|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ដីកានៃលក្ខខណ្ឌព្យួរទោសសាកល្បង** លើការវិនិច្ឆ័យនៃបទល្មើស ឬជនល្មើសវ័យក្មេង ឬការស្វែងរកកំហុស ឬអង្គហេតុគ្រប់គ្រាន់ | **បានដាក់ជា (*ជ្រើសជម្រើសមួយ*)៖** ការព្យួរទោសសាកល្បង ការព្យួរទោសសាកល្បងផ្នែករដ្ឋបាល | **ចំនួន PCF៖** | **តុលាការជំនុំជម្រះនៃនាយកដ្ឋានតុលាការអនីតិជនរដ្ឋ Massachusetts****ផ្នែក៖** |
| **ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានរបស់ជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បង៖** | **ការចោទប្រកាន់ និងការសម្រេចទោស៖** | **លេខតារាងបណ្ដឹង៖** បោះពុម្ព ការរក្សាទុក កំណត់ឡើងវិញ |
| ការបកប្រែ | **ចំពោះជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បងដែលមានឈ្មោះខាងលើ៖** ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា តាមរយៈនេះខ្ញុំត្រូវបានព្យួរទោសសាកល្បងដោយ តុលាការនេះ។ លុះត្រាតែខ្ញុំត្រូវបានលើកលែងដោយមន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំ ខ្ញុំត្រូវតែបង្ហាញខ្លួននៅតុលាការនៅកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់នៃការព្យួរទោសសាកល្បង ដែលបានបញ្ជាក់ នៅពេលនោះរបាយការណ៍ស្តីពីវឌ្ឍនភាពនៃការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវបានធ្វើឡើង។ ប្រសិនបើខ្ញុំខកខានមិនបានបង្ហាញខ្លួននៅថ្ងៃនោះ ឬកាលបរិច្ឆេទណាមួយផ្សេងទៀតដែលត្រូវការ អាចនឹងមានការចេញដីកាចាប់ខ្លួនខ្ញុំ។  | កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម៖ កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់៖ |
| **លក្ខខណ្ឌទូទៅនៃការព្យួរទោសសាកល្បង (*ខ្ញុំត្រូវតែគោរពតាមចំណុចទី 1-4 ហើយ ប្រសិនបើបានដាក់ថាជា "ការវាយតម្លៃហានិភ័យ និងតម្រូវការ" ចំណុចទី 5-6 បន្ថែមទៀត)*** |
| 1. ខ្ញុំនឹងគោរពតាមដីកាបង្គាប់របស់តុលាការ និងច្បាប់ក្នុងតំបន់ រដ្ឋ និងសហព័ន្ធទាំងអស់ រួមទាំងការចុះបញ្ជីជនប្រព្រឹត្តបទល្មើសផ្លូវភេទ ប្រសិនបើតម្រូវដោយច្បាប់ G.L. c.6, § 178E និងការផ្តល់ DNA ប្រសិនបើរកឃើញថាមានពិរុទ្ធបទឧក្រិដ្ឋក្រោមការកំណត់ដែលមានចែងក្នុងច្បាប់ G.L. c. 22E, § 3។
2. ខ្ញុំនឹងរក្សាទំនាក់ទំនងជាមួយមន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំតាមការណែនាំ ហើយនឹងរាយការណ៍ទៅមន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំនៅពេល និងកន្លែងដូចដែលបានតម្រូវ។
3. ខ្ញុំនឹងចុះហត្ថលេខាលើឯកសារចាំបាច់ទាំងអស់សម្រាប់អនុលោមភាពក្នុងការត្រួតពិនិត្យ និងការផ្ទៀងផ្ទាត់។
4. ខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងដល់មន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង ប្រសិនបើខ្ញុំផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅ ឬការងាររបស់ខ្ញុំ។ ប្រសិនបើខ្ញុំជាប់ពន្ធនាគារ ខ្ញុំនឹងរាយការណ៍ទៅនាយកដ្ឋានទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង បន្ទាប់ពីខ្ញុំត្រូវបានដោះលែង ឬនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់នៅចុងសប្តាហ៍បន្ទាប់ ឬថ្ងៃឈប់សម្រាករបស់តុលាការ។
