

<b>메릴랜드 주 통일 고소장/소환장/출두명령서</b>		XXXXXXX	
운전면허증 번호	등급	주	
피고 이름	중간 이름	성	점미사
현재 전체 주소			
시	카운티	주	우편번호
신장	체중	인종	성별 생년월일 전화번호
차량 등록	주	연도	
제조	모델	종류	색깔
위반 날짜	시간	<input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> PD <input type="checkbox"/> 안전벨트 <input type="checkbox"/> 위험물질 <input type="checkbox"/> 차량 <input type="checkbox"/> 차량 <input type="checkbox"/> 상업용 운전면허증 <input type="checkbox"/> 치명적 사고 <input type="checkbox"/> 알코올 관련 면허 정지 또는 취소	
위반 장소			
카운티/코드	<b>MD</b> 지역	체포 종류	CVID
메릴랜드			
차량법(들)을 불법적으로 위반했습니까:			
<b>소환장 번호</b>	<b>조/항/기소</b>	<b>지불해야 하는 벌금 금액</b>	
<b>1</b>		<input type="checkbox"/> 지불해야 하는 벌금 <input type="checkbox"/> 반드시 출두	\$
<input type="checkbox"/> 사고에 대한 원인 제공	관련 소환장		
<b>2.</b>		<input type="checkbox"/> 지불해야 하는 벌금 <input type="checkbox"/> 반드시 출두	\$
<input type="checkbox"/> 사고에 대한 원인 제공	관련 소환장		
<b>3.</b>		<input type="checkbox"/> 지불해야 하는 벌금 <input type="checkbox"/> 반드시 출두	\$
<input type="checkbox"/> 사고에 대한 원인 제공	관련 소환장		
<b>4.</b>		<input type="checkbox"/> 지불해야 하는 벌금 <input type="checkbox"/> 반드시 출두	\$
<input type="checkbox"/> 사고에 대한 원인 제공	관련 소환장		
본인은 위중죄 처벌 하에서 전술한 문서의 내용이 본인의 지식, 정보, 신념에 근거하여 사실 이고 정확하며, 이 소환장을 위에 기명된 피고에게 직접 송달했다는 것을 정중히 맹세합니다.			
<input type="checkbox"/> 피고와 신분증/운전면허증을 시각적으로 비교했습니다.			
경찰관 서명 _____			
지방법원	번호	기관	보조기관 신분증 번호
레이더/레이저/바스카 오퍼레이터			
이름 _____			
기관 _____ 보조기관 _____ 신분증 번호 _____			
본인은 이 소환장의 사본을 받았다는 것을 알립니다. 본인은 이 소환장을 받아들인다고 해서 유죄 를 인정하지는 않으나, 본인이 출두를 하지 않으면 본인에 대해 체포 영장이 발부될 수도 있습니다. 전자적으로 발부-서명은 필요하지 않음			
유의 사항: 선택 번호 1, 2 또는 3을 준수하지 않거나, 또는 예정된 재판/포기 심리에 출두하지 않으면 차량관리국이 허가하는 귀하의 운전면허증과 운전 특권이 정지됩니다. 효력이 정지된 운전면허증을 가지고 운전을 하는 것은 귀하가 구금될 수도 있는 형사 범죄입니다.			

메릴랜드 주 지방법원  
출두명령서/피고에 대한 통지서

**중요 정보: 이 소환장은 출두명령서입니다. 귀하가 재판 또는 포기 심리를 신청하는 경우, 귀하는 날짜, 시간, 출두 장소가 정해진 재판/포기 심리 통지서를 통해서 순회법원 또는 지방법원으로부터 통지를 받습니다.** 귀하가 재판/심리 날짜를 알아두고 그 날짜에 출두하는 것은 귀하의 의무입니다. 재판/심리 날짜가 정해지는 데는 몇 주가 걸릴 수도 있습니다. 이 소환장에 기재된 귀하의 이름 또는 주소가 정확하지 않은 경우, 귀하는 변경 사항을 법원에 서면으로 통지해야 합니다. 우체국은 법원의 우편물을 변경된 주소로 다시 보내주지 않습니다.

