

案件编号：_____

德克萨斯州

§

本德堡县法院

VS.

§

第 _____ 号分庭

§

§

德克萨斯州本德堡县

关于社区监管缓刑的命令

ORDER OF COMMUNITY SUPERVISION PROBATION

20_____年 _____月 _____日，被告本人（及其律师
_____）在公开法庭针对起诉书中控告的轻罪
_____进行认罪/不予抗辩答辩。法院已受理该被告的答
辩状，在听取了德克萨斯州和被告举证的所有证据及律师的辩论之后，裁定被告犯有作为本案证据呈交的起诉书中
所控告的轻罪，判处被告 \$ _____的罚款以及在本德堡县监狱监禁_____天，并且支付由此产生的所有费用。

但法院认为，被告已于庭审之前书面申请缓刑并就此向法院宣誓，并且，法院还认为被告符合德克萨斯州《轻罪缓刑法》的要求，且在本案中允许被告缓刑，能够实现司法目的且符合社会和被告的最大利益。

因此，法院审议并裁决被告被处以为期_____个月（自本日起）的缓刑，但前提是被告应满足以下条件，即在缓刑期间，被告应：

1. 不得触犯德克萨斯州法律、其他任何州法律或美国法律；
2. 避开有害的习惯或恶习。不得使用、持有或消费任何违禁物品、危险毒品、大麻或未经合法处方指定的处方药；
 - 不得使用、消费或持有酒精饮料。
3. 避开与声名狼藉或性格不良之人打交道，避开不良的场所（包括时常出入或前往销售或提供致醉饮料的场所）；
4. 当面或根据社区矫正官的指导，向本德堡县Community Supervision and Corrections Department（社区监管及矫正部）报告，报告时间为今日及后续每个月同一日期该部门的正常工作时间，除非社区矫正官为你提供另一个不同的日期。遵守本德堡县Community Supervision and Corrections Department（社区监管及矫正部）的所有规章制度；
5. 允许社区矫正官到你的家中、就业场所或其他地方查访；

修订日期：2019/06/04

Order of Community Supervision Probation – Chinese Simplified

6. 遵循本德堡县Community Supervision and Corrections Department（社区监管及矫正部）的所有规章制度。在本德堡县Supervision and Corrections Department（社区监管及矫正部）办公室或工作场所不得行为不检、粗言秽语或扰乱治安；
7. 尽最大努力在合适的就业岗位诚信工作，并在每个报告日向社区矫正官提交书面就业核查报告（包括所有为保住就业岗位所做的尝试）。就业岗位出现任何变动，必须在24小时之内通知社区矫正官；
8. 除非事先通过社区矫正官收到来自法院同意离开德克萨斯州的书面许可，否则必须留在德克萨斯州境内。除非事先通过社区矫正官收到来自法院的书面许可，否则不得更改住址；
9. 赡养/抚养家人/子女，并根据法院的裁决及时支付所有子女抚养费。向社区矫正官提交法院要求支付子女抚养费的所有裁决的核证副本；
10. 缓刑期间，在今日及后续每个月的同一日期本德堡县Community Supervision and Corrections Department（社区监管及矫正部）正常工作时间，向其缴纳\$50.00的费用。必须以汇票或银行本票的形式支付。不接受个人支票；
11. 在每次报告时，向社区矫正官提交一份准确填写并签字的《缓刑犯月度报告》；
12. 接受本德堡县Community Supervision and Corrections Department（社区监管及矫正部）非掺杂的随机酒精和/或毒品测试。上述测试的费用将由你在提供样本后的十(10)个工作日内向本德堡县Community Supervision and Corrections Department（社区监管及矫正部）缴纳；
13. 在 20 _____年_____月_____日当天或之前，向德克萨斯州本德堡县书记官缴纳 \$ _____的法庭费用，
14. 通过德克萨斯州本德堡县书记官缴纳\$ _____的罚款，每月的费率为 \$ _____，首笔罚款应在20 _____年_____月_____日当天或之前缴纳，此后应在每月的上述同一日期缴纳\$ _____，直至全部罚款付清为止；
15. 支付金额为 \$ _____的赔偿费，分期支付，每次支付\$ _____，首笔赔偿费应在20____年__月__日之前支付，此后应在每月的上述同一日期支付等额的分期付款，直至全部付清为止。上述付款将通过本德堡县Community Supervision and Corrections Department（社区监管及矫正部）支付；
16. 通过德克萨斯州本德堡县书记官向本德堡县法庭指定律师支付的费用\$ _____；每月付款 \$ _____，自20____年__月__日开始直至全部付清，并且在每月的上述同一日期支付等额的金
额

