|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ដីកាបង្គាប់ស្ដីពីលក្ខខណ្ឌនៃការព្យួរទោសសាកល្បង**  **បន្ទាប់ពីការរកឃើញកំហុស ឬការលើកវាកាលដោយគ្មានការរកឃើញ** | លេខតារាងបណ្ដឹងក្ដី | | | **តុលាការជំនុំជម្រះក្តីរដ្ឋ Massachusetts**  **តុលាការកំពូល** |
| ឈ្មោះជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បង | | | ខោនធី | |
| **ជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បង៖**  ខ្ញុំត្រូវបានព្យួរទោសសាកល្បងដោយតុលាការនេះ។ ខ្ញុំនឹងអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃការព្យួរទោសសាកល្បងដែលតុលាការបានចេញដីកា។ ប្រសិនបើខ្ញុំបំពានលក្ខខណ្ឌណាមួយខាងក្រោម ខ្ញុំអាចត្រូវបានចាប់ខ្លួន ឬបង្គាប់ឱ្យបង្ហាញខ្លួននៅតុលាការ លក្ខខណ្ឌនៃការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំអាចត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ រយៈពេលនៃការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំអាចត្រូវបានពន្យារ រយៈពេលនៃការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំអាចត្រូវបានដកហូត ហើយខ្ញុំអាចជាប់ពន្ធនាគារ។    (តំណកូដ QR ទៅកាន់ការបកប្រែ) | | ខ្ញុំត្រូវបានដាក់ឱ្យស្ថិតក្រោមការព្យួរទោសសាកល្បងសម្រាប់រយៈពេល ឆ្នាំ។  **រយៈពេលនៃការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំចាប់ផ្តើម៖**  នៅពេលខ្ញុំត្រូវបានដោះលែងពីការជាប់ឃុំឃាំង ឬការប្តេជ្ញាចិត្តស៊ីវិល អាស្រ័យលើមួយណាកើតឡើងក្រោយ។  ថ្ងៃនេះ។  **ក្រេឌីតអនុលោមភាព៖**  ខ្ញុំត្រូវបានដាក់ឱ្យស្ថិតក្រោមការព្យួរទោសសាកល្បងរយៈពេលជាងមួយឆ្នាំ បន្ទាប់ពីការប្តេជ្ញាចិត្តចំពោះបទល្មើសដែលមិនមែនជាបទល្មើសផ្លូវភេទក្រោមច្បាប់ G.L. c. 6, § 178C។ ចាប់ផ្តើមនៅក្នុងឆ្នាំទីពីរនៃការដោះលែងរបស់ខ្ញុំលើការព្យួរទោសសាកល្បងទៅសហគមន៍ ប្រសិនបើខ្ញុំគោរពតាមលក្ខខណ្ឌទាំងនេះ ខ្ញុំនឹងទទួលបានក្រេឌីតជារៀងរាល់ខែ ដើម្បីកាត់បន្ថយរយៈពេលសាកល្បងរបស់ខ្ញុំ ក្នុងអត្រា 5 ថ្ងៃក្នុងមួយខែនៅក្នុងឆ្នាំទីពីរនៃការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំ និង 10 ថ្ងៃក្នុងមួយខែនៅក្នុងឆ្នាំទីបីរបស់ខ្ញុំ និងឆ្នាំបន្តបន្ទាប់ណាមួយ។ G.L.  c. 276, § 87B។ ប្រសិនបើខ្ញុំបំពានលក្ខខណ្ឌទាំងនេះ ខ្ញុំអាចបាត់បង់ក្រេឌីតអនុលោមភាព។ | | |
| **លក្ខខណ្ឌទូទៅនៃការព្យួរទោសសាកល្បង**   1. ខ្ញុំនឹងគោរពតាមដីកាបង្គាប់របស់តុលាការ និងច្បាប់ក្នុងតំបន់ រដ្ឋ និងសហព័ន្ធទាំងអស់។ 2. ខ្ញុំនឹងរក្សាទំនាក់ទំនងជាមួយមន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំតាមការណែនាំ ហើយនឹងរាយការណ៍ទៅមន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំនៅពេល និងកន្លែងដូចដែលបានតម្រូវ។ អ្នកអាចទាក់ទងនាយកដ្ឋានទទួលបន្ទុកការព្យូរទោសសាកល្បងបានតាមរយៈលេខ៖ . 