

કેસ નં \_\_\_\_\_  
**THE STATE OF TEXAS (ટેક્સાસ રાજ્ય)** § **IN THE COUNTY COURT (તાલુકા કોર્ટમાં)**  
 §  
 વિ. § કાયદા સંખ્યા માં \_\_\_\_\_ ની  
 §  
 § **FORT BEND COUNTY, TEXAS**  
 § ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા, ટેક્સાસ

**દુરાચરણ દોષિત ની દલીલ/વાંધો ના ઉઠાવવો**  
**MISDEMEANOR PLEA OF GUILTY / NO CONTEST**

ગુનો, સજાની શ્રેણી, પ્લી બાર્ગન (ફરિયાદી અને પ્રતિવાદી વચ્ચે ની ગોઠવણી જેના દ્વારા આરોપી ઓછી તહોમત માટે દોષી ઠરે છે ઉદારતા ની અપેક્ષામાં). હવે આવે છે પ્રતિવાદી દલીલ દાખલ કરતા પહેલા અહીં અદાલત ને માટે નીચે આપેલ રજૂઆત કરે છે : હું માનસિક રીતે સક્ષમ છું અદાલતમાં રજૂઆત કરવા માટે અહીંની અરજી દાખલ કરતા પહેલા પ્રતિવાદી નીચેની કબૂલાત કરે છે: હું માનસિક રીતે સક્ષમ છું અને \_\_\_\_\_ ના દુરાચરણના ગુનાનો આરોપ મૂકવામાં આવેલ છે, જેના માટે સજા \$ \_\_\_\_\_ કરતા વધારે ન હોય તેવો દંડ, અને / અથવા ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા માં જેલમાં \_\_\_\_\_ દિવસ / મહિનાથી વધુ ન હોય તેવી કેદ સજાપાત્ર છે.

**અધિકારોની સ્વીકૃતિ.** હું સમજું છું કે મારા અધિકારમાં: પંચ મારો અપરાધ કે નિર્દોષતા નક્કી કરે, અને જો દોષ સાબિત થાય તો મારી સજાનું મૂલ્યાંકન કરવું; સાક્ષીઓને મારા વતી જુબાની આપવા ફરજ પાડવી; મારા આરોપીઓનો મુકાબલો અને તેમની ઉલટ તપાસ કરવી; દરખાસ્ત અને ; દોષારોપણ અને આરોપ મને ખુલ્લી અદાલતમાં વાંચવા દો; યુપ રહેવું; હું જે કંઈપણ કહું છું તેનો મારા વિરુદ્ધ વાપર ઉપયોગ કરી શકાય; અને દલીલ/ અરજી દાખલ કરતાં પહેલા મારા વકીલ ની નિમણૂક પછી દસ (૧૦) દિવસ નો અધિકાર મેળવવાના.દેવા; યુપ રહેવું; હું જે કંઈપણ કહું છું તેનો મારી વિરુદ્ધ ઉપયોગ કરી શકાય; અને અરજી દાખલ કરતાં પહેલાં મારા એટર્નીની નિમણૂક પછી દસ (૧૦) દિવસ મેળવવાના અધિકારનો સમાવેશ થાય છે.

**અપીલ કરવાનો મર્યાદિત અધિકાર.** સીધા અને સમાંતર પરિણામો. હું સમજું છું કે દોષિત અથવા નો કોન્ટેસ્ટ/ વાંધો ના ઉઠાવવો/ની વિનંતી પર, અને પંચ અજમાયશ ના મારા અધિકારને જતો કરવા પર, અદાલત પુરાવા વિના સજાનું મૂલ્યાંકન કરી શકે છે; અને કે જો અદાલત સજા ની આકારણી કરવામાં સંમતિપૂર્ણ ભલામણ થી વધુ ન જાય કે સજાનું મૂલ્યાંકન કરવામાં કોર્ટ સંમત ભલામણથી આગળ વધી ન જાય કે મારા દોષિત ઠેરવવા અપીલ કરવાનો મારો અધિકાર લેખિત દરખાસ્ત દ્વારા ઉઠાવવા માં આવેલી બાબતો સુધી મર્યાદિત રહેશે અને મુકદ્દમાની સુનાવણી પહેલાં યુકાદો આપવા માં આવશે સિવાય કે અદાલત અન્ય બાબતો ને વધારવાની મંજૂરી આપે; જો હું અગાઉ વર્ણવ્યા મુજબ આ "અપીલનો મર્યાદિત અધિકાર" નો ઉપયોગ કરવાનું પસંદ કરું, તો મને વકીલ દ્વારા રજૂ થવાનો અધિકાર છે અને જો મને વકીલ રાખવાનો અથવા કોઈ વકીલ અથવા અપીલ નો રેકોર્ડ પરવડવામાં અસમર્થ છું, તો અદાલત અપીલ ની કાર્યવાહી માં મારું પ્રતિનિધિત્વ કરવા માટે વકીલ ની નિમણૂક કરશે; મારા "અપીલ નો મર્યાદિત અધિકાર" વાપરવા માટે મારી પાસે ત્રીસ (૩૦) દિવસ છે; કે જો હું સમુદાય ની દેખરેખ અથવા પેરોલ પર છું, તો દોષિત અથવા મારી કોઈ વાંધો ના ઉઠાવવો /નો કન્ટેસ્ટ ની હોય, તો મારા સમુદાય ની દેખરેખ રદ થવા અથવા પેરોલને રદ કરવામાં પરિણામી શકે છે પરિણામે વધારાની કેદ; કે જો મને દોષી ઠેરવવામાં આવે તો, આ કેસ નો ઉપયોગ મારી સજા વધારવા માટે થઈ શકે છે જો મને બીજા ગુના માં દોષિત ઠેરવવામાં આવે તો; અને જો લાગુ પડતું હોય તો , તો મારો વાહન ચલાવવાનો અધિકાર રદ થઈ શકે છે, નિલંબિત થઈ શકે છે, પાછો લઈ શકાય; અથવા નકારી શકાય છે.

**રજૂઆત.** મેં આ કેસની મારા વકીલ સાથે સંપૂર્ણ ચર્ચા કરી છે, અને તેણે/ તેણીએ મારા દરેક પ્રશ્નના સંતોષકારક જવાબ આપ્યા છે.  
**હકઅધિકાર નો પરિત્યાગ.** મારા અધિકારોની સંપૂર્ણ સમજણ સાથે, હું ઉપર સૂચિબદ્ધ દરેક હકને જાણી જોઈને અને સ્વેચ્છાએ હકઅધિકાર નો પરિત્યાગ/ જતું કરું છું, અને હું રાજ્યની માહિતીમાં આક્ષેપ કરાયેલા ગુના માટે દોષિત/વાંધો ના ઉઠાવવો /નો કન્ટેસ્ટ ની/ દલીલ/ અરજી કરવા ઇચ્છું છું; રાજ્ય ની માહિતી માં આક્ષેપ કરાયેલા ગુના માટે; અને તે કોઈપણ ઉન્નતીકરણ નો ફકરો છે તે વૃદ્ધિ સાથે છે.

**દલીલ.** ખુલ્લી અદાલતમાં હું જાણ સાથે અને સ્વેચ્છાએ માહિતીમાં ગુના માટે આરોપ લગાવતા ગુના માટે દોષિત/વાંધો ના ઉઠાવવો/નો કોન્ટેસ્ટ ની દલીલ/ અરજી દાખલ કરું છું અને ફરિયાદી સાથેની મારી દલીલ/અરજીના કરારના આધારે અદાલતને આ કેસનો તાકીદે નિકાલ લાવવા વિનંતી કરું છું. હું આગળ સમજું છું કે જો ન્યાયાધીશ દલીલ/અરજી ની સોદાબાજી /પ્લી બાર્ગન નું નથી અનુસરતા /પાલન નહીં કરે તો મને મારી દલીલ /અરજી પાછી ખેંચવાની મંજૂરી આપવામાં આવશે. જો હું ઉપરોક્ત દસ્તાવેજમાં દોષિતની વિનંતી દાખલ કરું, તો હું કબૂલ કરું છું કે મેં આ કેસમાં નોંધાયેલી રાજ્યની માહિતીમાં આક્ષેપ કર્યા મુજબ આ ગુનો કર્યો હતો, અને રાજ્યની દલીલનું દરેક તથ્ય સાચું છે.

\_\_\_\_\_ પ્રતિવાદીની સહી

\_\_\_\_\_ તારીખ

આ દસ્તાવેજનું \_\_\_\_\_ માંથી અંગ્રેજીમાં અક્ષરશ: ભાષાંતર કરવામાં આવ્યું છે.

દ્વારા: \_\_\_\_\_  
 દુભાષિયાનું નામ (ફૂપા કરીને છાપો કરો)

\_\_\_\_\_ દુભાષિયાની સહી

**સલાહકાર ની સ્વીકૃતિ.** મેં પ્રતિવાદી ની સાથે મસલત કરી છે છે કે જેમને હું સક્ષમ હોવાનું માનું છું અને જેમને મેં જો લાગુ પડે તો, દેશાગમન/ઇમિગ્રેશન પરિણામ સહિત અહીં શામેલ તમામ બાબતોને સંપૂર્ણ રીતે સમજાવી છે.

- **નિયુક્ત કાઉન્સીલ તરીકે.** હું ખાતરી આપું છું કે મેં **કલમ ૨૬.૦૪ (જી) ફોજદારી કાર્યવાહી ની સંહિતા** કોડ હેઠળ મારી ફરજો પૂરી કરી છે, અને અદાલતને વિનંતી કરું છું કે આ કાર્યવાહીની સમાપ્તિ સમયે મને **/નોંધ ના વકીલ** તરીકે પરત ખેંચવાની મંજૂરી આપશો.

