|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПОСТАНОВЛЕНИЕ ОБ УСЛОВИЯХ ОТБЫВАНИЯ ИСПЫТАТЕЛЬНОГО СРОКА**  В СЛУЧАЕ ПРИЗНАНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ВИНОВНЫМ,  ПРИЗНАНИЯ ЕГО МОЛОДЫМ ПРАВОНАРУШИТЕЛЕМ ЛИБО УСТАНОВЛЕНИЯ ДОСТАТОЧНОСТИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ | | | | **Основание (*выбрать одно*):**  Испытательный срок  Админ. срок | | **Номер PCF:** | | **Суд первой инстанции штата Массачусетс**  **Ювенальный суд**  **Подразделение:** | |
| **Ф.И.О. и адрес лица, находящегося на испытательном сроке:** | | | **Предъявленное обвинение и решение по делу** | | | | **Номер(-а) дела:**  Печать Сохранить Перезагрузить | | |
| Переводы | **ЛИЦУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА ИСПЫТАТЕЛЬНОМ СРОКЕ:**  Я подтверждаю, что постановлением суда мне назначено наказание в виде испытательного срока. Если сотрудник исполнительной службы не освободит меня от обязанности явки, я обязуюсь прибыть в суд в дату окончания испытательного срока, указанную выше. В этот день будет представлен отчет о ходе его отбывания. В случае моей неявки в указанную дату либо в любую иную, назначенную судом, может быть вынесено постановление о принудительном приводе. | | | | | | | | Дата начала:  Дата окончания: |
| **ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ИСПЫТАТЕЛЬНОГО СРОКА *(пункты 1–4 обязательны для всех, пункты 5–6 — при установлении условий, связанных с оценкой уровня риска/потребностей)*** | | | | | | | | | |
| 1. Обязуюсь соблюдать все постановления суда, а также местные, государственные и федеральные законы. В случае, если это требуется по закону, я обязуюсь пройти регистрацию в реестре лиц, совершивших преступления сексуального характера (в соответствии с G.L. c.6, § 178E), а также предоставить образец ДНК в случае признания виновным в совершении тяжкого преступления (в соответствии с G.L. c.22E, § 3). 2. Обязуюсь поддерживать связь с инспектором исполнительной службы в установленном порядке и являться по его/ее требованию в назначенные дату, время и место. 3. Обязуюсь подписывать все документы и разрешения, необходимые для осуществления контроля за соблюдением мною условий испытательного срока. 4. Обязуюсь уведомлять инспектора исполнительной службы об изменении места жительства или работы не позднее чем через 48 часов с момента таких изменений. В случае помещения под стражу я обязуюсь явиться в исполнительную службу в течение 48 часов с момента освобождения либо в первый рабочий день, если освобождение произошло в выходной или праздничный день. 5. Обязуюсь предоставлять сотрудникам исполнительной службы доступ в место моего проживания либо иное место пребывания по их требованию. 6. Обязуюсь не покидать территорию штата Массачусетс без предварительного письменного разрешения инспектора исполнительной службы либо суда. | | | | | | | | | |
| **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ИСПЫТАТЕЛЬНОГО СРОКА** | | | | | | | | | |
| 1. **Комендантский час**: обязуюсь соблюдать установленный судом комендантский час с: 2. **Образование/Трудоустройство**:  обязуюсь посещать учебное заведение, участвовать в образовательных программах и соблюдать установленные правила внутреннего распорядка и/или  активно икать работу и поддерживать трудовую занятость 3. **Прохождение оценки**: обязуюсь пройти оценку и выполнять назначенное лечение.   **Прохождение лечения**: обязуюсь пройти курс лечения по назначению специалиста и продолжать его до официального завершения, оформленного соответствующим медицинским заключением.  По программе психического здоровья  По программе лечения от алкогольной/наркотической зависимости  По программе для лиц, совершивших преступления сексуального характера   1. **Тестирование на алкоголь/наркотические вещества**: обязуюсь воздерживаться от употребления: Запрещенных или непрописанных врачом препаратов  Алкоголя  Марихуаны/ТГК без назначения врача  Обязуюсь пройти тест на:  Наркотики  Алкоголь 2. **Запрет на приближение**: обязуюсь не приближаться и  соблюдать дистанцию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до следующих лиц:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Запрет на контакт:** обязуюсь не вступать в контакт — ни прямой, ни косвенный, лично или через третьих лиц, в том числе с использованием электронных средств связи либо иными способами с:   1. **Возмещение ущерба**: я осознаю, что сумма установленного ущерба составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Обязуюсь производить выплаты в соответствии с решением суда, изложенным в Постановлении о возмещении ущерба (Restitution Findings Order). При определении размера ущерба суд руководствовался правовой позицией, изложенной в деле *Commonwealth v. Henry*, 475 Mass. 117 (2016). 