3. ខ្ញុំនឹងចុះហត្ថលេខាលើដោះលែងទាំងអស់ដែលចាំបាច់សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យ និងផ្ទៀងផ្ទាត់ការអនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌទាំងនេះ។ 4. ខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងដល់មន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំភ្លាមៗអំពីការផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅ ឬការងារ ហើយនឹងជូនដំណឹងដល់មន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំនៅរាល់ការណាត់ជួបតាមកាលវិភាគគ្រោងទុកអំពីកន្លែងដែលខ្ញុំរស់នៅ។ ប្រសិនបើខ្ញុំជាប់ពន្ធនាគារ ខ្ញុំនឹងរាយការណ៍ទៅនាយកដ្ឋានទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង បន្ទាប់ពីខ្ញុំត្រូវបានដោះលែង ឬនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់នៅចុងសប្តាហ៍បន្ទាប់ ឬថ្ងៃឈប់សម្រាករបស់តុលាការ។ 5. ខ្ញុំនឹងអនុញ្ញាតឱ្យនាយកដ្ឋានទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងមកសួរសុខទុក្ខខ្ញុំនៅផ្ទះរបស់ខ្ញុំ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត។ 6. ខ្ញុំនឹងមិនចាកចេញពីរដ្ធ Massachusetts ឡើយ លុះត្រាតែខ្ញុំទទួលបានការអនុញ្ញាតពីមន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំ ឬតុលាការ។ | | | | |

|  |
| --- |
| **លក្ខខណ្ឌពិសេសអំពីការព្យួរទោសសាកល្បង**   1. **ការងារ / សាលារៀន៖** ខ្ញុំនឹងខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យសមហេតុផលដើម្បី □ បន្តមានការងារធ្វើ ឬស្វែងរកការងារធ្វើ   ចូលរៀន ឬបន្តសិក្សានៅសាលារៀន។   1. **ការវាយតម្លៃ / ការព្យាបាល៖** ខ្ញុំនឹងដាក់បញ្ជូនសម្រាប់ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលដែលបានណែនាំសម្រាប់ □ សុខភាពផ្លូវចិត្ត   ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន  ជនប្រព្រឹត្តបទល្មើសផ្លូវភេទ។   1. □ **ការធ្វើតេស្តរកសារធាតុញៀន៖** ខ្ញុំនឹងមិនប្រើសារធាតុញៀនខុសច្បាប់ កញ្ឆាទេ លុះត្រាតែជាជាតិអាល់កុល  តាមវេជ្ជបញ្ជា។ ខ្ញុំនឹងយល់ស្របទៅនឹងការធ្វើតេស្តសាររកធាតុញៀន □ សារធាតុស្រវឹង ណាមួយ ការត្រួតពិនិត្យសារធាតុស្រវឹងពីចម្ងាយ។   លក្ខខណ្ឌ៖ .   1. **នៅឱ្យឆ្ងាយ / មិនមានទំនាក់ទំនង៖** ខ្ញុំនឹងនៅឱ្យឆ្ងាយពី     នៅចម្ងាយ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_។ ខ្ញុំនឹងមិនមានទំនាក់ទំនងដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោល និងដោយជួបមុខផ្ទាល់ ឬតាមរយៈភាគីទីបី ទាំងតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក ឬមធ្យោបាយផ្សេងទៀត ជាមួយ   1. **ការតាមដានដោយ GPS៖** ខ្ញុំនឹងអនុលោមតាមលក្ខខណ្ឌនៃការត្រួតពិនិត្យអេឡិចត្រូនិក GPS ដែលបានកត់ត្រានៅលើទម្រង់បែបបទនៃដីកាបង្គាប់អំពីការត្រួតពិនិត្យ GPS។ តុលាការបានកំណត់ថាតម្រូវការរបស់ Commonwealth សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យ GPS លើសពីការបំពានឯកជនភាព ដូចដែលបានតម្រូវដោយ *Commonwealth v.