કાઉન્સીલ/ વકીલ નું નામ (પ્રિન્ટ કરો)

બયાવ તરફેના વકીલ ની સહી/ તારીખ

**ફરિયાદીની સંમતિ અને પંચ માફીની મંજૂરી.** ટેક્સાસ રાજ્ય વતી નીચે સહી કરનાર, મદદનીશ જિલ્લા વકીલ, સંમતિ આપે છે, અને **પંચ** દ્વારા અજમાયશ ની પ્રતિવાદીના હક અધિકાર નો પરિત્યાગ /માફીને મંજૂરી આપે છે.

મદદનીશ જિલ્લા વકીલ, ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા

તારીખ

\_\_\_\_\_, ૨૦ \_\_\_\_ ના \_\_\_\_\_ દિવસે આ પ્રતિવાદી દ્વારા મારી સમક્ષ સોગંદ લીધા છે અને નોંધણી કરાવી છે.

દ્વારા: \_\_\_\_\_

નાયબ કારકુન, ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા, ટેક્સાસ

**યોગ્યતાના તારણો.** પ્રતિવાદીની વર્તણૂક અને પ્રતિભાવોના આધારે, અદાલત **માને છે કે પ્રતિવાદી સક્ષમ છે** અને **જાણી જોઈને**, બુદ્ધિપૂર્વક અને સ્વેચ્છાએ જ્યુરી ટ્રાયલ/ **પંચ અજમાયશ** ના અધિકાર સહિત ઉપર જણાવેલા અધિકારને જતો કરે છે; અને જાણ સાથે, બુદ્ધિપૂર્વક અને સ્વેચ્છાએ આ **કેફિયત** દાખલ કરે છે.

**અધિકાર ધરાવે છે અગ્ન્યસ્ર છોડવાનું કે ફોડવાનું હથિયાર અથવા દારૂગોળો, સ્ફોટક સાધનો ઇ. યુદ્ધ શસ્ત્રસામગ્રી, નાગરિકત્વ, દેશાગમન.** મેં આરોપોના સ્વરૂપ અંગેની પ્રતિવાદીને માહિતી આપી, **દોષિત ની દલીલ** અથવા **વાંધો ના ઉઠાવવો** ના તમામ હક અને પરિણામો; જેમાં શામેલ છે: કે જો આ ગુનામાં કૌટુંબિક હિંસા શામેલ હોય જેમ કે તે શબ્દ ટેક્સાસ કૌટુંબિક સંહિતા, કલમ ૭૧.૦૦૪ માં વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવ્યો છે, તો પ્રતિવાદી માટે 18 યુએસ હેઠળ, કલમ ૯૨૨ (જી) (૯), અથવા કલમ ૪૬.૦૪ (બી), ટેક્સાસ દંડ સંહિતા હેઠળ સંઘીય કાયદા અનુસાર હાથ બંદૂક, લાંબી બંદૂક અથવા શસ્ત્રો સહિતના હથિયાર ધરાવવા અથવા ખરીદ કરવા ગેરકાનૂની રહેશે.

- પ્રતિવાદીએ મને જાણ કરી કે તેઓ અથવા તેણી યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ નો નાગરિક છે.
- પ્રતિવાદીએ મને જાણ કરી કે તે અથવા તેણી યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સની નાગરિકતા ધરાવતા નથી, અને મેં પ્રતિવાદીને સલાહ આપી હતી કે એ દોષિત ની કેફિયત અથવા ગુના આરોપણ કે તહોમત માટે કોઈ વિરોધ નહીં કરવાથી દેશનિકાલ માં પરિણમી શકે છે, આ દેશમાં પ્રવેશમાંથી બાકાત અથવા સંઘીય કાયદા નાગરિકીકરણ નો ઇનકાર માં પરિણમી શકે છે. પ્રતિવાદી અને સલાહકાર ને દોષિત અરજી ના દેશાગમન પરિણામોને લગતી જોડાયેલ સ્વીકૃતિની સ્વીકૃતિની પ્રાપ્તિ, સમીક્ષા અને અમલ કર્યો છે. ટેક્સાસ ફોજદારી કાર્યવાહી ની સંહિતા ના અનુસંધાન માં, અદાલત ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો મુખ્ય અમલદાર ની કચેરી ને આદેશ આપે છે અને / અથવા ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો સમુદાય સેવા અને સુધારણા વિભાગ ને પ્રતિવાદી યોગ્ય સંઘીય અધિકારીઓ ને જાણ કરવા જો તેની/તેણીની અરજી ટેક્સાસ ફોજદારી કાર્યવાહી ની સંહિતા ની કલમ ૨.૨૫ હેઠળ આવતી હોય તો.

**દલીલ ની સ્વીકૃતિ.**

- અદાલત **તારણ કાઢે છે** કે સજા કરવાની મુનસફીના અર્થપૂર્ણ અમલની કવાયત ને મંજૂરી આપવા માટે નોંધેલો પુરાવો, માહિતી ઇ, પૂરતી માહિતી છે અને પ્રતિવાદી વિનંતી કરે છે કે કે સજા પૂર્વે ની તપાસ અહેવાલ ન બનાવવામાં આવે અને અદાલત આ વિનંતી માટે સંમત થાય છે
- અદાલત, **Finding Counsel** તારણ સલાહ આપતી **/ફાઇન્ડિંગ** કાઉન્સીલ ની નિમણૂક કરવામાં આવે છે, ટેક્સ. કોડ ક્રિમ. પી. આર્ટ ૨૬. ૦૪ (જે)ના અનુસંધાનમાં, અદાલત સલાહકાર ની દરખાસ્ત પાછી ખેંચવાની અરજી **મંજૂરી આપે છે**, અને સલાહકારની દરખાસ્ત અને કોર્ટના યુકાદાને પ્રતિબિંબિત કરતી આવી નોંધ કરવા Fort Bend County Clerk (ફોર્ટ બેન્ડ કાઉન્ટી તાલુકા કારકુન) ને **હુકમ કરે છે.**

પ્રમુખ ન્યાયાધીશ

સહી કર્યાની તારીખ

	કેસ નં _____	
ટેક્સાસ રાજ્ય	§	લો. નં. __ ખાતે કાઉન્ટી કોર્ટમાં
	§	
વિ.	§	નું
	§	
	§	ફોર્ટ બેન્ડ કાઉન્ટિ, ટેક્સાસ

**અપીલ કરવાના પ્રતિવાદીના અધિકારનું સુનાવણી અદાલત (ટ્રાયલ કોર્ટ)નું પ્રમાણપત્ર \*  
TRIAL COURT'S CERTIFICATION OF DEFENDANT'S RIGHT TO APPEAL\***

હું, સુનાવણી અદાલત(ટ્રાયલ કોર્ટ)નો ન્યાયાધીશ, આ ફોજદારી મુકદ્દમાને પ્રમાણિત કરું છું:

- દલીલ-સોદો /કેફિયાર સોદાબાજી (પ્લી-બાર્ગેન) કેસ નથી, અને પ્રતિવાદીને અપીલ કરવાનો અધિકાર છે, [અથવા]
- દલીલ-સોદો/કેફિયાર સોદાબાજી (પ્લી-બાર્ગેન) કેસ છે, પરંતુ મામલો લેખિત દરખાસ્ત દ્વારા ઉઠાવવામાં આવ્યો હતો અને સુનાવણી પહેલાં યુકાદો આપવામાં આવ્યો હતો અને પાછો ખેંચાયો ન હતો અથવા માફી આપવામાં આવી ન હતી, અને પ્રતિવાદીને અપીલ કરવાનો અધિકાર છે, [અથવા]
- દલીલ-સોદો/ કેફિયાર સોદાબાજી (પ્લી-બાર્ગેન કેસ) છે, પરંતુ સુનાવણી અદાલત (ટ્રાયલ કોર્ટ) અપીલ કરવાની મંજૂરી આપી છે, અને પ્રતિવાદીને અપીલ કરવાનો અધિકાર છે, [અથવા]
- દલીલ-સોદો/ કેફિયાર સોદાબાજી (પ્લી-બાર્ગેન) કેસ છે, અને પ્રતિવાદી પાસે અપીલ કરવાનો કોઈ અધિકાર નથી, [અને / અથવા]
- પ્રતિવાદીએ અપીલનો અધિકાર જતો કરી દીધો છે.