修订日期：2019/06/04

Order of Community Supervision Probation – Chinese Simplified

17. 被告应向当地**crime stoppers**（“犯罪阻止者”）组织/本德堡县妇女中心 | 本德堡县青年合作计划 | **Behind the Badge**（支持执法人员）慈善组织一次性支付**\$50.00**。上述付款应于20__年__月__日之前通过本德堡县**Community Supervision and Corrections Department**（社区监管及矫正部）支付；
18. 被告将在本德堡县监狱服刑_____天，不享受“良好行为减刑”待遇，服刑方式如下：
____个白天，自20__年__月__日立即开始；或
____个周末，自20__年__月__日上午/下午_____开始至20__年__月__日上午/下午_____，随后的每一个周末均按此时间服刑，直至服刑期满；或
____个夜晚，自20__年__月__日晚上_____开始至次日上午_____，随后的每一个夜晚均按此时间服刑，直至服刑期满；
- 如若被告未能在相关日期和时间出现在本德堡县监狱，则将在无事先通知的情况下签发逮捕令，且剩余监禁时间将不会按周末或晚上计算，而是会直接按工作日计算，期间不予释放，直至服刑期满；
19. 被告应按照社区服务补偿协调官的安排，为本德堡县完成_____小时的社区服务补偿，补偿时间自本命令签发之日起**30日**（不得晚于**30日**）开始计算，不得少于**4小时/周，16小时/每月**。服务小时数应于20__年__月__日之前完成；
20. 被告应在本命令签发之后**30日**内，通过经本德堡县**Community Supervision and Corrections Department**（社区监管及矫正部）批准的提供毒品/酒精评估的机构完成毒品/酒精评估。如果认为有必要接受治疗，被告应遵循所有治疗指令，遵守获批机构的所有规章制度并支付此服务产生的所有费用。被告应继续接受上述治疗，直至按照被告律师和社区矫正官的书面要求顺利完成治疗；
21. 被告应在本命令签发之后**30日**内，通过经本德堡县**Community Supervision and Corrections Department**（社区监管及矫正部）批准的提供心理评估的机构完成心理评估。如果认为有必要接受治疗，被告应遵循所有治疗指令，遵守获批机构的所有规章制度并支付此服务产生的所有费用。被告应继续接受上述治疗，直至按照被告律师和社区矫正官的书面要求顺利完成治疗；
22. 在本命令签发之后**30日**内，完成本德堡县**Community Supervision and Corrections Department**（社区监管及矫正部）“读写实验室”评估。如果未能达到第**42.12**条第**11(c)**款所要求的平均水平，被告应按照本法庭法官批准的本德堡县**Community Supervision and Corrections Department**（社区监管及矫正部）指令，参加读写培训计划，直至达到所需水平；
23. 如果被告在本命令签发之日起**30日**之后再支付罚款、法庭费用或律师费用，而非立即支付，则需向本德堡县法院书记官支付**\$2.50**；
24. 被告应在本命令（修订日期：2019/06/10）签发后_____天之内向受害者写一封道歉信，提交本德堡县社区矫正官批准；

修订日期：2019/06/04

Order of Community Supervision Probation – Chinese Simplified

25. 被告应参加本德堡县Community Supervision and Corrections (社区监管及矫正部) 的()精神障碍 ;
() 青少年犯罪者 ; () 药物滥用 ; () 性犯罪者计划, 期限由Community Supervision and Corrections
Department (社区监管及矫正部) 确定, 不得超过两(2)年 ;

26. 不得和受害者有任何形式的**接触**, 无论是当面、通过电子通信、书面、第三方或

27. _____

兹建议根据本州法律规定, 法院将裁定缓刑的条款和条件, 并可在缓刑期间随时变更或修改缓刑条件。

本人作为被告, 在此承认, 本人已收到缓刑条件的副本, 本人的律师已经向本人解释了该条件, 且本人已
了解缓刑条件, 签于20__年__月__日

主审法官

被告右手大拇指手印

被告签字/日期

经办人 :

姓名/职务/日期

本人已向被告解释缓刑条件, 且被告已理解。

被告律师/日期

助理地方检察官/日期