*Feliz, 481 Mass. 689 (2019)។  1. **ការសងសំណង៖** ខ្ញុំទទួលស្គាល់កាតព្វកិច្ចរបស់ខ្ញុំក្នុងការទូទាត់សំណង ដូចដែលបានពន្យល់នៅលើទម្រង់បែបបទនៃការរកឃើញ និងដីកាបង្គាប់ស្ដីពីសំណង។   តុលាការបានអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់ *Commonwealth v. Henry*, 475 Mass. 117 (2016) ក្នុងការសម្រេចលើការសងសំណង។   1. **កម្មវិធីពិសេស៖** ខ្ញុំនឹងចូលរួម និងបញ្ចប់កម្មវិធីដូចខាងក្រោម៖   .   1. **សំណាក DNA ៖** ខ្ញុំនឹងដាក់បញ្ជូនសំណាក DNA ក្រោមច្បាប់ G.L. c. 22E, § 3។  1. **ការចុះបញ្ជីជនប្រព្រឹត្តបទល្មើសផ្លូវភេទ៖** ខ្ញុំនឹងចុះឈ្មោះជាមួយក្រុមប្រឹក្សាភិបាលចុះបញ្ជីជនប្រព្រឹត្តបទល្មើសផ្លូវភេទ ក្រោមច្បាប់ G.L. c. 6, §178E។  1. **លក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀត៖**         . |
| តុលាការ**បង្គាប់ឱ្យ** ឱ្យជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បងអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌដែលមានចែងខាងលើ។  **ចៅក្រមនៃតុលាការកំពូល**  បានចុះកាលបរិច្ឆេទនៅថ្ងៃទី៖ |
| **ហត្ថលេខាមន្ត្រីទទួលបន្ទុកការព្យួរទោសសាកល្បង** បានចុះកាលបរិច្ឆេទនៅថ្ងៃទី៖  **ហត្ថលេខារបស់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ (ប្រសិនបើមាន)** បានចុះកាលបរិច្ឆេទនៅថ្ងៃទី៖  ខ្ញុំបានបកប្រែលក្ខខណ្ឌនៃដីកាបង្គាប់នេះ និងការទទួលស្គាល់ខាងក្រោមសម្រាប់ជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បង មុនពេលពួកគេបានចុះហត្ថលេខាលើដីកាបង្គាប់នេះ។ |
| ខ្ញុំបានអាន ឬមានគេបកប្រែសម្រាប់ខ្ញុំ ហើយយល់ពីលក្ខខណ្ឌនៃការព្យួរទោសសាកល្បងខាងលើ ហើយខ្ញុំយល់ព្រមក្នុងការអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌទាំងនោះ។ ខ្ញុំយល់ថា ប្រសិនបើខ្ញុំបំពានលក្ខខណ្ឌណាមួយខាងក្រោម ខ្ញុំអាចត្រូវបានចាប់ខ្លួន ឬកោះហៅឱ្យបង្ហាញខ្លួននៅតុលាការ លក្ខខណ្ឌនៃការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំអាចត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ រយៈពេលនៃការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំអាចត្រូវបានពន្យារ រយៈពេលការព្យួរទោសសាកល្បងរបស់ខ្ញុំអាចត្រូវបានដកហូត ហើយខ្ញុំអាចជាប់ពន្ធនាគារ។ ខ្ញុំបានទទួលច្បាប់ចម្លងនៃដីកាសម្រេចនេះ (ហើយប្រសិនបើអាចអនុវត្តបាន ដីកាបង្គាប់នៃលក្ខខណ្ឌក្នុងការត្រួតពិនិត្យ GPS និងទម្រង់ផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធ)។  **ហត្ថលេខារបស់ជនដែលបានព្យួរទោសសាកល្បង** បានចុះកាលបរិច្ឆេទនៅថ្ងៃទី៖ |