પ્રમુખ ન્યાયાધીશ

તારીખ

મને પ્રમાણપત્રની એક નકલ મળી છે. મને આ ગુનાહિત કેસની કોઈપણ અપીલ અંગેના મારા અધિકારો વિશે પણ માહિતગાર કરવામાં આવ્યો છે, જેમાં ટેક્સાસ અપીલ ના નિયમો ટેક્સાસ નિયમો ના અપીલ કાર્યવાહી (ટેક્સાસ રૂલ્સ ઓફ એપેલેટ પ્રોસીજર)ના નિયમ 68 ને અનુલક્ષીને વિવેકાધિન સમીક્ષા માટે "પોતાના વતી યાચિકા"(પ્રો સે પિટિશન) દાખલ કરવાના કોઈપણ અધિકારનો સમાવેશ થાય છે. મને સલાહ આપવા માં આવી છે કે મારા વકીલ એ મારા છેલ્લા જાણીતા સરનામાં પર અદાલત ના અપીલ ના યુકાદા અને અભિપ્રાય ની એક નકલ ટપાલ થી રવાના કરવી જ જોઈએ. અને મારી પાસે ફક્ત 30 દિવસ છે જેમાં અપીલ અદાલતમાં વિવેકાધિન સમીક્ષા માટે પોતાના વતી યાચિકા"(પ્રો સે પિટિશન)દાખલ કરવાની છે. ટેક્સ. આર. એપેલિકેશન. પી. 68.2. હું સ્વીકારું છું કે, જો હું આ કેસની અપીલ કરવા માંગતો હોય અને જો હું આમ કરવા માટે હકદાર છું, તો મારી ફરજ છે કે હું મારા અપીલ વકીલ ને, લેખિત સંદેશાવ્યવહાર દ્વારા, હાલમાં હું જે સરનામાં પર રહું છું તેના પરના કોઈપણ ફેરફારની અથવા મારા વર્તમાન જેલ યુનિટમાં થયેલ કોઈપણ ફેરફારની જાણ કરું. હું સમજું છું કે, અપીલની સમયમર્યાદાને કારણે, જો હું મારા સરનામાંના કોઈપણ ફેરફાર અંગે મારા અપીલ એટર્નીને સમયસર જાણ કરવામાં નિષ્ફળ જાઉં, તો હું વિવેકાધિન સમીક્ષા માટે તરફી અરજી/ પોતાના વતી યાચિકા"(પ્રો સે પિટિશન) દાખલ કરવાની તક ગુમાવી શકું છું.

પ્રતિવાદી

પ્રતિવાદીના કાઉન્સીલ

ટપાલ નું સરનામું

ટેક્સાસ રાજ્ય બાર આઈડી નંબરનો

ટેલીફોન નંબર

મેઇલિંગનું સરનામું

ફેક્સ નંબર (જો કોઈ હોય તો)

ટેલીફોન નંબર

ઇમેઇલ (જો કોઈ હોય તો)

ફેક્સ નંબર (જો કોઈ હોય તો)

\* ફોજદારી કેસમાં પ્રતિવાદીને આ નિયમો હેઠળ અપીલ કરવાનો અધિકાર છે. જેમાં તે અપરાધ અથવા અન્ય અપીલપાત્ર હુકમ ના નિર્ણયને દાખલ થતા પ્રતિવાદીના દરેક કેસમાં અપીલ કરવાના હકનું સુનાવણી અદાલત પ્રમાણપત્ર દાખલ કરશે. દલીલ-સોદો (પ્લી બાર્ગેન) ના કેસમાં, એટલે કે જે કેસમાં પ્રતિવાદીની અરજી દોષિત હોય અથવા નો કેન્ટોસ્ટની હોય અને સજા ફરિયાદી દ્વારા ભલામણ કરેલી સજાથી વધી જતી ન હોય અને પ્રતિવાદી દ્વારા સંમત હોય, તો પ્રતિવાદી ફક્ત અપીલ કરી શકે છે: (એ) તે બાબતો જે દાખલ કરવામાં આવેલા લેખિત દરખાસ્ત દ્વારા રજૂ કરવામાં આવેલી હોય અને સુનાવણી પહેલાં યુકાદો આપવામાં આવ્યો હોય, અથવા (બી) અપીલ કરવાની સુનાવણી અદાલત ની પરવાનગી મળ્યા પછી. ટેક્સાસ અપીલ કાર્યવાહીનો નિયમ 25.2 (એ) (2).



કેસ નં \_\_\_\_\_

ટેક્સાસ રાજ્ય

§

COUNTY COURT (તાલુકા અદાલતમાં)

§

લો. નં. \_\_ ખાતે

વિ.

§

નું

§

§

FORT BEND COUNTY, TEXAS

(ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો)

સોગંધનામું

**AFFIDAVIT**

**I. પ્રતિવાદીની પરિવેક્ષા/પ્રોબેશન માટેની અરજી**

હું, આ નીચે સહી કરનાર, અહીં પ્રતિવાદી, આથી મુકદ્દમાની સુનાવણી પહેલાં પરિવેક્ષા/પ્રોબેશન માટે આ લેખિત અરજી ફાઇલ કરું છું અને સત્યનિષ્ઠાપૂર્વક સોગંધ લઉં છું:

a. કે આ પહેલાં મને ક્યારેય દોષી ઠેરવવામાં આવ્યો નથી આ અથવા કોઈપણ અન્ય અધિકારક્ષેત્રમાં મહાઅપરાધ ની અથવા દુષ્કર્મ નો જેની મહત્તમ અનુમતિપાત્ર સજા કેદમાં અટકાયત માં પૂરવું અથવા ઓળંગી જાય છે બસી (\$૨૦૦.૦૦) ડોલરથી વધુનો દંડની, નીચે મુજબ જણાવેલ સિવાય: \_\_\_\_\_

b. કે મને અગાઉના પાંચ (૫) વર્ષ દરમિયાન Texas Misdemeanor Probation (ટેક્સાસ દુરાચરણ પરિવેક્ષા /પ્રોબેશન કાયદા અથવા અન્ય કોઈપણ પરિવેક્ષા /પ્રોબેશન કાયદા હેઠળ પરિવેક્ષા /પ્રોબેશન આપવામાં આવ્યું નથી, નીચે મુજબ જણાવેલ સિવાય : \_\_\_\_\_

c. કે મેં આ અરજી વાંચી છે અને આથી સ્વીકારું અને સમજું છું કે મને અદાલત ની જરૂરિયાત મુજબ વ્યાજબી નિયમો અને પરિવેક્ષા ની શરતો પર મૂકવા માં આવશે અને નીચે આપેલ મુજબ, એક ભરપાઈ ખર્ચ વળતર Fort Bend County (ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો) નું મારી અદાલત દ્વારા નિયુક્ત વકીલ માટે, જો ન્યાયાલય અહીં મારા પ્રતિનિધિત્વ માટે એક વકીલ ની નિમણૂક કરે છે; અને હું પરિવેક્ષા ની આવા તમામ નિયમો અને શરતો નું પાલન કરવા માટે સંમત છું.

પ્રતિવાદીની સહી

તારીખ

મારી સમક્ષ, નીચે સહી કરનાર, \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ ના રોજ **Fort Bend County, Texas** (ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો, ટેક્સાસ)ના તાલુકો કારકુન, વ્યક્તિગત રીતે હાજર રહેવા આ પ્રતિવાદી ઉપરોક્ત રીત ની અને ક્રમાંકિત કારણોસર, અને, ખુલ્લી અદાલતમાં, મારા દ્વારા યોગ્ય રીતે શપથ લીધા પછી, સૂચવેલા સ્થળો એ ઉપર ના દસ્તાવેજ ને અમલ માં મૂક્યો અને દર્શાવ્યું કે તેમાં જણાવેલ હકીકતો /તથ્યો સાચા અને ખરાં છે.

Laura Richard (લૌરા રિચાર્ડ), તાલુકો કારકુન

**Fort Bend County, Texas (ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો, ટેક્સાસ)**

દ્વારા: \_\_\_\_\_

Deputy(નાયબ)

મંજૂર આ દિવસ ની \_\_\_\_\_, ૨૦\_\_\_\_\_.

Assistant District Attorney (મદદનીશ જીલ્લા વકીલ)

પ્રતિવાદી તરફે વકીલ



કેસ નં \_\_\_\_\_

THE STATE OF TEXAS (ટેક્સાસ રાજ્ય) § IN THE COUNTY COURT (કાઉન્ટી કોર્ટમાં)

§

વિ. § કાયદા સંખ્યા માં \_\_\_\_\_ ની

§

\_\_\_\_\_ § FORT BEND COUNTY, TEXAS

ફોર્ટ બેન્ડ કાઉન્ટિ, ટેક્સાસ

**સમુદાય નિરીક્ષણ (પ્રોબેશન/પરિવેક્ષા) પર મુક્તિ માં આવેલા પ્રતિવાદીઓ માટે ન્યાયિક દયાભાવ ની સૂચના**  
**NOTICE OF JUDICIAL CLEMENCY FOR DEFENDANTS PLACED ON**  
**COMMUNITY SUPERVISION (PROBATION)**

તમને આથી સૂચિત કરવામાં આવે છે કે જો અદાલત નક્કી કરે કે તમે તમારા સમુદાય નિરીક્ષણ(હવેથી "પ્રોબેશન/પરિવેક્ષા")ની શરતોને સંતોષકારક રીતે પૂર્ણ કરી છે તો, તમારી પ્રોબેશન/પરિવેક્ષા ની સમાપ્તિ પછી, જો કેટલીક આવશ્યકતાઓ પૂરી થાય છે, તો તમે અદાલત તરફથી ન્યાયિક દયાભાવ પ્રાપ્ત કરી શકશો .

કલમ ૪૨ એ.૭૦૧, ફોજદારી કાર્યરીતિ સંહિતા હેઠળ, તમારા પરિવેક્ષા/ પ્રોબેશન ને સમાપ્ત કરવામાં ન્યાયિક દયાભાવ પાલન કરવા માટે અદાલત પોતાની વિવેકબુદ્ધિનો ઉપયોગ કરી શકે છે જો:

1. અદાલત નક્કી કરે છે કે તમે તમારી પરિવેક્ષા/ પ્રોબેશન ની શરતોને સંતોષકારક રીતે પૂર્ણ કરી છે;
2. તમારી પ્રોબેશન/પરિવેક્ષા ની મુદત સમાપ્ત થઈ ગઈ છે, તમારા પરિવેક્ષા/ પ્રોબેશન ની કોઈપણ સુધારેલી અથવા ફેરફાર કરેલી મુદત સહિત ;
3. અદાલત તમને પરિવેક્ષા/ પ્રોબેશન માંથી મુક્તિ આપે છે; અને
4. અદાલત તમારા કેસમાં યુકાદો બાજુ પર રાખે છે અથવા તમને તમારી અરજી પાછી ખેંચવાની મંજૂરી આપે છે.

