|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПОСТАНОВЛЕНИЕ ОБ УСЛОВИЯХ ОТБЫВАНИЯ ИСПЫТАТЕЛЬНОГО СРОКА** | | **Номер дела:** | | | **Суд первой инстанции штата Массачусетс**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Печать |  | Сохранить |  | Перезагрузить | | |
| **Ф.И.О., регистрационный номер (PCF) и адрес лица, находящегося на испытательном сроке:** | | | **Основание (*отметить один вариант*):**  Оценка уровня риска/потребности  Aдминистративное  Управление транспортным средством в  состоянии опьянения (OUI) | | | **Судебное подразделение:**  **Отделение суда:** |
| **Решение по делу:** | | | | | | |
| Переводы | **ЛИЦО, НАХОДЯЩЕЕСЯ НА ИСПЫТАТЕЛЬНОМ СРОКЕ:** настоящим подтверждаю, что постановлением суда мне назначено наказание в виде испытательного срока. Мне разъяснено, что в случае неявки в суд по вызову в установленную дату суд вправе выдать ордер на мой арест. Испытательный срок:   |  |  | | --- | --- | | Начинается с и установлен до | С даты освобождения из мест лишения свободы или  завершения гражданского задержания | | | | | | |
| **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. **Трудоустройство / Образование**: обязуюсь прилагать разумные усилия для:  Сохранения имеющегося трудоустройства либо поиска работы  Начала или продолжения обучения 2. **Прохождение оценки**: обязуюсь пройти оценку до и  выполнять назначенное судом лечение  По программе психического здоровья  По программе для лиц, совершивших преступления сексуального характера  По программе лечения от алкогольной/наркотической зависимости  В соответствии с G.L. c. 90, § 24Q 3. **Специальная программа(-ы)**: обязуюсь принять участие и завершить следующую программу(-ы):  Программа по вопросам насилия в семье   14-дневная программа реабилитации водителей с последующим амбулаторным наблюдением. Срок завершения до:  Программа «Мозг в опасности» (Brains at Risk)  Программа по делам об управлении транспортным средством в состоянии опьянения (G.L. c. 90, § 24D)  Программа управления гневом  Другое:   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. **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  Удаленное отслеживание употребления алкоголя 3. **Запрет на приближение / контакт**: обязуюсь не приближаться и  соблюдать дистанцию\_\_\_\_\_\_\_ до следующих лиц:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Обязуюсь  не вступать в прямой (косвенный) контакт  не совершать насильственных действий в отношении   1. **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).* 2. **Центр общественной юстиции**: обязуюсь соблюдать условия, указанные в приложенном документе Постановление о Центре общественной юстиции (Community Justice Support Order). 3. **Судебные сборы**: Обязуюсь оплатить следующие суммы:  Фонд VWF (Сборы в пользу потерпевших и свидетелей):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Судебные издержки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гонорар адвоката: \_\_\_\_\_\_\_\_  Государственная пошлина по § 24D: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Компенсация потерпевшему: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сбор за оценку черепно-мозговой травмы / штраф\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Иные сборы   1. **Прочие условия:** | | | | | | |
| **ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ЛИЦА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ИСПЫТАТЕЛЬНОМ СРОКЕ** | | | | **ПОДПИСЬ ПЕРЕВОДЧИКА (при наличии)** | | |
| ПОДПИСЬ ЛИЦА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ИСПЫТАТЕЛЬНОМ СРОКЕ: 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.  **X 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.  **X ДАТА:** | | |
| **ПОДПИСЬ (ПОМОЩНИКА) ИНСПЕКТОРА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СЛУЖБЫ В КАЧЕСТВЕ СВИДЕТЕЛЯ** | | | | **ПОДПИСЬ СУДЬИ** | | |
| **X ДАТА:**  *TC0102 (от 03/2025 г.) - Страница 1 из 2* | | | | **X 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: 1962CR000123). 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.  *TC0102 (от 03/2025 г.) - Страница 2 из 2* |