

Superior Court of Washington, County of _____
Высший суд штата Вашингтон, округ _____

In re Detention of:

**По вопросу заключения под
стражу:**

Respondent _____ DOB _____
Ответчик _____ Дата рождения _____

By: _____
Кем подано: _____

Petitioner _____
Податель заявления _____

Case No. _____
Дело № _____

Custody Authorization (CUSATH)
Разрешение на задержание
(CUSATH)

Clerk's Action Required
Необходимо действие секретаря
суда

To: (name of agency of peace officer or law enforcement)

Кому: (название агентства сотрудника органов правопорядка или правоохранительных органов)

I, (name) _____, am a designated crisis responder (DCR). I request that an officer take the respondent into custody and transport them to (name of facility) _____ located at _____
Я, (имя и фамилия) _____ являюсь назначенным специалистом по реагированию на кризисные состояния (Designated Crisis Responder, DCR). Я прошу сотрудника ведомства задержать и доставить это лицо в (название учреждения), расположенное по адресу _____

(address) _____
(Адрес) _____

because (check one box below):
потому что (отметьте одно поле ниже):

- [] A court has ordered the person to be detained in an evaluation and treatment facility, secure withdrawal management and stabilization facility, or an approved substance use disorder treatment program.

Суд постановил поместить это лицо в учреждение для оценки и лечения, безопасное учреждение для снятия синдрома отмены и стабилизации или в утвержденную программу лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ.

- [] The respondent is currently experiencing an emergency behavioral health crisis and needs emergency treatment at a crisis stabilization unit, 23-hour crisis relief center, an evaluation and treatment facility, secure withdrawal management and stabilization facility, or an emergency department at a local hospital.

Ответчик в настоящее время переживает экстренный кризис в области поведенческого здоровья и нуждается в экстренном лечении в кризисном стабилизационном отделении, 23-часовом центре помощи в кризисных ситуациях, центре оценки и лечения, безопасном центре для снятия синдрома отмены и стабилизации или в отделении неотложной помощи местной больницы.

- [] The respondent failed to appear in response to a summons issued by me pursuant to ch. 71.05 RCW.

Ответчик не явился по повестке, выданной мной в соответствии с гл. 71.05 RCW.

- [] The respondent is in violation of court ordered conditions of a Less Restrictive Alternative Treatment Order or Conditional Release Agreement.

Ответчик нарушает предписанные судом условия приказа о менее ограничительном альтернативном лечении или соглашения об условном освобождении.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the foregoing is true and correct.

Я заявляю под страхом наказания за лжесвидетельство по законам штата Вашингтон, что вышеизложенная информация является правдивой и точной.

Signed at _____

Подписано в

*City
Город*

*State
Штат*

Date: _____

Дата:

Sign here

Подпись

Print Name

Имя и фамилия печатными буквами