જો ઉપરોક્ત આવશ્યકતાઓ પૂરી થાય છે, તો અદાલત નેતમારી સામે નાં આક્ષેપ, આરોપ, ફરિયાદ, માહિતી અથવા તહોમત ને અને તમારા ગુનેગાર હોવા નો યુકાદો અથવા દલીલ અરજીમાંથી પરિણામેલ તમામ દંડ અને અક્ષમતાઓથી તમને મુક્ત કરવા માટે બરતરફ કરવા નો અધિકાર છે. તેમ છતાં, જો અદાલત તમને તમારા ગુનેગાર હોવા નો યુકાદો અથવા દલીલ માંનાં પરિણામો માંથી મુક્ત કર્યા હોય, અને જો તમને પાછળથી બીજા ગુનામાં દોષિત ઠેરવવામાં આવે, તો તમારા યુકાદા અથવા દલીલ અંગે ન્યાયાધીશને જાણ કરવામાં આવશે, અને જો તમે Department of Family and Protective Services (કુટુંબ અને રક્ષણાત્મક સેવાઓ વિભાગ) (હવે પછીથી "વિભાગ") દ્વારા જારી કરેલ પરવાનો /વાઇસન્સ માટે અરજદાર કે ધારક હોય, તો વિભાગ પરવાનો જારી કરવા, નવીકરણ કરવા, નામંજૂર કરવા અથવા રદ કરવામાં તમે અગાઉ પ્રાપ્ત કરેલા પ્રોબેશન/ પરિવેક્ષા ને પરિબળ તરીકે ધ્યાનમાં લઈ શકે છે.

તા. \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.ના રોજ \_\_\_\_\_ પર સહી કરી.

\_\_\_\_\_

પ્રમુખ ન્યાયાધીશ

પ્રતિવાદીઓ ઓ દોષિત: દારૂ ના ઉપયોગ સાથે સંકળાયેલા/ સંડોવાયેલ અમુક ગુનાઓ (વિભાગો ૪૯.૦૪-૪૯.૦૮, સીસીપી), એક જાતીય ગુનેગાર તરીકે એક ગુનો નોંધણી જરૂરી છે અથવા અનુચ્છે ૪૨એ.૦૫૪ સીસીપી દ્વારા વર્ણવેલ એક મહાઅપરાધ આ સૂચનાના હકદાર નથી અને ન્યાયાધીશ પાસે થી ન્યાયિક દયાભાવ માટે અપાત્ર છે.





કેસ નં. \_\_\_\_\_

ટેક્સાસ રાજ્ય

§  
§  
§  
§  
§

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 કન્વેન્સર 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 યુક્ત (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 બદલાયાના ૨૪ કલાકની અંદર તમારે તમારા સમુદાય સુધારણા અધિકારી ને સૂચિત કરવું જરૂરી છે;
8. ટેક્સાસ રાજ્યની મર્યાદામાં રહી, 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) ભેળસેળ) વિનાના પરીક્ષણો રજૂ કરવાના છે. આ પરીક્ષણ માટેની ફી તમે **નમૂનો** લ આપ્યાના દસ (૧૦) દિવસની અંદર ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા કોમ્યુનિટી સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ને ચૂકવણી કરવાની રહેશે;
13. તમારા અદાલત ના ખર્ચે \_\_\_\_\_, ૨૦ \_\_\_\_\_ ના રોજ અથવા તે પહેલાં, ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા, ટેક્સાસના તાલુકા, ટેક્સાસ કારકુનને \$ \_\_\_\_\_ ની રકમ ચૂકવો.
14. \_\_\_\_\_, ૨૦ \_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_ ૨૦ \_\_\_\_\_ 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; \_\_\_\_\_ ૨૦ \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ ૨૦ \_\_\_\_\_ ના રોજ બાકી છે, અને તેને ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકા સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ 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 :  
 \_\_\_\_\_ ૨૦ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ મહિનાના \_\_\_\_\_ દિવસે તરત શરૂઆત કરીને; અથવા  
 \_\_\_\_\_ તમામ સમય પૂરો થાય નહીં ત્યાં સુધી ૨૦ \_\_\_\_\_ નાં \_\_\_\_\_ મહિનાના \_\_\_\_\_ દિવસે મધ્યાહન પહેલાં/ પછીના \_\_\_\_\_ વાગ્યે થી શરૂ થતા સપતાહના અંતના દિવસોથી ૨૦ \_\_\_\_\_ નાં \_\_\_\_\_ મહિનાના \_\_\_\_\_ દિવસે મધ્યાહન પહેલાં/ પછીના \_\_\_\_\_ વાગ્યે સમાપ્ત થતા અને ત્યારબાદનાં દરેક સપ્તાહના 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 સમાહના અંતના દિવસો કે સાંજ રહેશે નહીં પરંતુ સજા પૂરી વિતાવવામાં આવે નહીં ત્યાં સુધી આખા સમાહનો રહેશે;

19. આરોપીએ આ આદેશની તારીખથી શરુ કરીને, પરંતુ 30 દિવસો કરતા મોડું ના થાય તે રીતે પ્રતિ સમાહના 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 રો \_\_\_\_\_નાં \_\_\_\_\_મહિનાના \_\_\_\_\_દિવસ સુધીમાં પૂર્ણ કરવાના છે;
20. આરોપીએ આ આદેશના 30 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 અધિકારીદ્વારા 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 30 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 30 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 30 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, રુબરુમાં, **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

લેનાર :

નામ/ શીર્ષક/ તારીખ

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

બચાવ પક્ષના વકીલ /તારીખ

સહાયક જિલ્લા વકીલ /તારીખ

## સમુદાય દેખરેખની શરતોમાં ખાસ વધારો

### Special Addendum to Terms of Community Supervision

\_\_\_\_\_ શરત એ. આ હુકમની તારીખના ૧૮૦ દિવસની અંદર હાજર રહેવું અને સફળતાપૂર્વક પૂર્ણ કરવું એક શિક્ષણ કાર્યક્રમ જેની સંયુક્ત રીતે મંજૂરી મળી છે ટેક્સાસ કમીશન ઓન આલ્કોહોલ (દારૂ અને માદક દ્રવ્ય નો દુરુપયોગ કરવો), જાહેર સલામતી વિભાગ, અને નશી કરતી વખતે/ નશાની હાલતમાં વાહન ચલાવનારા લોકો અને/ અથવા ગેરકાયદેસર પદાર્થોમાં સામેલ વ્યક્તિઓના પુનર્વસન માટે નિયુક્ત તમારા સમુદાય માં દેખરેખ અધિકારી અર્થાત ( ) ટેક્સાસ ડીડબલ્યુ (DWI) શિક્ષણ કાર્યક્રમ; ( ) ટેક્સાસ DWI હસ્તક્ષેપ પુનરાવર્તિત ગુનેગાર કાર્યક્રમ ; ( ) ટેક્સાસ માદક દ્રવ્ય નો ગુનેગાર શિક્ષણ કાર્યક્રમ; અને અને કાર્યક્રમ ના કોઈપણ ખર્ચ માટે જવાબદાર બનો, અને તમારા અધિકારીને હાજરીનો સંતોષકારક લેખિત પુરાવો આપવો;

\_\_\_\_\_ શરત બી. પ્રતિવાદી, તેના પોતાના ખર્ચે, પ્રાપ્ત, સ્થાપિત અને જાળવણી કરશે, જાહેર સલામતી વિભાગ દ્વારા ઉપયોગ માટે મંજૂરી આપવા માં આવેલી માન્ય કંપની પાસેથી કેમેરાથી સજ્જ ઇન્શીઅરન્સ પ્રજ્વલન એક સાથે કામ કરે એમ જોડેલ ઉપકરણ (ઇન્શીઅરન્સ ઇન્ટરલોક ડિવાઇસ) . પ્રતિવાદી એ આ હુકમ ના ૩૦ દિવસ ની અંદર પ્રતિવાદી દ્વારા સંચાલિત દરેક વાહન માં એક સાથે કામ કરે એમ જોડેલ ઉપકરણ (ઇન્ટરલોક ડિવાઇસ) સ્થાપિત કરવાનું રહેશે, ફોજદારી કાર્યવાહી સંહિતા કલમ ૪૨.૪ કલમ ૧૩ (i) ની જોગવાઈ પૂરી પાડવામાં આવેલ છે તે સિવાય, અને \_\_\_\_\_ મહિના ની અવધિ માટે આ દારૂ એક સાથે કામ કરે એમ જોડેલ ઉપકરણ (આલ્કોહોલ ઇન્ટરલોક ડિવાઇસ) માટે તમામ ફી અને ખર્ચ ચૂકવવાના રહેશે. વધુમાં, આ દારૂ એક સાથે કામ કરે એમ જોડેલ ઉપકરણ (આલ્કોહોલ ઇન્ટરલોક ડિવાઇસ) મેળવવા, સ્થાપિત કરવા, જાળવણી અને વપરાશ સંબંધિત બધા નિયમો અને નિયમનોનું પ્રતિવાદી પાલન કરશે. પ્રતિવાદી સમુદાય દેખરેખ વિભાગને તેમની વિનંતી પર એક સાથે કામ કરે એમ જોડેલ ઉપકરણ (ઇન્ટરલોક ડિવાઇસ) બતાવવા માટે સંમત થાય છે;

- આ ઘટના માં પ્રતિવાદી પાસે કોઈ માન્ય કોઈ વાહન ચલાવવા માટે નો પરવાનો ન હોય અથવા તેની પાસે કાર્યરત મોટર વાહન ન હોય, શરત એચ (H) જરૂરી બનશે અને શરત બી તરીકે તે જ સમયગાળા માટે શરત બી (B) તરીકે લાગુ કરવામાં આવશે.

