

ટેક્સાસ રાજ્ય

કેસ નં. _____

§

લો. નં. __ ખાતે તાલુકા અદાલતમાં

§

વિ. _____

§

નું

§

ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા, ટેક્સાસ

સમુદાય દેખરેખ પરિવેક્ષા (પ્રોબેશન) હુકમ

ORDER OF COMMUNITY SUPERVISION PROBATION

આ _____, ૨૦ _____ ના _____ દિવસે, અને પ્રતિવાદી રૂબરૂમાં (અને વકીલ સાથે _____) અને ખુલ્લી અદાલતમાં અને ખુલ્લી અદાલતમાં તેની/ તેણીની દોષિત/ નોલો કન્ટેન્ડર દલીલ દાખલ કરી છે _____ આરોપ માટે એક દુરાચરણ, માહિતીમાં આક્ષેપ કર્યા મુજબ _____ એક દુરાચરણના આરોપમાં દલીલ દાખલ કરી છે. અદાલતે પ્રતિવાદીની દલીલ સ્વીકારતાં, અને રાજ્ય અને પ્રતિવાદી અને વકીલ/કાઉન્સિલની દલીલ માટે ના બધા પુરાવા સાંભળ્યા પછી, અહીં પુરાવાઓમાં રજૂ કરેલી માહિતીમાં આક્ષેપ કર્યા મુજબ, પ્રતિવાદીને દુરાચરણના ગુના તરીકે દોષી ઠેરવે છે, અને પ્રતિવાદીની ફોર્ટ બેન્ડ કાઉન્ટી જેલમાં કરવામાં આવેલ તમામ ખર્ચ સાથે \$ _____ ના દંડ અને _____ દિવસની કેદની સજાનું મૂલ્યાંકન કરે છે.

અદાલતને જણાય છે, તેમ છતાં, આ અજમાયશ (ટ્રાયલ) પૂર્વે, પ્રતિવાદીએ લેખિતમાં અરજી કરી હતી અને કોર્ટ ને સોગંદ હેઠળ પરિવેક્ષા(પ્રોબેશન) માટે અરજી કરી હતી; અને તે કોર્ટને વધુમાં દેખાય છે કે પ્રતિવાદી ટેક્સાસના ગેરવર્તનશીલ પરિવેક્ષા(પ્રોબેશન) કાયદાની આવશ્યકતાઓને સંતોષે છે અને ન્યાયની પરાકાષ્ટા અને સમાજ અને પ્રતિવાદીના શ્રેષ્ઠ હિતમાં આ કેસમાં પ્રતિવાદીને પ્રોબેશન મંજૂર કરવાનું ઠરાવવામાં આવશે.

તેથી જ, અદાલત દ્વારા માનવા માં આવે છે, આદેશ આપવા માં આવે છે અને ચુકાદો આપવા માં આવે છે કે પ્રતિવાદી હોઈ શકે છે, અને તે આ કારણસર પ્રોબેશન પર મૂકવામાં આવે છે આ તારીખ થી _____ મહિનાના સમયગાળા માટે, નીચે ની શરતો અને શરતો પર, સમજશક્તિ: કે પ્રોબેશન ના સમયગાળા દરમિયાન, પ્રતિવાદી કરશે:

