



Minnesota Pretrial Questionnaire

မံင်နံင်စီထံင် တချူးတံင်လိင်ဘာလိင်ကွီ တံင်သံကွါရံင်တဖင်

Name (Last) မံင် (အကတံင်)	(First) (အစီထံင်)	(Middle) (အခါးသး)
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

County of Residence အိင်ဆိးကီရံင်စီးထံင်	Duration အကတံင် yr/နံင် mo/လါ	DOB အိင်ပျံင်မုါနံင်	Age သးနံင်
--	--	--------------------------------	----------------------

Street Address လိင်အိင်ဆိးထံင်ကျဲနံင်ဂံင်	Apt # ဟံင်အီးဖိုင်နံင် ဂံင်-	City ဂံင်	State ကီစံင်	ZIP စံး(ပ)နံင်ဂံင်
---	---	---------------------	------------------------	------------------------------

Mailing Address ဆာလံင်ပရုလိင်အိင်ဆိးထံင်နံင်ဂံင်	Apt # ဟံင်အီးဖိုင်နံင် ဂံင်-	City ဂံင်	State ကီစံင်	ZIP စံး(ပ)နံင်ဂံင်
--	---	---------------------	------------------------	------------------------------

Employment/ Education တံင်ဖဲတံင်မဲ/တံင်ကူင်ဘာကူင်သု	1. Are you currently employed?/ အခဲအံး နအိင်စီးတံင်မဲါ။ <input type="checkbox"/> Yes/မုါ <input type="checkbox"/> No/တမုါ
	If Yes/မုါ နှံင်- <input type="checkbox"/> Full-time/ပဲါအါပဲါကတံင် <input type="checkbox"/> Part-time/အါကတံင်စိဖး
	If Part-time/မုါ အါကတံင်စိဖးနှံင်- <input type="checkbox"/> 20+ hrs/week/တနံင်/၂၀+ နံင်ရံင် <input type="checkbox"/> Less than 20 hrs/တနံင်/၅၀ နံင်ရံင်
	2. Do you currently attend school?/ အခဲအံးနထီင်ကွီါ။ <input type="checkbox"/> Yes/မုါ <input type="checkbox"/> No/တမုါ
	If Yes/မုါ နှံင်- <input type="checkbox"/> Full-time/ပဲါအါပဲါကတံင် <input type="checkbox"/> Part-time/အါကတံင်စိဖး
Education	If Part-time/မုါ အါကတံင်စိဖးနှံင်- <input type="checkbox"/> 20+ hrs/week/တနံင်/၂၀+ နံင်ရံင် <input type="checkbox"/> Less than 20 hrs/တနံင်/၅၀ နံင်ရံင်
	3. If you attend school and work, do your hours for both total 20 hours or more?/ နမုါထီင်ကွီါမဲါတံင်နှံင်, တံင်လဲါနမဲါအါနရံင်လဲါလဲါကီ ခဲလဲါမုါပဲါ ၂၀ နံင်ရံင်မဲါ မုါတမုါ အါနဲါအါနဲါ။ <input type="checkbox"/> Yes/မုါ <input type="checkbox"/> No/တမုါ
	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?/ နမုါတမဲါတံင်လဲါဟံင်အါဘာအါ, မုါနမဲါနဲါတံင်ပဲါနဲါလဲါ ကမုါတံင်တဲါမဲါမဲါ, ပုါဂံင်တံင်ဘာတံင်နဲါဘျူးတဲါလဲါလဲါ, ကုါဂီါတလဲါတဲါနဲါဘျူးတဖင်, မုါတမုါ ပုါစုင်တံင်နဲါဘျူးတဖင်။ <input type="checkbox"/> Yes/မုါ <input type="checkbox"/> No/တမုါ
	5. If you do not work outside the home, do you have financial support while you care for children elderly parents, or a relative?/ နမုါတမဲါတံင်လဲါဟံင်အါဘာအါ, မုါနအိင်စီးကျိင်စုတံင်ဆိုင်ထွဲမဲါမဲါ ဖဲကွါထွဲနဲါ, မိါပံင်သးပုါတဖင်, မုါတမုါ ဘျူးတံင်တဖင်အါ။ <input type="checkbox"/> Yes/မုါ <input type="checkbox"/> No/တမုါ

Housing ဟံင်ပီ	6. Have you had three or more addresses during the past 12 months?/ မုါနအိင်စီးလိင်အိင်ဆိးထံင်သဲါ မုါတမုါ အါနဲါအါနဲါဖဲါအါပုါကွီင် ၁၂ လါအတီါပုါ။ <input type="checkbox"/> Yes/မုါ <input type="checkbox"/> No/တမုါ
	7. Have you moved between friends, family, and/or shelters during the past 12 months?/ မုါနသးလိင်သးကျဲလဲါ တံင်သဲါကီ, ဟံင်ဖဲါဖဲါအါဟံင်အါဘာအါ, နီး/မုါတမုါ လဲါတံင်အိင်ဆိးကဲါအါလိင် ဖဲါအါပုါကွီင် ၁၂ လါနဲါ။ <input type="checkbox"/> Yes/မုါ <input type="checkbox"/> No/တမုါ
	8. If you do not have stable housing, do you consider yourself homeless?/ နမုါတမဲါတံင်လဲါဟံင်အါဘာအါ, မုါနအိင်စီးကျိင်စုတံင်ဆိုင်ထွဲမဲါမဲါ ဖဲါဟံင်အိင်ဆိးထံင်အါ။ <input type="checkbox"/> Yes/မုါ <input type="checkbox"/> No/တမုါ

