|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПОСТАНОВЛЕНИЕ ОБ УСЛОВИЯХ ОТБЫВАНИЯ ИСПЫТАТЕЛЬНОГО СРОКА** **после признания вины или при отсрочке вынесения приговора** | НОМЕР ДЕЛА: | **Суд первой инстанции штата Массачусетс****Суд высшей инстанции** |
| ФИО ЛИЦА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ИСПЫТАТЕЛЬНОМ СРОКЕ | ОКРУГ |
| **Лицо, находящееся на испытательном сроке:**Суд назначил мне испытательный срок. Я обязуюсь соблюдать условия, установленные судом. В случае нарушения любого из перечисленных ниже условий я могу быть задержан(а), мне может быть назначено судебное разбирательство, условия моего испытательного срока могут быть изменены, срок его действия продлен, сам испытательный срок — отменен, а также может быть назначено и приведено в исполнение наказание в виде лишения свободы.(QR-код со ссылкой на перевод документа) | Мне назначен испытательный срок сроком на лет.**Начало испытательного срока:** С момента моего освобождения из мест лишения свободы или гражданского принудительного содержания — в зависимости от того, что произойдет позже. С сегодняшнего дня.**Зачет за добросовестное соблюдение условий испытательного срока:** Мне назначен испытательный срок продолжительностью более одного года после отбытия наказания по делу, не связанному с преступлениями сексуального характера, как они определены в G.L. c. 6, § 178C. Начиная со второго года нахождения на испытательном сроке в обществе, при условии соблюдения всех установленных требований, я буду получать зачетные дни, сокращающие срок пробации: по 5 дней за каждый месяц второго года и по 10 дней за каждый месяц третьего года и последующих лет (G.L.c. 276, § 87B). В случае нарушения условий испытательного срока ранее начисленные дни могут быть аннулированы. |
| **ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ИСПЫТАТЕЛЬНОГО СРОКА**1. Обязуюсь соблюдать все постановления суда, а также местные, государственные и федеральные законы.
2. Обязуюсь поддерживать связь с инспектором исполнительной службы в установленном порядке и являться по его/ее требованию в назначенные дату, время и место. С департаментом пробации можно связаться: .
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, а также при каждой плановой явке информировать его/ее о своем текущем месте проживания. 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. **Трудоустройство / Образование:** обязуюсь прилагать разумные усилия для:  Сохранения имеющегося трудоустройства либо поиска работы  Начала или продолжения обучения
2. **Прохождение оценки / Лечение:** обязуюсь пройти оценку и выполнять назначенное лечение  По программе психического здоровья  По программе лечения от алкогольной/наркотической зависимости  По программе для лиц, совершивших преступление сексуального характера
3. **Тестирование на алкоголь/наркотические вещества:** обязуюсь воздерживаться от употребления:  Запрещенных препаратов  Марихуаны(за исключением назначений врача)  Алкоголя. Обязуюсь проходить выборочные тесты на:  Наркотики  Алкоголь  Удаленное отслеживание употребления алкоголя

Условия: .1. **Запрет на приближение / контакт:** обязуюсь не приближаться к

 И соблюдать дистанцию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 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. **Электронный контроль:** обязуюсь соблюдать условия надзора с применением GPS-мониторинга, изложенные в отдельном документе Форма условий GPS-контроля (GPS Supervision Conditions 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).*

1. **Возмещение ущерба:** 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).*

1. **Специальные программы:** обязуюсь пройти и успешно завершить следующую(ие) программу(ы):

 .1. **Образец ДНК:** обязуюсь предоставить образец ДНК в соответствии с G.L. c. 22E, § 3.

1. **Регистрация в реестре лиц, совершивших преступления сексуального характера:** обязуюсь пройти регистрацию в Совете по ведению реестра лиц, совершивших преступления сексуального характера, в соответствии с G.L. c. 6, § 178E.

1. **Прочие условия:**

. |
| Суд **ОБЯЗУЕТ** лицо, находящееся на испытательном сроке, соблюдать изложенные выше условия.**Судья Суда высшей инстанции** Дата:  |
| **Подпись инспектора исполнительной службы** Дата: **Подпись переводчика (при наличии)** Дата: 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. |
| Я ознакомился(ась) с изложенными выше условиями испытательного срока (или они были мне переведены) и понимаю их содержание. Я принимаю эти условия и обязуюсь их соблюдать. Я понимаю, что в случае нарушения любого из них я могу быть задержан(а), вызван(а) в суд, условия испытательного срока могут быть изменены, срок продлен, испытательный срок отменен, а также может быть назначено и приведено в исполнение наказание в виде лишения свободы. Я получил(а) копию настоящего постановления, а также (при наличии) — Форму условий GPS-контроля и другие соответствующие документы.**Подпись лица, находящегося на испытательном сроке** Дата:  |