શરત સી. આ હુકમની તારીખના ૬૦ દિવસની અંદર, પ્રતિવાદીએ ટેક્સાસ પબ્લિક જાહેર સલામતી વિભાગ દ્વારા જારી કરેલા પ્રતિબંધિત વાહન ચલાવવા માટે નો પરવાનો આપવાનો છે, જે પ્રતિવાદીને ઊંડા ફેફસાના શ્વાસના વિશ્લેષણની પદ્ધતિથી સજ્જ મોટર વાહન ચલાવવાની મંજૂરી આપે છે. જો પ્રતિવાદી જણાવે તારીખ સુધી માં આમ કરવામાં નિષ્ફળ જશે, તો પ્રતિવાદીએ તાત્કાલિક સોંપાયેલ સમુદાય દેખરેખ અધિકારી ને તેનું વર્તમાન વાહન ચલાવવા માટે નો પરવાનો સોંપવું પડશે અને પ્રતિબંધિત વાહન ચલાવવા માટે નો પરવાનો સુરક્ષિત ન થાય ત્યાં સુધી વાહન ના વિશેષાધિકારો સ્થગિત કરવામાં આવશે;

\_\_\_\_\_ શરત ડી. પ્રતિવાદી 'ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ના નિર્દેશો પર \_\_\_\_\_ મહિના માટે સામાહિક \_\_\_\_\_ દારૂ ની લતવાળું / અનામિક /એનએ / સીએ બેઠકો માં હાજરી આપશે અને દરેક કચેરી ની મુલાકાત વખતે નિરીક્ષણ અધિકારીને ચકાસણી પ્રદાન કરશે;

\_\_\_\_\_ શરત ઇ. પ્રતિવાદી આ હુકમની તારીખથી ૧૮૦ દિવસની અંદર ફોર્ટ બેન્ડ સમુદાય સુધારણા સમુદાય સુધારણા અધિકારી દ્વારા મંજૂર સંસ્થામાં " પીડિત અસર નિયુક્ત મંડળ ના સભ્ય (વિક્ટિમ ઇમ્પેક્ટ પેનલ)" માં હાજરી આપશે તથા પૂર્ણ કરશે અને જરૂરી ફી ચૂકવશે;

\_\_\_\_\_ શરત એફ. પ્રતિવાદી આ હુકમની તારીખ થી ૯૦ દિવસની અંદર ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો સમુદાય સુધારણા દેખરેખ અને સુધારણા અને દ્વારા : જેલ નિવારણ શિક્ષણ કાર્યક્રમ: ("પ્રિઝન ડિટરન્સ એજ્યુકેશન પ્રોગ્રામ") માં હાજરી આપશે, ભાગ લેશે અને સફળતાપૂર્વક પૂર્ણ કરશે;

\_\_\_\_\_ શરત જી. પ્રતિવાદી ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ના નિર્દેશો પર નીચે મુજબ આપેલા કાર્યક્રમોમાં હાજરી આપશે, ભાગ લેશે અને સફળતાપૂર્વક પૂર્ણ કરશે અને આ હુકમની તારીખના ૬૦ દિવસની અંદર આ કાર્યક્રમ શરૂ કરશે;

- ઘરેલું હિંસા \_\_\_\_\_ દિવસોમાં પૂર્ણ કાર્યક્રમ
- ગુસ્સો સંચાલન \_\_\_\_\_ દિવસોમાં પૂર્ણ કાર્યક્રમ
- ચોરી વિરોધી \_\_\_\_\_ દિવસોમાં પૂર્ણ કાર્યક્રમ

\_\_\_\_\_ શરત એચ. પ્રતિવાદી સ્થાપિત કરવાની તેના ઘર માં એક સાથે કામ કરે એમ જોડેલ ઉપકરણ (ઇન-હોમ ઇન્ટરલોક ડિવાઇસ) ફોર્ટ બેન્ડ સમુદાય સુધારણા અધિકારી દ્વારા માન્ય કંપની માં થી આ હુકમ ની તારીખ થી ૩૦ દિવસ ની અંદર તેના નિવાસસ્થાન પર \_\_\_\_\_ દિવસ ની અવધિ માટે \_\_\_\_\_૨૦\_\_\_\_\_ 'પર સમાપ્ત થાય છે. પ્રતિવાદી એ કાર્યક્રમ ના તમામ નિયમો અને નિયમનોનું પાલન કરવાનું રહેશે અને જવાબદારીપૂર્વક રાખવામાં આવે છે બધા ખર્ચ માટે.

\_\_\_\_\_ શરત આઈ. પ્રતિવાદી નીચે આપેલા સરનામે વીજાણુવિષયક/ ઉપગ્રહ દેખરેખ-નિયંત્રણ (ઇલેક્ટ્રોનિક સેટેલાઇટ મોનિટરિંગ) હેઠળ ઘર કેદ/ ઘરે નજરબંધ રહેશે: \_\_\_\_\_ ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો સમુદાય સુધારણા દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ની દેખરેખ હેઠળ \_\_\_\_\_, ૨૦ \_\_\_\_\_ ના \_\_\_\_\_ દિવસથી પ્રારંભ થશે, અને તે ચાલુ રાખવા માટે

ત્યાં નીચે આપેલા સંજોગો સિવાય તમામ સમયે, એટલે કે: (1) રોજગાર અને / અથવા અથવા પરામર્શ હેતુ માટે સમુદાય સુધારણા અધિકારીની પરવાનગી અથવા (2) સમુદાય સુધારણા અધિકારીને ને ગોઠવાયેલ મુજબ જાણ કરવી ; અને પ્રતિવાદી આ વિભાગ ને તેની જરૂરિયાત પ્રમાણે તમામ ખર્ચ અને થાપણો ચૂકવશે;

\_\_\_\_\_ શરત જે પ્રતિવાદી એ સવારના \_\_\_\_\_ વાગ્યા થી સાંજના \_\_\_\_\_. વાગ્યા સુધીના ઘરેલુ સંચારબંધી /કફર્યુનું પાલન કરશે, સિવાય કે કામ કરતી વખતે અને તમારા સમુદાય સુધારણા અધિકારીને અગાઉ થી પુરાવા પૂરા પાડવામાં આવ્યા હોય ત્યારે;

હું, પ્રતિવાદી, આથી સ્વીકાર કરું છું કે મને પરિવેક્ષા/પ્રોબેશનની શરતોની વિશેષ પરિશિષ્ટની એક નકલ મળી છે, મારા મારા વકીલે પરિવેક્ષા/ એ આ શરતો સમજાવી છે અને હું પરિવેક્ષા/પ્રોબેશનની શરતોને સમજું છું. \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_ ના આ \_\_\_\_ દિવસે હસ્તાક્ષર કર્યા

\_\_\_\_\_

પ્રતિવાદીની સહી

\_\_\_\_\_

તારીખ

\_\_\_\_\_

પ્રતિવાદી વતી વકીલ

\_\_\_\_\_

તારીખ

\_\_\_\_\_

પ્રમુખ ન્યાયાધીશ

\_\_\_\_\_

તારીખ

Rev. 09 / 15/16

કેસ નં. \_\_\_\_\_

The State of Texas (ટેક્સાસ રાજ્ય)

§ કાઉન્ટી કોર્ટમાં  
§ આ કાયદા સંખ્યા \_\_\_\_\_ ની  
§  
§  
§  
§ FORT BEND COUNTY, TEXAS  
(ફોર્ટ બેન્ડ કાઉન્ટી, ટેક્સાસ)

વિ.  
\_\_\_\_\_

**દોષિત દલીલ ની દેશાગમન / ઇમિગ્રેશન પરિણામો સંબંધિત સ્વીકૃતિ**  
**ACKNOWLEDGMENT REGARDING IMMIGRATION CONSEQUENCES OF A GUILTY PLEA**

હું, \_\_\_\_\_ ઉપરોક્ત સંદર્ભિત બાબતમાં પ્રતિવાદી, પ્રમાણિત કરું છું કે હું **United States** (યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ) નો બિન-નાગરિક છું. હું ખાતરી આપું છું કે મારા વકીલ અથવા દેશાગમન / ઇમિગ્રેશન વકીલ એ મને આ કેસમાં દોષિત દલીલ અથવા કોઈ હરીફાઈ નહીં/ નો કોન્ટેસ્ટના પરિણામો અંગે સમવાયતંત્ર માં ના કેન્દ્ર સરકાર નાં કાયદાની અરજીની સલાહ આપી છે. નીચે મારા હસ્તાક્ષર કરીને, હું સ્વીકારું છું કે હું નીચે વર્ણવેલ સંઘીય કાયદાની અરજીને સમજું છું; હું કાયદો અને આ કેસમાં ગુનો કરવા માટે મારી દલીલના પરિણામો સમજું છું, અને હું બુદ્ધિપૂર્વક, જાણી જોઈને અને સ્વેચ્છાએ આ કેસમાં મારી દલીલ ચાલુ રાખું છું.

