|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **缓刑条件令** | **卷宗：** | **麻萨诸塞州初审法院**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 打印 |  | 保存 |  | 重置 |

 |
| **缓刑犯的姓名、PCF和地址：** | **执行方式 （*选择一项*）：** 风险需求 行政 OUI | **法院部门：****法院科室：** |
| **裁定：** |
| 翻译 | **缓刑犯：**本人确认：法庭特此对本人执行缓刑。若本人未在任何规定日期出庭，法院可能会对本人发出逮捕令。本人的缓刑期：

|  |  |
| --- | --- |
|  开始于 $\frac{ }{日期 }$ ，目前预计结束于 $\frac{ }{日期 }$  | 自我从监禁或民事监护获释开始 |

 |
| **通用缓刑条件（*本人必须遵循第1-4项，若执行方式为“风险需求”，则需另遵循5-6项）*** |
| 1. 本人将遵循所有法庭命令及所有联邦、州和地方法律，包括若G.L. c.6, § 178E有要求，登记为性犯罪者，并且如果被判犯有G.L. c. 22E, § 3中定义的重罪，则提供DNA。
2. 本人将按照指示，与缓刑监督官保持联系，并在规定的时间和地点向缓刑监督官报告。
3. 本人将签署监督与核查守法所需的所有文件。
4. 若本人更换住所或工作，将在48小时内通知缓刑监督官。若本人被监禁，本人将在获释后48小时内或在周末或法庭假日后的下一个工作日向缓刑监管部门报告。
5. 本人将允许缓刑监管部门到我家或其他地方探视本人。
6. 除非得到缓刑监督官或法庭的许可，否则本人不会离开麻萨诸塞州。
 |
| **特别缓刑条件** |
| 1. **就业/上学**：本人将尽合理努力：继续就业或求职  上学或继续就学
2. **评估**：本人将接受评估，截止时间$\frac{ }{日期}$ 并  接受法院命令的任何治疗  心理健康  性犯罪者  药物施用  G.L. c. 90, § 24Q
3. **特别计划**：本人将参加并完成以下计划： 亲密伴侣虐待教育计划

 14天住宅区驾驶员酒精教育，完成截止时间： $\frac{ }{日期 }$ 以及必要的辅导  脑健康风险计划 麻萨诸塞州不清醒驾驶计划（G.L. c. 90, § 24D）  愤怒管理  其他：1. **赔偿**：本人承认损失总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。本人将按照《赔偿裁定令》的命令付款。法院根据 *Commonwealth v. Henry*, 475 Mass. 117 (2016)的要求确定赔偿额。
2. **药物/酒精检测**：本人将不服用： 非法或无处方药物  酒精  无处方大麻/THC  本人将接受  药物检测  酒精检测  远程酒精监测
3. **远离/不接触**：本人将远离以下人员，  并与之保持 的距离：

 本人  不会直接/间接接触  不虐待 1. **电子监控**：本人将遵守随附“GPS监督命令表”中规定的GPS电子监控条件。法院裁定，根据 *Commonwealth v. Feliz*, 481 Mass. 689 (2019)的要求，麻州进行GPS监控的需求超过对侵犯隐私这一考量。
2. **社区司法援助中心**：本人将遵循随附“社区司法援助令”中规定的条件。
3. **费用**：本人将支付以下法院命令的费用： VWF：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  法院费用：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  法律顾问费：\_\_\_\_\_\_\_\_  OUI § 24D 州收费：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OUI受害者评估：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 头部损伤评估/最高级 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 其他费用：1. **其他条件**：
 |
| **缓刑犯对命令的确认** | **口译员签名（若有）** |
| 缓刑犯签名：本人已阅读、理解并同意遵守上述缓刑条件。本人明白：若本人违反上述任何条件，可能会导致本人被捕、缓刑撤销、录入有罪判决（若尚未录入的话）、判刑或执行刑罚。本人已收到本命令：**X 日期：**  | 本人在缓刑犯签字之前，已将本命令的上述条款以及下文的确认内容向该人翻译。**X 日期：**  |
| **（副）缓刑监督官作为见证人签名** | **法官签名** |
| **X 日期：**  *TC0102 （2025年3月生效） - 第1页，共2页* | **X 日期：**  |

|  |
| --- |
| **缓刑犯须知****若本表所示的罚款、费用、成本和/或民事处罚已评定，如果您能证明支付这些费用会对您、您的直系亲属或受扶养人造成重大经济困难，您有权要求法院修改该命令。****如果您未按时支付评定的费用，您可能会因为未遵守规定的付款时间而被认定违反缓刑条件，并且*** **您可能被认定违约**
* **法院可能会对您发出逮捕令。**
* **您可能会被收取额外费用。**
* **您可能会入狱。**
 |
| **如何付款****到场付款**：使用汇票、银行支票、VISA卡或万事达卡、或现金，在本法院书记员-治安官办公室缴费。（大多数法院不接受个人支票。）**邮寄付款**：将收款人为“麻萨诸塞州”（The Commonwealth of Massachusetts）的汇票或银行支票邮寄至书记员办公室。在汇票或银行支票上注明您的出生日期和案件卷宗号（列于您付款的表格正面）。书记员的邮寄地址请访问 mass.gov/orgs/district-court/locations。**在线付款**：可通过电子方式在线支付，网址：[www.masscourts.org。](http://www.masscourts.org/)这需要一个有效的电子邮箱地址和分配给您案件的完整12位数字卷宗号，参见本表正面。头两位数是年份，接着两位数是法院科室，“CR”之后是案件编号。在案件编号之前加上零，直至达到总计6位数（例如，1962CRXXXXXX）。有关详细说明，请访问：[www.mass.gov/epay-in-the-courts.](http://www.mass.gov/epay-in-the-courts)注：网上付款需支付额外费用。*法院必须在付款到期日之前* ***收到****付款*。若法院到期未收到付款，您必须出庭以避免被捕。 |
| **缓刑守法积分**如果您的缓刑是在监禁判决之后执行的，并且您的缓刑并非因G.L. c. 6, § 178C所定义的性犯罪而执行，则您在配合缓刑监管一年后，缓刑期可能会缩短。G.L. c. 276, § 87B。*TC0102（2025年3月生效） - 第2页，共2页* |