

**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 |

Ву:  
Кем подано:

Petitioner  
Податель заявления

Case No. \_\_\_\_\_  
Дело № \_\_\_\_\_

Return of Service (RTS)  
Квитанция о вручении (RTS)

**Clerk's Action Required**  
**Необходимо действие секретаря суда**

I, (name) \_\_\_\_\_, am a designated crisis responder (DCR), and I personally served the respondent with the following document/s:  
Я, (имя и фамилия) \_\_\_\_\_ являюсь назначенным специалистом по реагированию на кризисные состояния (DCR) и я лично вручил ответчику следующий документ (документы):

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Petition for Initial Detention- Non-Emergency<br><i>Ходатайство о первоначальном заключении под стражу- неэкстренный случай</i>                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Petition for Initial Detention-Emergency<br><i>Ходатайство о первоначальном заключении под стражу- экстренный случай</i> |
| <input type="checkbox"/> Petition to Modify or Revoke a Less Restrictive Alternative or Assisted Outpatient Treatment Order<br><i>Ходатайство об изменении или отмене приказа о менее ограничительном альтернативном или вспомогательном амбулаторном лечении</i> | <input type="checkbox"/> Petition for 14, 90 Day Commitment<br><i>Ходатайство о размещении на 14, 90 заключении под стражу</i>                    |
| <input type="checkbox"/> Custody Authorization<br><i>Разрешение на задержание</i>                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Other/Addendum:<br><i>Другое/Дополнение:</i>                                                                             |

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| [ ] Other/Addendum:<br><i>Другое/Дополнение:</i> |  |
|--------------------------------------------------|--|

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*