2. **Электронный контроль**: обязуюсь соблюдать условия надзора с применением GPS-мониторинга, изложенные в отдельном документе Форма условий GPS-контроля (GPS Supervision Order Form). Суд пришел к выводу, что необходимость применения GPS-наблюдения перевешивает степень вмешательства в частную жизнь, что соответствует правовой позиции, изложенной в деле *Commonwealth v. Feliz, 481 Mass. 689 (2019).* 3. **Судебные сборы**: Обязуюсь оплатить следующие суммы:  Фонд VWF (Сборы в пользу потерпевших и свидетелей): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Часы обязательных общественных работ (не связанных с уплатой штрафов):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Иные сборы:   |  |  | | --- | --- | | 1. **Прочие условия**: |  | | | | | | | | | | |
| **ПОДПИСЬ ПЕРЕВОДЧИКА**  **(при наличии)** | |  | |  | **ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ЛИЦА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ИСПЫТАТЕЛЬНОМ СРОКЕ** | | | | |
| Настоящим подтверждаю, что до подписания данного постановления лицом, находящимся на испытательном сроке, мной был выполнен перевод всех вышеизложенных условий, а также текста подтверждения, приведенного ниже.    *Подпись переводчика Дата* | | | | | Настоящим подтверждаю, что ознакомлен(а) с изложенными выше условиями испытательного срока, понимаю их содержание и обязуюсь строго их соблюдать. Мне разъяснено, что нарушение указанных условий может повлечь за собой задержание, отмену испытательного срока, вынесение обвинительного приговора (если таковой ранее не был вынесен), а также назначение либо приведение в исполнение наказания. Экземпляр настоящего постановления мною получен.    *Подпись лица, находящегося на Дата*  *испытательном сроке*    *Подпись родителя/опекуна Дата*  *JV-261 (от 03/2025) Страница1 из 2* | | | | |
| **ПОДПИСЬ ИНСПЕКТОРА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СЛУЖБЫ В КАЧЕСТВЕ СВИДЕТЕЛЯ** | | | | |
| *Подпись инспектора* | | *Дата* | | |
| **ПОДПИСЬ СУДЬИ** | | | | |
| *Подпись судьи* | | *Дата* | | |

|  |
| --- |
| **УВЕДОМЛЕНИЕ ЛИЦУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА ИСПЫТАТЕЛЬНОМ СРОКЕ**  **Если в соответствии с настоящим постановлением на вас возложены штрафы, сборы, судебные издержки и/или гражданско-правовые санкции, вы имеете право обратиться в суд с ходатайством об изменении порядка их уплаты, если сможете подтвердить, что исполнение указанных обязательств повлечет за собой серьезные финансовые затруднения для вас, ваших близких родственников или лиц, находящихся у вас на иждивении.**  **ЕСЛИ ВЫ НЕ ВНЕСЕТЕ ПОЛОЖЕННЫЕ СУММЫ В УСТАНОВЛЕННЫЙ СРОК, это может быть расценено как нарушение условий испытательного срока, а также:**  **• вы можете быть признаны нарушившим условия испытательного срока;**  **• в отношении вас может быть выдан ордер на арест;**  **• к вам могут быть применены дополнительные меры взыскания;**  **• вы можете быть заключены под стражу.** |
| **ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**  **Оплата лично:**  Оплата может быть произведена лично в канцелярии суда (в офисе клерка-магистрата) с использованием денежного перевода, банковских чеков, наличных средств или платежных карт VISA и Mastercard.  Примечание: личные чеки, как правило, не принимаются.  **Оплата по почте:**  Денежный перевод или банковский чек, оформленный на имя The Commonwealth of Massachusetts, направляется по  почтовому адресу канцелярии суда. В платежном документе необходимо указать дату рождения плательщика и номер  судебного дела (указан на лицевой стороне данной формы). Актуальные почтовые адреса доступны на официальном  сайте: mass.gov/orgs/district-court/locations  **Оплата через Интернет:**  Платеж может быть произведен через электронную систему ePay на сайте www.masscourts.org.  Для осуществления оплаты необходимо указать действующий адрес электронной почты и полный 12-значный номер дела, приведенный на лицевой стороне настоящей формы. Структура номера: первые 2 цифры — год, следующие 2 — код отделения суда, затем обозначение «CR» и порядковый номер дела (дополненный нулями до 6 знаков, например: 1962CRXXXXXX). Подробную инструкцию см. по ссылке: www.mass.gov/epay-in-the-courts  Примечание: при оплате через интернет-систему может взиматься дополнительная комиссия.  *Платеж должен быть* ***получен*** *судом не позднее установленного срока.*  В случае непоступления оплаты в срок лицо подлежит вызову в суд во избежание ареста. |
| **СОКРАЩЕНИЕ ИСПЫТАТЕЛЬНОГО СРОКА**  Испытательный срок может быть сокращен по истечении одного года добросовестного соблюдения всех условий, если он  назначен в качестве части наказания после отбытия срока лишения свободы и не связан с преступлением сексуального  характера, как оно определено в G.L. c. 6, § 178C. G.L. c. 276, § 87B.  *JV-261 (от 03/2025 г.) Страница 2 из 2* |