**બધી દોષિત દલીલો/રજૂઆતો** દેશાગમન/ઇમિગ્રેશનના હેતુઓ માટે ગુનેગાર હોવાનો ચુકાદો છે દેશાગમન અને રાષ્ટ્રીયતા અધિનિયમ હેઠળ, દંડ દ્વારા અનુસરવામાં આવતી દરેક દોષિત દલીલ/રજૂઆત એક ગુનેગાર હોવાનો ચુકાદો છે. આમદેશાગમનહેતુઓ માટે, **વિલંબિત ચુકાદો પણ ગુનેગાર હોવાનો ચુકાદો છે.**

**તમામ વ્યક્તિઓ કે જે United States (યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ)ના નાગરિક નથી,** દેશાગમન પરિણામોને આધિન છે દરેક વ્યક્તિ કે જે United States (યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ)નો નાગરિક નથી, **United States (યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સમાં)**થી સંભવિત દૂર કરવાની શક્યતાને પાત્ર છે. જે પ્રકારના લોકો United States (યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સમાં) થી દૂર થવાને આધિન છે તેમાં શામેલ છે, પરંતુ મર્યાદિત નથી, જેઓ:

- કાયદેસરના કાયમી રહેવાસીઓ (એટલે કે, ગ્રીન-કાર્ડ ધારકો);
- વિઝા ધરાવતા વ્યક્તિઓ ને કાયદેસર રીતે પ્રવેશ આપવામાં આવ્યો હતો; ;
- નિરીક્ષણ કર્યા વિના પ્રવેશ કરનાર વ્યક્તિઓ; અને
- અન્ય તમામ વ્યક્તિઓ કે જે United States (યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ)ના નાગરિક નથી.

**લાગુ લાગુ પડે એવાં સંઘીય કાયદા**નીચે આપેલા સંઘીય કાયદો મને સમજાવવામાં આવ્યો છે, જેમાં શામેલ છે, પરંતુ તે મર્યાદિત નથી: (૧) ૮ યુએસસી પ્રકરણ ૧૨, પેટા પ્રકરણ ૧૧ - દેશાગમન/ઇમિગ્રેશન; (૨) ૮ યુએસસી § ૧૨૨૭ - દેશનિકાલપાત્ર પરદેશીઓ; (૩) ૮ યુએસસી § ૧૧૨૮ બી - દૂર કરવાનું રદીકરણ; દરજ્જાની ગોઠવણ; અને ૪ ૮ યુએસસી § ૧૧૮૨ - અસ્વીકાર્ય પરદેશીઓ

**પ્રતિવાદી સ્વીકૃતિ**

હું વધુમાં ખાતરી આપું છું કે હું તેમ છતાં લાગુ પડતા સંઘીય કાયદા છતાં પણ હું ચાલુ રાખું છું મારી દલીલ દોષિત ની / **nolo contendere (તે એવી દલીલ છે કે જ્યાં આરોપી આરોપ સ્વીકારતો નથી અથવા વિવાદ કરે છે)** કારણ કે આ કેસમાં દાખલ કરેલી મારી ન્યાયિક કબૂલાત સાચી છે અને કારણ કે આ કેસની દલીલ ની ભલામણ મારા માટે બંને વાજબી છે ન્યાયી અને સ્વીકાર્ય છે. ભલે દેશનિકાલ છતાં, આ દેશમાં પ્રવેશથી બાકાત રહેવું અથવા સંઘીય કાયદા હેઠળ નાગરિકીકરણના ઇનકારથી તેના પરિણામની ખાતરી આપવામાં આવે છે.

પ્રતિવાદી

તારીખ

**વકીલ પૃષ્ઠી**

હું દેશાગમન/ઇમિગ્રેશન અને રાષ્ટ્રીયતા અધિનિયમના સંબંધિત કલમોથી/વિભાગોથી પરિચિત છું, જેમ ઘડવામાં આવેલ છે United States (યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ) સંહિતા શીર્ષક ના, જે ઇમિગ્રેશન પરિણામોને વ્યાખ્યાયિત કરે છે જે મારા અસીલની દોષિત અથવા વાદવિવાદ કે વાંધો ના ઉઠાવવોની દલીલ ના દેશાગમન/ઇમિગ્રેશન પરિણામોને વ્યાખ્યાયિત કરે છે, અથવા મેં ઉપરોક્ત કોડથી પરિચિત એવા વકીલની સલાહ લીધી છે અથવા મારા અસીલે ઉપરોક્ત કોડથી પરિચિત દેશાગમન/ઇમિગ્રેશન વકીલની સાથે સલાહ લીધી છે. નીચે સહી કરનારે બયાવપક્ષને તે પરિણામો સમજાવ્યા છે અને અને માને છે કે પ્રતિવાદી સંપૂર્ણપણે તેમને સમજે છે, અને મુક્તપણે અને સ્વેચ્છાએ આ દલીલ દાખલ કરવામાં આવે છે.

વકીલ/સલાહકારદેશાગમન/ઇમિગ્રેશન વકીલનું નામ (ફૂપા કરીને છાપો) પ્રતિવાદી વતી સલાહકારની સહી/ તારીખ

આ દસ્તાવેજનું અંગ્રેજીમાંથી \_\_\_\_\_ માં

: દ્વારા અક્ષરશ:

ભાષાંતર કરવામાં આવ્યું હતું:

દુભાષિયાનું નામ (ફૂપા કરીને છાપો)

દુભાષિયાની સહી





શરત એએ: પ્રતિવાદીની દેખરેખની મુદત \_\_\_\_\_ મહિનાના સમયગાળા સુધી લંબાવાશે. દેખરેખની લંબાવેલી મુદત આ તારીખથી શરૂ થશે અને સમાપ્તિની નિર્ધારિત તારીખ \_\_\_\_\_ ના \_\_\_\_\_, ૨૦\_\_\_\_ ના રોજ હશે.

શરત બીબી: પ્રતિવાદી ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત કાર્યક્રમ માં હાજરી આપશે, ભાગ લેશે અને સફળતાપૂર્વક પૂર્ણ કરશે.

શરત સીસી: પ્રતિવાદીને ઔપચારિક પદાર્થના દુરુપયોગનું મૂલ્યાંકન પૂર્ણ કરવા જરૂરી રહેશે અને ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત કાર્યક્રમ માટે વિકસિત ત્રણ તબક્કા (થ્રી-ફેઝ) સારવાર કાર્યક્રમ સાથે સંકળાયેલા તમામ સારવારના નિર્દેશોનું પાલન કરશે. સોંપાયેલ સારવારના કાર્યક્રમ સાથે સંકળાયેલ ફી પ્રતિવાદીની જવાબદારી રહેશે.

શરત ડીડી: પ્રતિવાદીએ દારૂ નિયંત્રણ તંત્ર દ્વારા અને ફોર્ટ બેન્ડ સીએસસીડી(CSCD) દ્વારા \_\_\_\_\_ દિવસની મુદત માટે દારૂ નિયંત્રણ રજૂઆત કરવાની રહેશે નિયંત્રણ સાથે સંકળાયેલ ફી ભરવાની જવાબદારી પ્રતિવાદીની રહેશે.

શરત ઈઈ: પ્રતિવાદીએ ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) કોર્ટ કાર્યક્રમ માં નિમાયેલા સલાહ આપનાર દ્વારા નિર્દેશિત કર્યા મુજબ દારૂડિયા અનામી બેઠકો(આલ્કોહોલિક્સ અનોનિમસ મિટીંગ્સ)માં હાજરી આપવાની અને ભાગ લેવાનો રહેશે અને નિર્દેશન મુજબ તેમના નિરીક્ષણ અધિકારીને તેની લેખિત ચકાસણી પ્રદાન કરવાની રહેશે.

શરત એફએફ: પ્રતિવાદીને નિર્દેશિત કર્યા મુજબ, ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત સારવાર કાર્યક્રમ ના ૨ જા અને ૩ જા તબક્કા દરમિયાન એકવાર ભોગ-પીડિત અસર નિયુક્ત મંડળ (પેનલ)માં હાજરી આપવાની રહેશે.

શરત જી.જી. : પ્રતિવાદીની સોંપાયેલ દેખરેખ ફી અલગ રાખી ને અમલમાં મૂકવામાં આવશે અને જો કાર્યક્રમની મંજૂરીઓ જરૂરી હશે તો, તેને લાગુ કરવામાં આવશે.

શરત એચએચ: અદાલત દ્વારા નિર્દેશિત થયા મુજબ પ્રતિવાદીનું સો (૧૦૦) સમુદાય સેવાના કલાકોનું મૂલ્યાંકન કરવામાં આવશે. આ સમુદાય સેવાના કલાકો એક બાજુ રાખવામાં આવશે અને તેનો અમલ કરવા માટે પ્રોગ્રામ મંજૂરીઓ આવશ્યક હોવી જોઈએ અને જો હશે તો, તેને લાગુ કરવામાં આવશે.

શરત આઈઆઈ: પ્રતિવાદી ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ દ્વારા માન્ય કંપનીમાંથી કેમેરાથી સજ્જ દારૂ ઉપર મૂકીને એક બીજા સાથે જોડી દીધેલું ઉપકરણ મેળવશે, સ્થાપિત કરશે અને જાળવશે. પ્રતિવાદી ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) કોર્ટ પ્રોગ્રામમાં છે તે દરમિયાન પ્રતિવાદી યલાવે તે દરેક વાહનમાં આ કરારના ૧૫ દિવસની અંદર ઉપર મૂકીને એક બીજા સાથે જોડી દીધેલું ઉપકરણ સ્થાપિત કરશે. વધુમાં, ઉપર મૂકીને એક બીજા સાથે જોડી દીધેલું ઉપકરણ પ્રાપ્તિ, સ્થાપિત કરશે, જાળવણી અને ઉપયોગ સાથે સંબંધિત બધા નિયમો અને નિયમનોનું પ્રતિવાદી પાલન કરશે. સુપરવાઇઝિંગ અધિકારી માંગે ત્યારે તેમને આ ઇન્ટરલોક ડિવાઇસ બતાવવા માટે પ્રતિવાદી સંમત છે. આ ઉપકરણનો ખર્ચ ભોગવવાની પ્રતિવાદીની જવાબદારી છે. જો પ્રતિવાદી પાસે માન્ય લાઇસન્સ નહીં હોય અને / અથવા મોટર વાહન નહીં યલાવતો હોય ત્યારે ઇન્સ્ટોલેશન ઇન્ટરલોકની જગ્યાએ ઇનસાઇડ ડિવાઇસનો ઉપયોગ કરવામાં આવશે..