5. ខ្ញុំនឹងអនុញ្ញាតឱ្យនាយកដ្ឋានទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងមកសួរសុខទុក្ខខ្ញុំនៅផ្ទះរបស់ខ្ញុំ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត។
6. ខ្ញុំនឹងមិនចាកចេញពី Commonwealth of Massachusetts ឡើយ លុះត្រាតែខ្ញុំទទួលបានការអនុញ្ញាតពីមន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំ ឬតុលាការ។
 |
| **លក្ខខណ្ឌពិសេសអំពីការព្យួរទោសសាកល្បង** |
| 1. **បម្រាមគោចរ**៖ ខ្ញុំនឹងគោរពតាមបម្រាមគោចរដែលបានបង្គាប់ដោយតុលាការរបស់ខ្ញុំ៖
2. **សាលារៀន/ការងារ**៖  ចូលរៀន កម្មវិធីអប់រំ និងគោរពតាមវិន័យសាលារៀនទាំងអស់ និង/ឬ  ស្វែងរក និងថែរក្សាការងារ
3. **ការវាយតម្លៃ**៖ ខ្ញុំនឹងដាក់បញ្ជូនសម្រាប់ការវាយតម្លៃ និងអនុវត្តតាមរាល់ការព្យាបាលដែលបានណែនាំ។

 **ការព្យាបាល**៖ ខ្ញុំនឹងអនុវត្តតាមការព្យាបាលរហូតដល់វេជ្ជបណ្ឌិតប្រាប់ថាការព្យាបាលបានបញ្ចប់ហើយ។  សុខភាពផ្លូវចិត្ត  ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន  ជនប្រព្រឹត្តបទល្មើសផ្លូវភេទ1. **ការធ្វើតេស្តរកសារធាតុញៀន / សារធាតុស្រវឹង**៖ ខ្ញុំនឹងបន្តជៀសវាង៖  ឱសថខុសច្បាប់ ឬគ្មានវេជ្ជបញ្ជា  សារធាតុស្រវឹង  កញ្ឆាគ្មានវេជ្ជបញ្ជា/THC  ខ្ញុំនឹងដាក់បញ្ជូនទៅ  ការធ្វើតេស្តរកសារធាតុញៀន  ការធ្វើតេស្តរកសារធាតុស្រវឹង
2. **នៅឱ្យឆ្ងាយ**៖ ខ្ញុំនឹងនៅឱ្យឆ្ងាយពី និង ស្ថិតនៅចម្ងាយ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ពីបុគ្គលខាងក្រោម៖

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **មិនមានទំនាក់ទំនង៖** ខ្ញុំនឹងមិនមានទំនាក់ទំនងដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោល និងជួបមុខផ្ទាល់ ឬតាមរយៈភាគីទីបី មិនថាតាមអេឡិចត្រូនិក ឬមធ្យោបាយផ្សេងទៀតជាមួយ៖ 1. **ការសងសំណង៖** ខ្ញុំទទួលស្គាល់ចំនួនសរុបនៃការខាតបង់ជា \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_។ ខ្ញុំនឹងធ្វើការទូទាត់តាមដីកាបង្គាប់ដូចមានចែងក្នុងដីកាបង្គាប់ស្ដីពីសេចក្ដីសម្រេចលើការសងសំណង។ តុលាការបានអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់ *Commonwealth v. Henry*, 475 Mass. 117 (2016) ក្នុងការសម្រេចលើការសងសំណង។
2. **ការតាមដានដោយ GPS៖** ខ្ញុំនឹងអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃការត្រួតពិនិត្យអេឡិចត្រូនិក GPS ដែលបានបង្គាប់នៅលើ "ទម្រង់បែបបទនៃដីកាបង្គាប់អំពីការត្រួតពិនិត្យ GPS" ដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយ។ តុលាការបានកំណត់ថាតម្រូវការរបស់ Commonwealth សម្រាប់ការតាមដានដោយ GPS មានសារៈសំខាន់លើសពីការឈ្លានពាននៃភាពឯកជន ដូចដែលបានទាមទារដោយ Commonwealth v. Feliz, 481 Mass. 689 (2019)។