1. આ રાજ્ય અથવા કોઈપણ રાજ્ય અથવા યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સના કાયદા વિરુદ્ધ કોઈ ગુનો ન કરવો;
2. નુકસાનકારક અથવા અનિષ્ટ આદતો ટાળો. વાપરવા માટે, પાસે રાખવું, ઉપયોગ અથવા વપરાશ કરવો કોઈપણ નિયંત્રિત પદાર્થ, ખતરનાક દવા, ગાંજો અથવા દાક્તરની દવા ચિઠ્ઠી (પ્રિસ્ક્રિપ્શન દવા) કાયદેસર પ્રિસ્ક્રિપ્શન દ્વારા ખાસ તમને સૂચવવામાં આવેલા ન હોય;
 - મધાર્ક ચુક્ત (આલ્કોહોલિક) પીણાંનો ઉપયોગ કરવો, સેવન કરવું અથવા રાખવું એ તમારા માટે પ્રતિબંધ છે.
3. બદનામ અથવા હાનિકારક ચરિત્રવાળા વ્યક્તિઓ અથવા સ્થળો (જ્યાં નશીલા પીણા વેચાતા અથવા પીરસવામાં આવતા હોય સ્થળો એ વારંવારજવા સહિત) નો સંપર્ક ટાળો;
4. રૂબરૂમાં અથવા વ્યક્તિગત રૂપે અહેવાલ અથવા તમારા સમુદાય સુધારણા અધિકારી દ્વારા નિર્દેશિત થયા મુજબ, ફોર્ટ બેન્ડ કાઉન્ટી સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ને આજ ની તારીખે અને તે પછી ના દરેક મહિના ની સમાન તારીખ દરમિયાન જણાવેલ વિભાગ ના સામાન્ય કાર્યકાળ દરમિયાન, સિવાય કે તમને કોઈ અલગ તારીખ પ્રદાન કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી સમુદાય સુધારણા અધિકારી. ફોર્ટ બેન્ડ કાઉન્ટી સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ના તમામ નિયમો અને નિયમનોનું પાલન કરો
5. સમુદાય સુધારણા ઓફીસરને તમારા ઘરે, રોજગારની જગ્યાએ અથવા બીજે ક્યાંક તમારી મુલાકાત લેવાની પરવાનગી આપો;

6. ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ના નિયમો અને નિયમનોનું પાલન કરો. કોઈપણ ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ની કોઈપણ કચેરી અથવા સુવિધા પર હાજર હોય ત્યારે અવ્યવસ્થિત વર્તન, અપમાનજનક ભાષા અથવા હાજર હોય ત્યારે શાંતિને ખલેલપહોંચાડવી કોઈપણ ટાળો;
7. શક્ય બને તેમ યોગ્ય રોજગાર પર વિશ્વાસપૂર્વક કાર્ય કરો અને દરેક રિપોર્ટિંગની તારીખે તમારા સમુદાય સુધારણા અધિકારી રોજગારની લેખિત ચકાસણી (રોજગાર સુરક્ષિત કરવાના તમામ પ્રયત્નો સહિત) ની રજૂઆત કરો. કોઈ પણ રોજગાર બદલાવાના ૨૪ કલાકની અંદર તમારે તમારા સમુદાય સુધારણા અધિકારી ને સૂચિત કરવું જરૂરી છે;
8. ટેક્સાસ રાજ્યની મર્યાદામાં રહો, સિવાય કે તમને રાજ્યમાંથી બહાર નીકળવા માટે તમારા સમુદાય સુધારણા અધિકારી મારફતે અદાલત તરફથી અગાઉથી લેખિત મંજૂરી પ્રાપ્ત ન થાય. જ્યાં સુધી તમે તમારા સમુદાય સુધારણા અધિકારી મારફતે અદાલત તરફથી પૂર્વ પરવાનગી પ્રાપ્ત ન કરો ત્યાં સુધી તમારું નિવાસસ્થાન બદલશો નહીં;
9. તમારા આશ્રિતોની મદદ કરો અને તમામ અદાલત ના આદેશ આપેલ બાળ આધાર ની ચુકવણી કરતા રહો. બાળ આધાર ની ચુકવણીની જરૂર હોય તેવા તમામ અદાલત હુકમ ની પ્રમાણિત નકલ સાથે તમારા સમુદાય સુધારણા અધિકારી ને પ્રદાન કરો;
10. ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ને તમારી આજની તારીખે અને તે પછીના દરેક મહિનાની તે જ તારીખે તમારી પરિવેક્ષા ની મુદત દરમિયાન, ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ના સામાન્ય કામકાજના સમય દરમિયાન \$ ૫૦.૦૦ ની ફી ચૂકવો. બધી ચુકવણી મની ઓર્ડર અથવા કેશિયર ચેકના રૂપમાં કરવાની રહેશે. વ્યક્તિગત ચેક્સ સ્વીકારવામાં આવશે નહીં;
11. દર વખતે જ્યારે તમે જાણ કરો ત્યારે તમારા સમુદાય સુધારણા અધિકારી ને ચોકસાઈથી પૂર્ણ કરેલ અને સહી થયેલ "અજમાયશી(પ્રોબેશનર)નો માસિક અહેવાલ રજૂ કરો;
12. તમારે ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ દ્વારા દારૂ અને / અથવા માદક દ્રવ્યો માટેના આડુંઅવળું(રેન્ડમ) લેણસેળ) વિનાના પરીક્ષણો રજૂ કરવાના છે. આ પરીક્ષણ માટેની ફી તમે **નમૂનો** લ આપ્યાના દસ (૧૦) દિવસની અંદર ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા કોમ્યુનીટી સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ને ચૂકવણી કરવાની રહેશે;
13. તમારા અદાલત ના ખર્ચે _____, ર૦ _____ ના રોજ અથવા તે પહેલાં, ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા, ટેક્સાસના તાલુકા, ટેક્સાસ કારકુનને \$ _____ ની રકમ ચૂકવો.
14. _____, ર૦ _____ ના _____ દિવસે અથવા તે પહેલાં બાકી અને ચૂકવવાપાત્ર પ્રથમ ચુકવણી દર મહિને \$ _____ ના દરે ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા, ટેક્સાસ ના કારકુન, ટેક્સાસ દ્વારા \$ _____ ની રકમમાં તમારા દંડની, અને \$ _____ ની બાકી અને ચૂકવવાપાત્ર રકમ કુલ દંડ ચૂકવવામાં આવે ત્યાં સુધી દરેક મહિનાના તે જ દિવસે ચૂકવણી કરો ;
15. _____ ર૦ _____ દિવસે બાકી પ્રથમ ચૂકવણી સાથે \$ _____ ની સમાન હપતામાં \$ _____ ની રકમમાં વળતર ચૂકવો, અને ત્યારબાદ પૂર્ણ ચૂકવણી થાય ત્યાં સુધી દરેક મહિનાના તે જ દિવસે બાકી ચૂકવણી કરો. ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા સલાહ આપનાર ડીપાર્ટમેન્ટ દ્વારા સદરચુકવણી કરવામાં આવશે;
16. અદાલત દ્વારા નિયુક્ત વકીલ ની \$ _____ ફી માટે ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા ને વળતર આપો; _____ ર૦ _____ ના રોજ શરૂ થતા દર મહિને \$ _____, ના દરે ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા, ટેક્સાસના કાઉન્ટી ક્લાર્ક દ્વારા ચૂકવવાપાત્ર ત્યારબાદ સંપૂર્ણ ચૂકવણી થાય ત્યાં સુધી; અને દરેક મહિનાના તે જ દિવસે ચુકવણી
17. પ્રતિવાદીએ સ્થાનિક અપરાધ રોકનાર (લોકલ"ક્રાઇમ સ્ટોપર્સ") / ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા મહિલા કેન્દ્ર/ ફોર્ટ બેન્ડ યુવા કાર્યક્રમ માટે ભાગીદારી (પાર્ટનરશિપ ફોર યુથ પ્રોગ્રામ) / આધાર સખાવતી સંસ્થા પાછળ (બીહાઈન્ડ ધ બેજ ચેરીટીઝ) ને \$ ૫૦.૦૦ ની એક સમયની ચુકવણી કરવાની છે. સદર ચૂકવણી _____ ર૦ _____ ના રોજ બાકી છે, અને તેને ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ દ્વારા ચૂકવવાની છે;

18. આરોપીએ સારા વર્તનના લાભ વિના, ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા ની જેલમાં _____ દિવસો કામ કરવાનું છે, કે જે નીચે મુજબ કામ કરવાનું છે :