શરત જીજી: પ્રતિવાદી ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગને નિર્દેશન મુજબ પ્રોગ્રામ સહભાગી ફી ચૂકવવાના રહેશે, આ ફી \$૨૦,૦૦૦ થી વધુ નહીં હોય.

શરત કે.કે. : પ્રતિવાદી કોઈ નક્કર ખોરાક અથવા દારૂ ધરાવતા પ્રવાહી અથવા દારૂ ખાંડનું ઘટક તરીકે વપરાશ કરશે નહીં અથવા દારૂ અથવા દારૂ લ ખાંડને વપરાશના આડપેદાશ તરીકે મુક્ત કરશે નહીં. પ્રતિવાદી દારૂ અથવા દારૂ ની શર્કરાવાળી કોઈપણ ઓવર-ધ-કાઉન્ટર અથવા પ્રિસ્ક્રાઇબ્ડ/ સૂચવવામાં આવેલી દવાઓનો ઉપયોગ કરશે નહીં. પ્રતિવાદીએ ફક્ત બિન- દારૂ આધારિત માઉથવોશ / મોં ધોવું નો ઉપયોગ કરવાનો છે.

શરત એલએલ: પ્રતિવાદીએ મોટર ગાડી વીમો અથવા અને એસઆર -૨૨ દરેક સમયે જાળવવો જરૂરી છે, જે ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત સારવાર કાર્યક્રમની મુદત દરમિયાન પ્રતિવાદી ટેક્સાસ જાહેર સુરક્ષા ના ટેક્સાસ વિભાગ દ્વારા જારી કરાયેલ તેના પોતાના પરવાનો અથવા અદાલત દ્વારા જારી કરાયેલ વ્યવસાયિક પરવાનો હેઠળ વાહન યલાવવે છે કે કેમ તે ધ્યાનમાં લીધા વિના સંપૂર્ણપણે અમલી અને અસરકારક રહેશે. ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત સારવાર કાર્યક્રમ ની મુદત દરમિયાન મોટર વાહન યલાવતા ન હોય તેવા પ્રતિવાદીઓને આ શરત લાગુ થશે નહીં. અદાલત ની રજૂઆતોમાં અને પ્રતિવાદીના નિરીક્ષણ અધિકારી સાથેની બધી મીટિંગ્સમાં પ્રતિવાદીએ વીમા અથવા વીમા પોલિસીના પુરાવા લાવવાના રહેશે.

પ્રતિવાદીને ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત કાર્યક્રમ સંબંધિત તમામ શરતો શામેલ કરવા માટે સમુદાય દેખરેખ ની તમામ પ્રમાણભૂત શરતોનું પાલન કરવાનું રહેશે.

તારીખ	પ્રતિવાદી
તારીખ	પ્રતિવાદી ના વકીલ
તારીખ	પ્રમુખ ન્યાયાધીશ



એસ.ટી.ઇ.પી.( S.T.E.P.)  
અસરકારક પરિવેક્ષા /પ્રોબેશન તરફની મંજૂરીઓ  
Sanctions Toward Effective Probation

ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત કાર્યક્રમ ની શરતો હેઠળ દેખરેખની કોઈપણ શરતોનું પાલન કરવામાં તમારી નિષ્ફળતા, આ કાર્યક્રમ નું ઉલ્લંઘન બનશે. તેથી તાત્કાલિક જેલ સમયનો સમાવેશ કરવા માટે તમે સંભવિત પ્રતિબંધોને આધિન છો. ઉલ્લંઘન થાય તે સમયે નીચે મુજબના પ્રતિબંધો લાદવામાં આવી શકે છે. કાર્યક્રમ ના ઉલ્લંઘન માટે જેલ સમય અને / અથવા દરખાસ્ત રદ કરવા સુધીના અથવા સહિતના પ્રતિબંધો મૂકી શકાય છે. કાર્યક્રમપ્રતિબંધોમાં નીચેની બાબતો શામેલ છે પરંતુ તેટલા પૂરતી મર્યાદિત નથી:

- 1) નિરીક્ષણ ટુકડી / ન્યાયાધીશ દ્વારા મૌખિક સૂચના
- 2) સારવારની પદ્ધતિમાં વધારો
- 3) સારવાર યોજનાની ટુકડી ની સમીક્ષા
- 4) પદાર્થના દુરુપયોગના પરીક્ષણ /દેખરેખમાં વધારો
- 5) જેલનો સમય

ફોર્ટ બેન્ડ તાલુકો ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત કાર્યક્રમ , ગુનેગાર/અપરાધીને દારૂ ના ઉપયોગ / દુરુપયોગથી સંબંધિત અપરાધીની સમસ્યાઓના નિવારણ માટે એક વ્યાપક તક આપવા માટે રચાયેલ છે. આ કાર્યક્રમ, મંજૂરીઓ, પ્રોત્સાહનો અને પુરસ્કારોની તંત્ર ના ભાગ રૂપે કામ કરે છે.

મેં મંજૂરીના નિયમો વાંચ્યા છે અથવા મને સમજાવવામાં આવ્યા છે. હું મારા પરિવેક્ષાની શરતોનું પાલન કરવામાં નિષ્ફળ જવા માટે લાદવામાં આવી શકે તેવી પરિવેક્ષાની શરતોના કોઈપણ ફેરફારોને સમજું છું અને સંમત થાઉં છું. હું એ પણ સમજું છું કે જેલના સમય માટે મારી પરિવેક્ષા તુરંત સુધારી શકાય છે અથવા પરિવેક્ષાના કોઈપણ ઉલ્લંઘન માટે રદ કરવામાં આવી શકે છે અને કોઈપણ કાર્યક્રમના ઉલ્લંઘન/ નો માટે કોઈપણ સમયે મારા પર ઉપરોક્ત પ્રતિબંધો લાદવામાં આવી શકે છે.

\_\_\_\_\_

તારીખ

\_\_\_\_\_

પ્રતિવાદી

\_\_\_\_\_

તારીખ

\_\_\_\_\_

પ્રતિવાદીના વકીલ

\_\_\_\_\_

તારીખ

\_\_\_\_\_

દેખરેખ અધિકારી



કાયદા નંબર 6 પર તાલુકો ફોજદારી અદાલત  
ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત હસ્તક્ષેપ અને સારવાર કાર્યક્રમ ગ્રાહક કરાર

**માહિતી પ્રકાશિત કરવા માટે સંમતિ**

**Consent to Release Information**

ગ્રાહકનું નામ

જન્મ તારીખ

ક્લાયન્ટ કેસ#

આ ફોર્મ ડીડબ્લ્યુઆઈ (DWI) અદાલત કાર્યક્રમ માં તમારી ભાગીદારી માટે જરૂરી કોઈપણ અને તમારા બધા એહેવાલ ને પ્રકાશિત કરવાની તમારી પરવાનગી અને / અથવા સંમતિ છે. આ સંમતિ ફોર્મ ડીડબ્લ્યુઆઈ (DWI) અદાલત કાર્યક્રમ માં કોઈપણ એહેવાલ અને તમારી પ્રગતિ, તેની અભાવ ની ચર્ચા કરવાની મંજૂરી આપે છે:

- ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત કાર્યક્રમ ન્યાયાધીશ
- જિલ્લા વકીલ ની કચેરી
- સારવાર પ્રદાતાઓ
- નિરીક્ષણ અધિકારી

હું આથી સારવાર પ્રદાતાઓ અને સમુદાય દેખરેખ અને સુધારણા વિભાગ ને મારા એહેવાલ અને / અથવા માહિતી પ્રકાશિત કરવાની સત્તા આપું છું.

આ માહિતી જાહેર કરવાનો એકમાત્ર ઉદ્દેશ ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત કાર્યક્રમ માં તેની અભાવની દેખરેખ, સમીક્ષા, ચર્ચા અને એહેવાલ કરવાનો છે.

જાહેર કરવાપાત્ર વિશેષ માહિતીમાં મારી હાજરી, માદક કે કેફીપદાર્થ નું સેવન અથવા દારૂ પરીક્ષણનાં પરિણામો, કાર્યક્રમનું પાલન અથવા બિન-પાલન તેમજ ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત ના કાર્યક્રમમાં મારી ભાગીદારીથી સંબંધિત કોઈપણ એહેવાલ અથવા માહિતી શામેલ છે.

હું જાણું છું કે જાહેર કરવામાં આવેલી માહિતીમાં માદક કે કેફીપદાર્થ નો દુરુપયોગ અથવા અવલંબન, દારૂ નો દુરુપયોગ અથવા અવલંબન અને કોઈપણ માનસિક સ્વાસ્થ્યના એહેવાલ /રેકોર્ડની માહિતી શામેલ છે.