3. **ថ្លៃសេវា**៖ ខ្ញុំនឹងទូទាត់ថ្លៃសេវាតាមដីកាបង្គាប់របស់តុលាការដូចខាងក្រោម៖  ថ្លៃសេវាសាក្សីរបស់ជនរងគ្រោះ៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ម៉ោងសេវាកម្មសហគមន៍ (មិនទាក់ទងនឹងថ្លៃសេវា)៖\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ថ្លៃសេវាផ្សេងទៀត៖

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **លក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀត**៖
 |  |

 |
| **ហត្ថលេខារបស់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ប្រសិនបើមាន** |  |  | **ការទទួលស្គាល់ដីកាបង្គាប់ពីតុលាការរបស់ជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បង** |
| ខ្ញុំបានបកប្រែចំណុចនានានៃដីកាបង្គាប់នេះដែលមានចែងខាងលើ និងការទទួលស្គាល់ចំណុចដែលមានចែងខាងក្រោមដែលផ្ដល់ជូនជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បងមុនពេលចុះហត្ថលេខារបស់គាត់។ *ហត្ថលេខារបស់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ កាលបរិច្ឆេទ* | ខ្ញុំបានអាន និងយល់ពីលក្ខខណ្ឌនៃការព្យួរទោសសាកល្បងខាងលើ ហើយខ្ញុំយល់ព្រមស៊ើបអង្កេតលើលក្ខខណ្ឌទាំងនោះ។ ខ្ញុំយល់ថា ប្រសិនបើខ្ញុំរំលោភលើលក្ខខណ្ឌណាមួយបែបនេះ វាអាចបណ្តាលឱ្យមានការចាប់ខ្លួន ការលុបចោលការព្យូរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំ ការបញ្ចូលបទល្មើស ឬការរកឃើញថាមានកំហុស (ប្រសិនបើមិនបានបញ្ចូលរួចហើយ) និងការដាក់ទោស ឬការអនុវត្តទោស។ ខ្ញុំបានទទួលច្បាប់ចម្លងនៃដីកា។ *ហត្ថលេខារបស់ជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បង កាលបរិច្ឆេទ* *ហត្ថលេខារបស់ឪពុកឬម្តាយ/អាណាព្យាបាល កាលបរិច្ឆេទ**JV-261 (មានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃទី 03/2025) ទំព័រទី 1 នៃ 2* |
| **មន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងជាសាក្សី** |
| *ហត្ថលេខារបស់មន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បង* | *កាលបរិច្ឆេទ* |
| **ហត្ថលេខារបស់ចៅក្រម** |
| *ហត្ថលេខារបស់ចៅក្រម* | *កាលបរិច្ឆេទ* |

|  |
| --- |
| **សេចក្តីជូនដំណឹងដល់ជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បង****ប្រសិនបើការផាកពិន័យ ថ្លៃសេវា ថ្លៃចំណាយ និង/ឬការពិន័យរដ្ឋប្បវេណីត្រូវបានវាយតម្លៃដូចដែលបានបង្ហាញនៅលើទម្រង់បែបបទនេះ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យតុលាការកែប្រែដីកាបង្គាប់នេះ ប្រសិនបើអ្នកអាចបង្ហាញថាការទូទាត់នោះនឹងបង្កឱ្យមានការលំបាកផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុចំពោះអ្នក គ្រួសាសាច់ជិតរបស់អ្នក ឬអ្នកនៅក្នុងបន្ទុករបស់អ្នក។****ប្រសិនបើអ្នកមិនទូទាត់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានវាយតម្លៃរួចនៅពេលដល់កំណត់ទេ នោះអ្នកអាចត្រូវបានគេរកឃើញថាមានការរំលោភបំពានលើការព្យួរទោសសាកល្បងចំពោះការខកខានមិនបានអនុលោមតាមកាលវិភាគទូទាត់ប្រាក់ដែលបានតម្រូវ ហើយ*** **អ្នកអាចត្រូវជាប់កាតព្វកិច្ចដែលបានកំណត់ដោយតុលាការ ឬដីកាឃុំខ្លួនតាមលំនាំដើម**
