

المحكمة: _____ ، (العليا) (المقاطعة) (الموحدة)

رقم جدول الدعاوى

المدعى عليه _____ تاريخ الميلاد _____ الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي مطلوب في نموذج منفصل

لقد تمت إدانتك بـ _____ وهي جريمة (جرائم) من صنف _____ . تم وضعك تحت فترة اختبار و تسليمك للخضوع للمراقبة بواسطة إدارة السجون لمدة تدوم _____ (شهرًا) (سنة) رهناً بالشروط المدرجة أدناه.

متطلبات فترة الاختبار أو المراقبة الخاصة بك هي كما يلي: سنتقيد بما يلي:

1. الامتناع عن أي سلوك جنائي وعن انتهاك القوانين الفدرالية، قوانين الولاية، والقوانين الجنائية المحلية.
2. الإبلاغ إلى ضابط المراقبة فوراً ومن الآن فصاعداً وفقاً للتوجيهات وخلال 48 ساعة من الإفراج عنك من السجن.
3. الإجابة عن كل أسئلة ضابط المراقبة والسماح لضابط المراقبة بزيارتك في منزلك أو في أمكنة أخرى.
4. الحصول على إذن من ضابط المراقبة الخاص بك قبل تغيير عنوانك أو عملك.
5. عدم مغادرة ولاية ماين دون إذن كتابي من ضابط المراقبة الخاص بك.
6. الحفاظ على عملك وتكريس وقتك للنجاح في عملك أو في برنامج تعليمي.
7. عدم امتلاك أو استعمال أي مخدرات ممنوعة وعدم امتلاك أو تناول المشروبات الكحولية (بإفراط).
8. التعريف عن نفسك كمدن معلقة عقوبته إلى أي شرطي مسؤول عن إنفاذ القانون إذا تم توقيفك، احتجازك، أو استجوابك لأي سبب وإحاطة ضابط المراقبة علماً بهذه الحادثة خلال 24 ساعة.
9. إسقاط حقه فيما يخص تسليمك إلى ولاية ماين من أي مكان آخر.
10. عدم امتلاك، حيازة، أو استعمال سلاح ناري أو سلاح خطر إذا تمت إدانتك بجريمة في أي اختصاص قضائي تحمل عقوبة محتملة مدتها سنة واحدة أو أكثر أو أي جريمة مرتبطة بعنف أسري أو استعمال سلاح ناري أو سلاح خطر.
11. الدفع لصالح إدارة السجون رسوم مراقبة مقدارها _____ دولار شهرياً.
12. تقديم عينة DNA (حمض نووي) إذا تمت إدانتك بمخالفة تنطبق على أي مخالفة مدرجة في 1574 M.R.S § 25.
13. الدفع لصالح إدارة السجون (رسوم لقاء المراقبة الإلكترونية) (رسوم لقاء اختبارات تعاطي المواد ممنوعة) قيمتها _____ دولار.
14. عدم امتلاك، حيازة أو استعمال أي أسلحة نارية أو أسلحة خطيرة.
15. الخضوع لتفتيش عشوائي واختبارات فيما يخص (الكحول) (المخدرات ممنوعة) (الأسلحة النارية) (الأسلحة الخطرة) (المواد الجنسية/الإباحية) (_____) حسب توجيهات ضابط المراقبة أو الشرطي المسؤول عن إنفاذ القانون.
16. إتمام (التقييم و) الاستشارات والعلاج ك (مريض خارجي / مريض داخلي) (في منشأة شبيهة) حسب توجيهات ضابط المراقبة الخاص بك فيما يخص قضايا (تعاطي المواد ممنوعة) (مرتكبي جرائم جنسية) (نفسية) (برامج إرشادية لممارسي العنف ضد شركائهم) (إدارة الغضب) (طبي) (_____) وتوقيع أي إفراجات مطلوبة من قبل ضابط المراقبة الخاص بك.
17. دفع تعويضات مقدارها [الأقصى] _____ دولار عبر (إدارة السجون) (مكتب المدعي العام) بواسطة _____ لصالح _____ (بطريق التضامن والتكافل مع _____ أقساط بقيمة _____ دولار على أن يتم دفعها (كل أسبوعين) (شهرياً)).
18. سداد كافة الغرامات، الرسوم، الرسوم الإضافية، والقيم المقدرة بالكامل (وأتعاب المحامي وفقاً لأمر المحكمة) إلى كاتب المحكمة في مدة لا تتجاوز _____ (التاريخ)، وفق الجدول الموضوع بواسطة ضابط المراقبة الخاص بك.
19. عدم تشغيل أو محاولة تشغيل أي مركبة بمحرك (بما في ذلك أي مركبة تصلح للسير في كل الأراضي، مركبات الجليد، المراكب البحرية، الزوارق الآلية أو الطائرات) (إلا إذا تم منح الرخصة من وزير الخارجية).
20. عدم الاختلاط مع أي شخص تحت الاختبار (المراقبة) أو أي شخص تم الإفراج عنه مؤقتاً دون إذن من ضابط المراقبة الخاص بك.
21. عدم الاتصال بـ أطفال ذكور إناث قاصرين بشكل مباشر أو غير مباشر، أو دخول مكان إقامة، مكان عمل، أو مكان تعليم الشخص التالي (وعائلته) إلا بإذن كتابي من ضابط المراقبة الخاص بك وفقاً لأمر محكمة.
22. عدم التواجد في منشأة تقدم المشروبات الكحولية لاحتساانها فيها (بعد الساعة _____ صباحاً / مساءً).
23. دعم الأشخاص المعتمدين عليك وتلبية مسؤوليات عائلتك.
24. عدم مشاهدة المواد الجنسية/الإباحية أو الاتصال بالإنترنت.
25. عدم امتلاك مصلحة حيازية في أي حساب مصرفي إلا بتصريح كتابي من ضابط المراقبة الخاص بك.
26. الحضور إلى المراجعات القضائية الدورية حسب توجيهات المحكمة أو ضابط المراقبة الخاص بك.
27. المشاركة في برنامج للمراقبة الإلكترونية.
28. تادية _____ ساعات عمل لصالح الخدمة العامة خلال _____ شهر حسب توجيهات ضابط المراقبة الخاص بك.
29. آخر: _____

إذا خالفت أو فشلت في تلبية أي من الشروط أعلاه فقد يتم توقيفك، وقد تُلغى فترة التجربة أو المراقبة التي تتمتع بها، وقد يُطلب منك قضاء بقية حكمك في الحبس أو السجن. الترتيب: جميع شروط فترة التجربة أو المراقبة مدموجة في الحكم ورقم جدول الدعاوى حسب المرجع.

القاضي: _____

التاريخ: _____

إنني أقر بتلقي هذه الشروط وأقبل بها كما هي مكتوبة.

الشخص الموضوع تحت المراقبة: _____

الشاهد: _____

النسخة البيضاء للمحكمة / النسخة الصفراء لضابط المراقبة / النسخة الوردية للشخص الموضوع تحت المراقبة