapacitados (ADA). Si usted necesita algún acomodo razonable conforme al ADA, comuníquese con la Unidad para la Recolección de Muestras de ADN del CSSD (DNA Collection Unit) al 860-721-2146, o llame gratis al 1-866-232-0408