Substance Use တံင်စူးကဲါကသံင်မုါဘျူး	9. Within the last 12 months have you committed a crime while under the influence of alcohol or mood-altering chemicals?/ ဖဲါအါပုါကွီင် ၁၂ လါအတီါပုါ မုါနမဲါကမုါတံင်သဲါတဖင် ဖဲါနအိင်စီးကဲါစီးစီးစူးကဲါကသံင်သးဂဲါတဖင်-ကသံင်မုါဘျူးတဖင် လဲါအါလဲါ။ <input type="checkbox"/> Yes/မုါ <input type="checkbox"/> No/တမုါ
--	--

10. Within the past 12 months have you chosen to enter substance abuse treatment?/
 ဝဲအပူကွက် ၁၂ လအတိုင်းပူးမှန်ယူထားတာလား၊ နာကျင်လို့လား၊ လာတာယာဘျားတရားကိစ္စတွေကို ဖြေရှင်းပေးဖို့အတွက်ပါ။ Yes/မှန် No/တမန်

11. Within the past 12 months have you been court-ordered to do a chemical health evaluation or receive chemical health treatment?/
 ဝဲအပူကွက် ၁၂ လအတိုင်းပူးမှန်ကွက်-နဲ့လီ၊ နာကျင်လို့ နာကျင်တာတွေကို ဖြေရှင်းပေးဖို့အတွက် တရားရုံးက ကိုင်တွယ်ပေးဖို့အတွက် တာဝန်ယူခံရတာမျိုး ဖြစ်ပါသလား။ Yes/မှန် No/တမန်

12. Within the past 12 months, have alcohol or mood-altering chemicals contributed to problems with your intimate relationship, family, work, or school?/
 ဝဲအပူကွက် ၁၂ လအတိုင်းပူး၊ ဝီဖျိတရားကိစ္စတွေကို ဖြေရှင်းပေးဖို့အတွက် ကိုင်တွယ်ပေးဖို့အတွက် တာဝန်ယူခံရတာမျိုး နှုတ်ချလို့မရှိသေးဘူးဘူးတတ်တတ်၊ ဟိုဒီလီဒီ၊ တစ်ဖက်တစ်ဖက် မှတမန် ကိုပါ။ Yes/မှန် No/တမန်

13. Have you had an alcohol abuse problem in the last six months?/
 မှန်အတိုင်းတာဝန်ယူခံရတာမျိုး အကဲထိန်းသေးတာမျိုး တာဝန်ယူခံရတာမျိုး အကဲထိန်းသေးတာမျိုး အပူကွက်ယူလျက်ပါ။ Yes/မှန် No/တမန်

14. Have you used illegal mood-altering chemicals during the last six months?/
 မှန်အတိုင်းတာဝန်ယူခံရတာမျိုး ကိုင်တွယ်ပေးဖို့အတွက် လာတစ်ဖက်တစ်ဖက် လာအပူကွက်ယူလျက်ပါ။ Yes/မှန် No/တမန်

15. What is your marital status? Married Divorced Separated Widowed Never Married
 ဖျိသး လီဖး ဆိုင်လီဆီ မှန်ကဲ တဖျိသးနီတဘျီ
 အခဲအဲ၊ နတ်အိတ်အိတ်အပတ်အိတ်မှန်မ နှလဲနဲ

16. How many minor children or others live with you or receive financial support from you?/ ဝီသတ်ဆဲအိတ်ဆိးနီ၊ မှတမန် ပုဂံအဂါအိတ်ဆိးနီ၊ မှတမန် မာနွန်ကျိတ်စုတတ်ဆိုင်ထွဲမာစာလားအိတ်ပုဂံလဲနဲ
 Children/ Others/
 ဝီသတ်-: _____ အဂါ-: _____
 Total/ခဲလက်တံစိုင်- _____

Military သုးမှန် **17. Have you ever been in or served in the United States armed forces?/**
 မှန်အတိုင်း မှတမန် ကဲတတ် သုးလားအဲမဲရကားသုးမှန်အပူတဘျီတဘျီပါ။ Yes/မှန် No/တမန်

Please enter the name, relationship, and phone number of someone who knows you well/ ဝံသးစုထာနတ်လီ၊ ပုဂံတဂါဂါအမဲ၊ တတ်စုလိတ်စုလိတ်နီ၊ နီ၊ နီလီတဲ ဖိနိတ်ဂံလားအသတ်ညါနီ၊ ဂါဂါ-	Name/မံ	Relationship/ တာဂုလိတ်စုလိတ်	Phone/လီတဲစီ

Systems Checked (Probation use only)
 သမံသမိးတတ်မာအကျဲသနွ (ထဲတတ်စုကားသဲစးတတ်ပျဲပျဲဖျဲးသနီမံ)

BCA CSTS S3 MNCIS/MGA
 CISR GLWS DL JMS

P.O.