હું સ્વીકારું છું કે મારા એહેવાલ અને /અથવા દારૂ અને માદક કે કેફીપદાર્થ ના દુરુપયોગથી સંબંધિત માહિતી સમવાય સંઘ /ફેડરલ ગુમતાના નિયમો દ્વારા સુરક્ષિત છે અને નિયમોમાં અન્યથા જણાવેલ હોય તે સિવાય તે મારા લેખિત સંમતિ વિના પ્રકાશિત કરી શકાતી નથી. હું એ પણ સ્વીકારું છું કે મારા એહેવાલ અને / અથવા માહિતીને પ્રકાશિત કરવાની આ સંમતિ, સ્વતંત્ર રીતે, સ્વૈચ્છિક રીતે, અને કોઈપણ પ્રકારના બળજબરી વિના આપવામાં આવી છે અને આપેલી માહિતી મારા શ્રેષ્ઠ જાણકારી મુજબ યોગ્ય છે. હું એ પણ જાણું છું કે હું કોઈપણ સમયે અધિકૃતિ પાછો ખેંચવા માટે સક્ષમ છું, સિવાય કે કોઈપણ પ્રકારની કાર્યવાહી તેના પાલનમાં થઈ હોય.

અસીલનું નામ

જન્મ તારીખ

અસીલ કેસ#

સાક્ષી



## ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત હસ્તક્ષેપ અને સારવાર કાર્યક્રમ ગ્રાહક કરાર

### DWI Court Intervention and Treatment Program Client Contract

અસીલનું નામ

પ્રથમ

અંતિમ

કેસ નં. \_\_\_\_\_

હું, \_\_\_\_\_, કાયદા નંબર ૬ ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત હસ્તક્ષેપ અને સારવાર કાર્યક્રમમાં તાલુકો અદાલત સાથે કામ કરવા પોતે ભાગ લેવા અને પોતાને પ્રતિબદ્ધ કરવા સંમત છું. હું સમજું છું કે આ ઉત્પાદકો અને ૧૨ મહિનાના ઓછામાં ઓછા જરૂરી સહભાગી સમય સાથે સતત સંભાળનો કાર્યક્રમ છે. હું એ પણ સમજું છું કે જો મેં આ કરારમાં જણાવેલ આવશ્યકતાઓની રૂપરેખાઓનું પાલન નહીં કર્યું હોય અથવા જો મેં આ અદાલત ના ન્યાયાધીશ દ્વારા નિર્દેશિત કર્યા મુજબનું પાલન નહીં કર્યું હોય તો મારે કાર્યક્રમ ના તમામ અથવા આંશિક તબક્કાના પુનરાવર્તનની જરૂર પડી શકે છે. હું વધુમાં જણાવું છું કે કાર્યક્રમમાં ભાગ લેવા નીચેની શરતોનું પાલન કરવા માટે સંમત છું:

- 1) હું ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત કાર્યક્રમ દ્વારા નિર્દેશિત થયા મુજબ અને મારી સારવાર યોજનામાં નિર્ધારિત થયા પ્રમાણે સમર્થન જૂથો અને આલ્કોહોલ, ડ્રગ અને / અથવા અન્ય સારવારમાં સંપૂર્ણ રીતે ભાગ લઈશ. નિયુક્ત કરાયેલ ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલતના સોંપેલ નિરીક્ષણ અધિકારી દ્વારા દેખરેખ થવા માટે હું સંમત છું.
- 2) હું સમજું છું કે મારે દારૂ અને અન્ય માદક કે કેફીપદાર્થ દવાઓના સેવનને જાણવા દારૂ અને અન્ય માદક કે કેફીપદાર્થ સ્કીનીંગ અને / અથવા પરીક્ષણ રજૂ કરવું જરૂરી છે અને વિરોધ વિના આ પરિણામો ને મારે સચોટ તરીકે સ્વીકારવા જરૂરી છે. માદક કે કેફીપદાર્થ સ્કીનીંગ અને /અથવા પરીક્ષણ ના આવર્તન અને પદ્ધતિ મારા નિરીક્ષણ અધિકારી અને ડીડબ્લ્યુઆઈ (DWI) અદાલત કાર્યક્રમ ના મુનસફી પર આધારિત રહેશે. હું સમજું છું કે કોઈ પદાર્થના દુરુપયોગની સ્કીન અને /અથવા પરીક્ષણ ને ખોટા બનાવવાનો કોઈ પ્રયાસ સજામાં પરિણમે છે.
- 3) હું બધી સારવાર મીટીંગ્સમાં/બેઠકોમાં હાજરી આપીશ અદાલત ની તારીખો અને અન્ય નિર્ધારિત યોજેલી મુલાકાતો સમયસર હશે. જો હું કોઈ બીમારી અથવા કટોકટીને લીધે કોઈ સારવાર બેઠક, અદાલત ની તારીખે અથવા અન્ય નિર્ધારિત યોજેલી મુલાકાત માં હાજર ન રહી શકું, તો યોજેલી મુલાકાત ના યજમાન /હોસ્ટને ફોન દ્વારા અગાઉથી સંપર્ક કરવાની જવાબદારી મારી છે અને મારી ગેરહાજરીનું કારણ સમજાવવા મારે મારા નિરીક્ષણ અધિકારીને દસ્તાવેજો પૂરા પાડવાના રહેશે. મારી ગેરહાજરી માન્ય છે કે નહીં તે નિર્ધારિત કરવા માટે માત્ર ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત કાર્યક્રમ ટુકડી જ મુનસફી રહેશે.
- 4) હું સમજું છું કે ડીડબ્લ્યુઆઈ અદાલત કાર્યક્રમ માં સંપૂર્ણ રીતે ભાગ લેવા માં નિષ્ફળતા, અદાલત માં હાજર થવા માં નિષ્ફળતા, મારા સમુદાય ના દેખરેખ અધિકારી અથવા સારવાર પ્રદાતા સાથે મળવામાં નિષ્ફળતા, કોઈ પણ પ્રકારની ઉપચાર, પરામર્શ, અથવા બેઠક, અને અન્ય કોઈ કાર્યક્રમ માં હાજર રહેવાની નિષ્ફળતા. નિષ્ફળતાઓ ના પરિણામે મારી વિરુદ્ધ પ્રતિબંધો લાદવા માં આવશે, જેમાં મને અટકાયત/કસ્ટડીમાં રાખવાનો પણ સમાવેશ થઈ શકે છે.
- 5) હું ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) અદાલત ને કોઈપણ વર્તમાન સરનામાં અને ટેલિફોન નંબર (રો) ની કોઈપણ બીપર અથવા સેલ્યુલર ફોન નંબર સહિતની જાણ આપવા સંમત છું, અને મારા નિરીક્ષણ અધિકારીને 24 કલાકની અંદર કોઈપણ ફેરફારોની જાણ કરવાની રહેશે.
- 6) હું સંમત છું કે જે લોકો આલ્કોહોલ અથવા કોઈપણ નિયંત્રિત પદાર્થ અથવા ગેરકાયદેસર ડ્રગ્સનું સેવન કરતા હોય અથવા તેનો ઉપયોગ કરતા હોય તેની સાથે હું તેનો સેવન, ધરાવીશ કે સંગત કરીશ નહીં. હું સકારાત્મક પદાર્થના દુરુપયોગની ટેસ્ટમાં પરિણમે તેવો ખસખસના દાણાવાળો રાક ખાઈશ નહીં, પ્રિસ્ક્રિપ્શન વિના દવાઓ લઈશ નહીં અથવા ઓવર ધ કાઉન્ટર દવાઓ લઈશ નહીં

- 7) હું સમજું છું કે ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) **અદાલત** કાર્યક્રમ માં હું જે દાક્તરની દવા ચિઠ્ઠી/ પ્રિસ્ક્રિપ્શનની દવાઓ લઈ રહ્યો છું તેના દસ્તાવેજોની જાણ કરવા અને દસ્તાવેજો આપવા માટે હું જવાબદાર છું. દાક્તરની દવા ચિઠ્ઠી મારા નામનું જ હોવું જોઈએ. જો દાક્તરની દવા ચિઠ્ઠી કોઈ ફેરફાર કરવામાં આવે તો હું ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) **અદાલત** કાર્યક્રમ ને સૂચિત કરવા માટે પણ જવાબદાર છું.
- 8) હું સમજું છું કે જો હું વ્યસનકારક ન હોય અને દારૂ ધરાવતી ન હોય તેવી કોઈપણ ઓવર ધ કાઉન્ટર દવાઓનું જો હું સેવન કરી રહ્યો હોય તો મારે ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) **અદાલત** કાર્યક્રમ ને જાણ કરવાની રહેશે. હું ફાર્મસી અથવા તબીબી વ્યાવસાયિક પાસેથી ખાતરી કરવા માટે જવાબદાર છું કે આ દવાઓ બિન-વ્યસનકારક છે અને દારૂ ધરાવતી નથી.
- 9) હું ડીડબ્લ્યુઆઈ(DWI) **અદાલત** કાર્યક્રમ ટુકડી ના સભ્યોને મારા ઘરે, આસપાસના પરિસરમાં, રોજગારની જગ્યામાં અથવા સમુદાય માં મને મળવાની મંજૂરી આપવા સંમત છું.
- 10) હું સમજું છું કે હું મારી સારવાર યોજના તૈયાર કરવામાં મારે સારવાર કર્મચારી /સ્ટાફને સહકાર આપવાનો છે. હું માહિતીના પ્રકાશન માટેના સંમતિ પત્રો- પર સહી કરવા માટે સંમત છું, જેથી મારા સ્વાસ્થ્ય પુનઃસ્થાપનમાં મને સહાય કરવામાં સક્ષમ વ્યક્તિઓ અથવા સંસ્થાઓ સાથે કર્મચારી ને વાતચીત કરવામાં મદદ મળી શકે..

---

પ્રતિવાદી

---

તારીખ