**귀하의 위반에 "반드시 출두"라고 표시되어 있는 경우: 귀하는 지방법원의 지시에 따라 반드시 출두해야 합니다.** 귀하는 법원이 우편으로 보내는 재판일에 대한 통지서를 자동으로 받습니다. 귀하가 법원에 출두하지 않으면 체포 영장을 받을 수도 있습니다. 기소된 사람에게:

- 이 문서는 범죄를 저지른 것에 대해 귀하를 기소합니다.
- 귀하가 체포되어 구금 중인 경우, 귀하는 재판을 받을 때까지 구치소에서 석방해야 할 것인지 여부를 법관에게 결정하게 할 권리가 있습니다.
- 귀하가 지정된 날짜와 시간내, 또는 시간이 지정되지 않았으면 송달받은 후 5일 이내에, 예비조사를 하기 위해 법관 앞에 출두하도록 지시하는 소환장 또는 출두명령서를 송달받은 경우, 법관은 귀하에게 귀하의 권리, 귀하에 대한 기소, 처벌에 대해 알려줍니다. 변호사가 귀하를 대리하여 출두하는 경우에는 예비조사가 취소됩니다.
- 귀하는 변호사를 선임할 권리가 있습니다.
- 변호사는 다음 사항에 대해 귀하에게 도움이 될 수 있습니다:
  - (A) 이 문서에 기재된 기소에 대해 설명;
  - (B) 처벌을 받을 가능성에 대해 귀하에게 설명;
  - (C) 유죄판결의 잠재적이고 부정적인 결과 (이민에 영향을 주는 결과 포함)에 대해 설명;
  - (D) 재판에서 귀하를 도움;
  - (E) 귀하가 현범상의 권리를 보호하는 것을 도움; 그리고
  - (F) 귀하가 유죄판결을 받는 경우, 공정한 처벌을 받는 것을 도움.
- 귀하가 유죄를 인정할 계획이 있더라도, 변호사가 도움이 될 수 있습니다.
- 귀하가 자격이 있는 경우, 공선변호사 또는 법원이 선임한 변호사는 법관 앞에 처음 출두할 때, 그리고 규칙 4-216.2 에 의한 법적 절차에서, 귀하를 대리하여 재판 전 석방에 관한 지방법원 커미셔너의 명령을 검토합니다. 귀하가 재판을 포함하는 추가 법적 절차를 진행하기 위해 변호사를 고용하기를 원하나 경제적 여유가 없는 경우, 공선변호사는 귀하를 대리할 변호사를 제공할 수 있습니다. 공선 변호사의 대리를 신청하시려면 지방 법원 커미셔너에게 연락주시기 바랍니다.
- 귀하가 변호사를 고용하기를 원하지만 그렇게 할 수 없고, 공선변호사가 귀하를 대리할 변호사를 제공하지 않는 경우에는 법원 서기에게 가능한 한 빨리 연락하십시오.
- 재판 날짜까지 기다리지 말고 변호사를 고용하십시오.** 귀하가 재판 날짜 전에 변호사를 고용하지 않으면 변호사가 없이 재판을 받을 수도 있습니다.

**더 자세한 정보를 원하고 소환장에 기재된 벌금을 지불하려면 MD 사법부 웹사이트 [www.mdcourts.gov/district](http://www.mdcourts.gov/district)를 방문하거나, 또는 대 화형 음성 응답(IVR) 시스템으로 전화하여 재판 날짜, 법원 위치 및 찾아가는 길을 알아보십시오. 타주를 포함하는 모든 지역에서 전화하십시오: 1-800-492-2656 TTY 사용자 는 메릴랜드 주 중계 서비스(RELAY)로 전화하십시오: 711**

지방 법원 커미셔너의 사무실의 연락 정보는 다음에서 찾아보실 수 있습니다.  
<http://www.mdcourts.gov/directories/commissionermap.html>.  
공선 변호사에 대한 추가적인 정보가 필요하시면 1-833-453-9799로 연락주시기 바랍니다.

