

IN THE STATE & SUPERIOR COURTS OF GWINNETT COUNTY  
STATE OF GEORGIA

**NON-ENGLISH SPEAKING JUROR - UNABLE TO COMMUNICATE IN ENGLISH**  
**O.C.G.A. 15-12-163**

Juror Name (Print Name) \_\_\_\_\_

Juror Number \_\_\_\_\_ Week to Report \_\_\_\_\_

I hereby swear or affirm that I am not able to understand and communicate in English at a level to participate as a juror. The following statements are true and correct: (check applicable)

- My first and primary language is \_\_\_\_\_ .
- I understand this amount of English:  
☐ A little      ☐ About half      ☐ Most but not all
- I have lived in the United States for following number of years. \_\_\_\_\_ .
- ☐ I have attended the following schools, colleges, or technical training in the United States or conducted in English in another country: (List all and dates of attendance)

- 
- I speak the following amounts of English at home  
☐ None      ☐ A little      ☐ About half      ☐ A lot
  - ☐ I do not work outside my home.
  - ☐ I do work outside my home and my job is: \_\_\_\_\_

I speak the following amounts of English at my job:

☐ None      ☐ A little      ☐ About half      ☐ A lot

By signing this document, I am confirming that all the foregoing statements are true. I understand that this is an official government document, and any false statements could lead to my criminal prosecution for False Statements, O.C.G.A. 16-10-20, a felony punishable by fine and imprisonment.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

RETURN COMPLETED FORM TO:  
Email: jurorinfo@gwinnettcountry.com  
Mail: Jury Division, 75 Langley Dr, Lawrenceville, GA, 30046  
Fax: 770-822-8569

조지아주 귀넷 카운티  
주 법원 및 상급 법원

영어로 대화할 수 없는 비영어권 배심원  
O.C.G.A. 15-12-163

배심원 이름 (정자체로 기입) \_\_\_\_\_

배심원 번호 \_\_\_\_\_ 출두할 주 \_\_\_\_\_

본인은 배심원의 역할을 수행할 정도로 영어를 이해하지 못하며 영어로 대화할 수 없음을  
맹세하고 확인합니다. 다음 내용은 사실이고 정확합니다. (해당사항에 표시)

- 본인의 모국어 및 주된 언어는 \_\_\_\_\_ 입니다.
- 본인은 아래 수준의 영어를 이해합니다.  
☐ 조금      ☐ 절반 정도      ☐ 전부는 아니지만 대부분
- 본인은 다음 햇수 동안 미국에 거주했습니다. \_\_\_\_\_ .
- ☐ 본인은 미국에서 또는 다른 국가에서 영어로 진행된 아래 학교, 대학 또는 기술 교육  
과정에 다녔습니다. (출석했던 학교와 해당 기간/날짜 명시)

- 
- 본인은 집에서 아래 정도의 영어를 사용합니다.  
☐ 하지 않음      ☐ 조금      ☐ 절반      ☐ 많이
  - ☐ 본인은 집 밖에서 일하지 않습니다.
  - ☐ 본인은 집 밖에서 일하며 직업은 다음과 같습니다. \_\_\_\_\_

본인은 직장에서 아래 정도의 영어를 사용합니다.

☐ 하지 않음      ☐ 조금      ☐ 절반      ☐ 많이

본 문서에 서명함으로써, 본인은 상기의 모든 진술이 사실임을 확인합니다. 본인은 본 문서가 공식 정부  
문서이며 허위로 진술할 경우 O.C.G.A. 16-10-20 에 따라 벌금과 징역형에 처할 수 있음을 이해합니다.

서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

작성한 양식을 다음 주소로 보내주세요.

이메일: [jurorinfo@gwinnettcounty.com](mailto:jurorinfo@gwinnettcounty.com)

우편: Jury Division, 75 Langley Dr, Lawrenceville, GA 30046

팩스: 770-822-8569