* **អាចនឹងមានការចេញដីកាចាប់ខ្លួនមួយសម្រាប់ការចាប់ខ្លួនអ្នក។**
* **អាចមានការវាយតម្លៃចំពោះថ្លៃសេវាបន្ថែម។**
* **អ្នកអាចជាប់ពន្ធនាគារ។**
 |
| **របៀបទូទាត់ប្រាក់****ដើម្បីទូទាត់ប្រាក់ដោយជួបមុខផ្ទាល់**៖បង់ប្រាក់នៅការិយាល័យក្រឡាបញ្ជី និងចៅក្រមថ្នាក់ក្រោមរបស់តុលាការនេះជាមួយអាណត្តិបើកប្រាក់ មូលប្បទានបត្រធនាគារ VISA ឬ Mastercard ឬជាសាច់ប្រាក់។ (តុលាការភាគច្រើនមិនទទួលយកមូលប្បទានបត្រផ្ទាល់ខ្លួនទេ។)**ដើម្បីបង់ប្រាក់តាមប្រៃសណីយ៍**៖ផ្ញើដីកាបង្គាប់ឱ្យបង់ប្រាក់ ឬមូលប្បទានបត្រធនាគារទៅ “The Commonwealth of Massachusetts” ទៅកាន់ការិយាល័យក្រឡាបញ្ជី។ រួមបញ្ចូលថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក និងលេខឯកសារនៃសំណុំរឿងនៅលើដីកាបង្គាប់ឱ្យបង់ប្រាក់ ឬមូលប្បទានបត្រធនាគារ (ដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងមុខនៃទម្រង់បែបបទដែលអ្នកកំពុងធ្វើការបង់ប្រាក់)។ អាសយដ្ឋានសម្រាប់ការផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍របស់ក្រឡាបញ្ជីមាននៅលើគហទំព័រ mass.gov/orgs/district-court/locations។**ដើម្បីបង់ប្រាក់តាមអនឡាញ**៖ការបង់ប្រាក់អាចត្រូវបានធ្វើឡើងតាមអនឡាញតាមរយៈ ePay នៅលើគេហទំព័រ [www.masscourts.org។](http://www.masscourts.org/) វាតម្រូវឱ្យមានអាសយដ្ឋានអ៊ីមែលត្រឹមត្រូវ និងលេខតារាងបណ្ដឹង 12 ខ្ទង់ពេញលេញដែលត្រូវបានកំណត់ចំពោះករណីរបស់អ្នកដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងមុខនៃទម្រង់បែបបទនេះ។ លេខចំនួនពីរខ្ទង់ដំបូងគឺលេខឆ្នាំ លេខពីរខ្ទង់បន្ទាប់សម្គាល់ផ្នែកតុលាការ ហើយបន្ទាប់ពី "CR" គឺជាលេខសំណុំរឿង។ បន្ថែមលេខសូន្យមុនលេខសំណុំរឿងរហូតដល់មានលេខសរុបចំនួនប្រាំមួយខ្ទង់។ (ឧទាហរណ៍ 1962CRXXXXXX)។ សម្រាប់ការណែនាំលម្អិត សូមចូលមើលគេហទំព័រ៖ [www.mass.gov/epay-in-the-courts ។](http://www.mass.gov/epay-in-the-courts)សម្គាល់៖ មានថ្លៃសេវាបន្ថែមដើម្បីបង់ប្រាក់តាមអនឡាញ។*ការបង់ប្រាក់ត្រូវតែ****ទទួលបាន****នៅតុលាការត្រឹមថ្ងៃដែលការទូទាត់ដល់ពេលកំណត់*។ប្រសិនបើមិនទទួលបានការបង់ប្រាក់នៅត្រឹមថ្ងៃកំណត់ទេ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញខ្លួននៅតុលាការ ដើម្បីជៀសវាងការចាប់ខ្លួន។ |
| **ក្រេឌីតអនុលោមតាមការព្យួរទោសសាកល្បង**រយៈពេលការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់អ្នកអាចត្រូវបានកាត់បន្ថយបន្ទាប់ពីមួយឆ្នាំនៃការត្រួតពិនិត្យការព្យួរទោសសាកល្បងមានលក្ខខណ្ឌអនុលោមតាម ប្រសិនបើការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់អ្នកអនុវត្តតាមការកាត់ទោសនៃការជាប់ពន្ធនាគារ ហើយការការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់អ្នកមិនមែនសម្រាប់បទល្មើសផ្លូវភេទដូចដែលបានកំណត់ដោយG.L. c. 6, § 178C។ G.L. c. 276, § 87B។*JV-261 (មានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃទី 03/2025) ទំព័រទី 2 នៃ 2* |