**귀하의 위반에 "지불해야 하는 벌금"이라고 표시되어 있는 경우: 귀하는 소환장을 받은 후 30일 이내에 다음 중 하나를 준수해야 합니다. 해당되는 경우, 변경된 주소를 제공하십시오.**

**선택 #1-지불:** 우편으로, 또는 IVR 시스템이나 법원 웹사이트를 사용하여 신용카드로(수수료 적용), 메릴랜드 주 지방법원에 30일 이내에 각 위반에 대한 벌금의 전액을 지불하십시오. 우편으로 지불하는 경우, MD의 지방법원에 지불해야 하는 수표 또는 머니오더를 작성하고, 수표 또는 머니오더의 앞면에 소환장 번호(들)를 기재하십시오. 아래의 선택 서식에서, 벌금을 지불해야 하는 각 위반에 대해 "벌금 금액 지불"에 표시하고, 이 서식을 귀하의 지불금과 함께 MD의 지방법원에 해당되는 주소로 우송하십시오. 각 부도수표에 대해 추가로 \$10의 서비스 요금이 부과됩니다.

**선택 #2-재판 대신에 판결 및 처분에 관한 포기 심리를 신청:** 아래의 선택 서식에서, 심리를 신청하는 각 위반에 대해 "포기 심리 신청"에 표시하고, 아래에 서명하고 날짜를 기재한 후, 이 서식을 30일 이내에 아래에 표시된 주소로 우송하십시오. 이때에 지불금을 보내지 마십시오.

**선택 #3-재판 신청:** 아래의 선택 서식에서, 재판을 신청하는 각 위반에 대해 "재판 신청"에 표시하고, 아래에 서명하고 날짜를 기재한 후, 이 서식을 30일 이내에 아래에 표시된 주소로 우송하십시오. 이때에 지불금을 보내지 마십시오.

메릴랜드 주 지방법원 고소장/소환장/출두명령서

반송:	District Court of MD P.O. Box 6676 Annapolis, MD 21401-0676	이름 (자동 입력)	지방법원/번호 (자동 입력)
	<input type="checkbox"/> 소환장에 기재된 주소가 변경되는 경우. 주소 _____ 시, 주, 우편번호 _____ 전화번호 _____		
(자동 입력)	귀하는 반드시 출두해야 합니다		
(자동 입력)	<input type="checkbox"/> 벌금 금액 지불 \$ 또는	<input type="checkbox"/> 포기 심리 신청	<input type="checkbox"/> 재판 신청
(자동 입력)	<input type="checkbox"/> 벌금 금액 지불 \$ 또는	<input type="checkbox"/> 포기 심리 신청	<input type="checkbox"/> 재판 신청
(자동 입력)	<input type="checkbox"/> 벌금 금액 지불 \$ 또는	<input type="checkbox"/> 포기 심리 신청	<input type="checkbox"/> 재판 신청

해당되는 네모칸에 표시하고 아래에 서명하여 위에 기재된 소환장에 대한 포기 심리 또는 재판을 신청하십시오.

**포기 심리 신청** - 본인은 이 소환장에서 기소된 위반(들)을 저질렀다는 것을 인정합니다. 본인은 본인이 해당 상황을 판사에게 설명할 수 있는 포기 심리를 신청합니다. 본인은 이 심리가 재판이 아니고, 법관과 증인이 출석하지 않고, 본인이 법원에 출두하는 것은 단지 판결을 받기 위해서라는 것을 알고 있습니다.

**재판 신청** - 본인은 기소된 위반(들)에 대한 재판을 받을 날짜를 신청합니다.