____ રો _____ મહિનાના _____ દિવસે તરત શરૂઆત કરીને; અથવા
____ તમામ સમય પૂરો થાય નહીં ત્યાં સુધી ૨૦ _____ નાં _____ મહિનાના _____ દિવસે મધ્યાહન પહેલાં/ પછીના _____ વાગ્યે થી શરુ થતા સપતાહના અંતના દિવસોથી ૨૦ _____ નાં _____ મહિનાના _____ દિવસે મધ્યાહન પહેલાં/ પછીના _____ વાગ્યે સમાપ્ત થતા અને ત્યારબાદનાં દરેક સપતાહના અંતના દિવસે ચાલુ રહેતા; અથવા
____ રો _____ નાં _____ મહિનાના _____ દિવસે સાંજ નાં _____ વાગ્યે થી શરુ થતા અને પછીના દિવસે મધ્યાહન પહેલાંના _____ વાગ્યે પૂર્ણ થતા; અને ત્યારબાદ સંપૂર્ણ સમય પૂરો કરવામાં આવે નહીં ત્યાં સુધી દરેક સાંજે

જો આરોપી ઉચિત તારીખ અને સમયે ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા ની જેલ સમક્ષ હાજર થવામાં નિષ્ફળ જાય તો આરોપીની ધરપકડ કરવાની નોટીસ વિના ધરપકડનો આદેશ આપવાનો છે અને બાકીનો જેલનો સમય સપતાહના અંતના દિવસો કે સાંજ રહેશે નહીં પરંતુ સજા પૂરી વિતાવવામાં આવે નહીં ત્યાં સુધી આખા સપતાહનો રહેશે;

19. આરોપીએ આ આદેશની તારીખથી શરુ કરીને, પરંતુ ૩૦ દિવસો કરતા મોડું ના થાય તે રીતે પ્રતિ સપતાહના ચાર કલાકો. પ્રતિ મહિનાના સોળ કલાકો થી ઓછા નહીં તેવા દરે સામાજિક સેવા વળતર નુકશાન ભરપાઇ સંયોજક દ્વારા સોંપવામાં આવ્યા મુજબ ફોર્ટ બેન્ડ કાઉન્ટી માટે સામાજિક સેવા વળતર નુકશાન ભરપાઇ સંયોજકનાં _____ કલાકો પૂર્ણ કરવાનાં છે. કલાકો ૨૦ _____ નાં _____ મહિનાના _____ દિવસ સુધીમાં પૂર્ણ કરવાના છે;

20. આરોપીએ આ આદેશના ૩૦ દિવસોની અંદર એક માદક દ્રવ્ય/દારૂ મૂલ્યાંકન ને એવી એક સંસ્થા મારફત પૂર્ણ કરવાનું છે કે જે આવી સેવાઓ આપતી હોય અને જે ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા અને સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ દ્વારા માન્ય કરાયેલ હોય. જો સારવારને જરૂરી ગણવામાં આવે તો આરોપી ઉપચાર સંબંધિત કોઈપણ અને તમામ નિર્દેશોનું પાલન કરશે, માન્ય સંસ્થાના નિયમો અને નિયમનોનું પાલન કરશે અને આવી સેવાઓ માટે કરવામાં આવેલા તમામ ખર્ચાઓ ચૂકવશે. આરોપીના સલાહ આપનાર અને સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા અધિકારી દ્વારા લેખિતમાં જણાવ્યા મુજબ સારવાર સફળતાપૂર્વક પૂર્ણ કરવામાં આવે નહીં ત્યાં સુધી આરોપી કથિત સારવારમાં ચાલુ રહેશે;

21. આરોપીએ એવી એક સંસ્થા મારફત એક મનોવૈજ્ઞાનિક મૂલ્યાંકન આ આદેશના ૩૦ દિવસોની અંદર પૂર્ણ કરવાનું છે કે જે સંસ્થા આવી સેવાઓ આપતી હોય અને જેને ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા અને સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ દ્વારા માન્ય કરાયેલ હોય. જો સારવારને જરૂરી ગણવામાં આવે તો આરોપી ઉપચાર સંબંધિત કોઈપણ અને તમામ નિર્દેશોનું પાલન કરશે, માન્ય સંસ્થાના નિયમો અને નિયમનોનું પાલન કરશે અને આવી સેવાઓ માટે કરવામાં આવેલા તમામ ખર્ચાઓ ચૂકવશે. આરોપીના કાઉન્સેલર અને સમુદાય સુધારણા અધિકારી દ્વારા લેખિતમાં જણાવ્યા મુજબ સારવાર સફળતાપૂર્વક પૂર્ણ કરવામાં આવે નહીં ત્યાં સુધી આરોપી કથિત સારવારમાં ચાલુ રહેશે;

22. ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા અને સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગની સાક્ષરતા પ્રયોગશાળા (“લીટરેસી લેબ”) મારફત આ આદેશની તારીખથી ૩૦ દિવસોની અંદર એક મૂલ્યાંકન ને પૂર્ણ કરો. જો આર્ટીકલ ૪૨. ૧૨, કલમ ૧૧ (સી) હેઠળ જરૂરી સરેરાશ કૌશલ સ્તર પૂર્ણ થતી ના હોય તો, સરેરાશ કૌશલ સ્તર પૂર્ણ થાય નહીં ત્યાં સુધી આરોપીએ સાક્ષરતા કાર્યક્રમમાં ભાગ લેવાનો છે અને અને આ અદાલતના ન્યાયાધિશ દ્વારા માન્ય કરાયા મુજબ ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા અને સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગનાં નિર્દેશ મુજબ આ કાર્યક્રમમાં ભાગ લેવાનો છે;

23. જો આરોપી તત્કાલ ચુકવણી કરવાના બદલે દંડ , અદાલતના ખર્ચાઓ કે વકીલની ફીઓ આ આદેશની તારીખથી ૩૦ દિવસો બાદ ચુકવવા માંગતો હોય તો આરોપીએ ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા નાં કાઉન્ટી કારકુન ને \$ ૨.૫૦ ની ચુકવણી કરવાની છે;

24. આરોપીએ ભોગ બનનારને માફીનો પત્ર લખવાનો છે, જેને આ આદેશના _____ દિવસોની અંદર ફોર્ટ બેન્ડ સમુદાય સુધારણા અધિકારીને રજૂ કરવાનો અને તેમના દ્વારા માન્ય કરવાનો છે;

25. આરોપીએ બે વર્ષો થી વધે નહીં તેવા ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા () માનસિક ખામી; () યુવા અપરાધી; () પદાર્થોનો દુરુપયોગ; () જાતીય અપરાધી કાર્યક્રમમાં ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા અને સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ દ્વારા નિર્ધારિત થનારા સમયગાળા માટે ભાગ લેવાનો છે ;

26. _____ સાથે કોઈ જ સંપર્ક ધરાવશે નહીં, રૂબરૂમાં, **વીજાણુવિષયક** (ઇલેક્ટ્રોનિક) સંદેશાઓ દ્વારા, લેખિતમાં, ત્રીજા પક્ષકાર દ્વારા અથવા અન્ય રીતે ;

27. _____

તમને આથી સલાહ આપવામાં આવે છે કે આ રાજ્યના કાયદાઓ હેઠળ, અદાલત પરિવેક્ષા નાં નિયમો અને શરતો નક્કી

કરશે અને પરિવેક્ષા દરમિયાન કોઈપણ સમયે પરિવેક્ષા ની શરતો બદલી કે સુધારી શકે છે.
હું, આરોપી, આથી સ્વીકાર કરું છું કે મને પરિવેક્ષા ની શરતોની એક નકલ મળેલ છે અને મારા વકીલે મને શરતો સમજાવેલ છે અને
પરિવેક્ષા ની શરતોને હું સમજું છું, 20____નાં _____ મહિનાના _____ દિવસે સહી કરી.

પ્રમુખ ન્યાયાધિશ

આરોપીના જમણા અંગુઠાની છાપ

આરોપીની સહી/ તારીખ

વેનાર :

નામ/ શીર્ષક/ તારીખ

મેં આરોપીને પરિવેક્ષા (પ્રોબેશન)ની શરતો સમજાવેલ છે અને
આરોપી તેને સમજે છે.

બચાવ પક્ષના વકીલ /તારીખ

સહાયક જિલ્લા વકીલ /તારીખ