

أمر توقيف بشروط لإطلاق السراح شروط إطلاق السراح

المحكمة الموحدة المقاطعة المحكمة العليا الواقعة في _____ رقم جدول الدعاوى _____

ولاية ماين ضد _____ ، المدعى عليه ،
(المخالفات) (المخالفات)

رقم تتبع الاحتجاز/ATN/رقم التتبع الجرمي CTN _____

سيتم سجن المدعى عليه في سجن المقاطعة إدارة السجون

دون سند كفالة كما هو مذكور في سند الكفالة المرفق حتى دفع السند كما يلي:

تعهد شخصي. غير مضمون. ليس مطلوباً من المدعى عليه دفع أي سند لإطلاق سراحه، ولكن إذا لم يحضر المدعى عليه كما يتطلب سند الكفالة فسيكون المدعى عليه مدينياً لولاية ماين بمبلغ مقداره _____ دولار.

مضمون. سيطلق سراح المدعى عليه فقط بعد دفع سند الكفالة التالي.

مبلغ نقدي مقداره _____ دولار أو غير مسموح على طرف ثالث دفع سند الكفالة

عقار (أو) _____ بقيمة صافية مقدارها (قيمة إجمالية بتأخير أقل) مقدارها _____ دولار.

رهن كفالة. خلال يوم عمل واحد (1) بعد اليوم قبل أن يتم الإفراج المدعى عليه، يجب تسجيل العقار الموصوف في سجل سندات الملكية في المقاطعة حيث يقع العقار، كما يجب إيداع إثبات التسجيل هذا لدى المحكمة المذكورة أعلاه. (ملاحظة: مكتب سجل سندات الملكية ومكتب كاتب المحكمة هما مكتبان مختلفان وقد يقعان جغرافياً في مقاطعتين مختلفتين).

إطلاق سراح مشروط: ضع علامة على مربع واحد فقط و أو كبديل، يُطلق سراح المدعى عليه ليكون في عهدة عقد سند كفالة مشروطة وفقاً للشروط والأحكام المنصوص عليها في العقد.

مُتداخِل. سند الكفالة هذا متداخل مع سند كفالة سابق تم إعادته/دفعه في (انكر المحكمة ورقم جدول الدعاوى): _____

الشرط (الشروط) الخاص التالي ينطبق أيضاً على المدعى عليه: سيتقيد المدعى عليه بما يلي:

لن يقوم بتناول أي مشروبات كحولية أو تعاطي المخدرات الممنوعة كما لن يمتلك أي مشروبات كحولية أو مخدرات ممنوعة

لن يمتلك أي أسلحة خطيرة، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، الأسلحة النارية.

في سبيل تحديد ما إذا قام بمخالفة أي حظر لهذا السند المتعلق بالمشروبات الكحولية، المخدرات الممنوعة أو الأسلحة الخطرة، سيوافق على الخضوع للتفتيش لشخصه، ولتفتيش سيارته ومكان سكنه، وكذلك على الخضوع لاختبارات كيميائية، إذا انطبق.

في أي وقت ودون أي اشتباه معقول أو سبب وجيه. عند الاشتباه المعقول. سيشارك في برنامج للمراقبة الإلكترونية.

لن يكون له أي اتصال مباشر أو غير مباشر مع (الاسم وتاريخ الميلاد) _____

بإستثناء عند الضرورة _____

للمشورة؛ لسداد نفقة رعاية الطفل؛ للاتصال بالطفل؛ عبر الهاتف؛ _____

ولن يدخل أي مكان إقامة مكان عمل مكان تعليم أي من هؤلاء الأشخاص

إلا لمرءة واحدة، بمرافقة شرطي، لأغراض استرجاع أمتعة المدعى عليه الشخصية.

سيحافظ على أو يقوم بالبحث بفعالية عن عمل أو وظيفة؛ سيحافظ على أو يبدأ ببرنامج تعليمي؛

سيتلقى استشارات علاجية منتظمة فيما يخص تعاطي المواد الممنوعة وتقديم إثبات على خضوعه لهذه الاستشارات عند الطلب.

سيخضع لتقييم صحة عقلية طبية استشارات/علاج وتقديم إثبات على هذه الاستشارات/العلاج عند الطلب.

سيقوم بإتمام برنامج إرشادي مجاز لممارسي العنف ضد شركائهم الخضوع لاستشارات/علاج آخر _____

وتقديم إثبات على تلقي هذه الاستشارات/العلاج عند الطلب.

سيتقيد بالقيود التالية فيما يخص الروابط الشخصية، مكان الإقامة، أو السفر: _____

الإبلاغ يومياً _____ ، شخصياً عبر الهاتف، إلى ضابط المراقبة _____

الإبلاغ أسبوعياً _____ ، شخصياً عبر الهاتف، إلى ضابط المراقبة _____

التقيد بمنع التجول التالي: _____

المشاركة في كمرضى خارجي بشكل طوعي كمرضى داخلي؛ في أو مع _____

تناول أدوية وفقاً للتعليمات.

عدم استخدام أي مركبة بمحرك تحت أي ظرف من الظروف إلا إذا كان مرخصاً له القيام بذلك.

إذا دفع المدعى عليه سند الكفالة فسيكون مطلوباً منه الحضور إلى:

المحكمة الجنائية الموحد بتاريخ _____ وفي أي تاريخ ووقت آخر وفي محكمة العدل، التي يخبرني القاضي أو كاتب المحكمة بالمثل أمامها.

(نموذج شروط الإفراج هذا سيتم إرفاقه بسند كفالته.)

التاريخ: _____

القاضي/كاتب المحكمة/مفوض الكفالات

الاسم الكامل لمفوض الكفالات

مفوض الكفالات