

سند كفالة  معقل

محكمة المقاطعة  العليا الجنائية الموخدة  الواقعة في \_\_\_\_\_ رقم جدول الدعاوى \_\_\_\_\_

ولاية ماين ضد \_\_\_\_\_ المدعى عليه،  
عنوان مراسلة المدعى عليه \_\_\_\_\_  
عنوان إقامة المدعى عليه (إذا كان مختلفاً) \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_

الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي مطلوب في نموذج منفصل

لون الشعر \_\_\_\_\_ لون العينين \_\_\_\_\_ الطول \_\_\_\_\_ الوزن \_\_\_\_\_ الجنس \_\_\_\_\_ العرق \_\_\_\_\_  
رقم هاتف المنزل \_\_\_\_\_ رقم هاتف العمل \_\_\_\_\_ رقم الهاتف النقال \_\_\_\_\_  
بالنسبة لمخالفات المادة A-29، رقم رخصة القيادة مطلوب \_\_\_\_\_  
تاريخ المخالفة (المخالفات) \_\_\_\_\_ مكان المخالفة (المخالفات) \_\_\_\_\_  
المخالفة (المخالفات)، صنف المخالفة، رقم التسلسل، المادة والقسم، رقم تتبع الاحتجاز (ATN) / رقم تتبع الاتهام (CTN) لكل مخالفة:

الشرطي المسؤول عن إنفاذ القانون والوكالة:

ما يلي يسري إذا تم وضع علامات على المربعات أدناه:

- تعهد شخصي. تم الإفراج عني لأنني وعدت بالحضور.  
 غير مضمون. إذا لم أحضر وفقاً لما يتطلبه سند الكفالة هذا فإنني أصبح مدبناً لولاية ماين بمبلغ قدره \_\_\_\_\_ دولار.  
 مضمون. للإفراج من الحجز يتم طلب المبلغ المالي أو الممتلكات التالية. المبلغ المالي/الممتلكات هي:  
 مبلغ نقدي مقداره \_\_\_\_\_ دولار (انظر في الخلف لتعيين ملكية الطرف الثالث) أو  
 عقار (أو) بقيمة صافية مقدارها \_\_\_\_\_ دولار.  
 رهن كفالة. في غضون يوم عمل واحد (1) بعد اليوم. قبل أن يتم الإفراج عني، يجب تسجيل العقار الموصوف في سجل سندات الملكية في المقاطعة حيث يقع العقار، كما يجب إيداع إثبات التسجيل هذا لدى كاتب المحكمة المذكورة أعلاه. (ملاحظة: مكتب سجل سندات الملكية ومكتب كاتب المحكمة هما مكتبان مختلفان وقد يقعان جغرافياً في مقاطعتين مختلفتين.  
 متداخل. سند الكفالة هذا متداخل مع سند كفالة سابق تم دفعه في (اذكر المحكمة ورقم جدول الدعاوى):

إنني أوافق على الامتثال لهذه الشروط المتعلقة بالإفراج عني طالما كان هذا السند ساري المفعول. أفهم أن مخالفة أي من هذه الشروط هو جريمة، وإذا خالفت هذه الشروط فسأخضع للاعتقال و/أو السجن، و/أو الغرامة.

1. سأقوم بالتمثيل أمام المحكمة الجنائية الموخدة الواقعة في \_\_\_\_\_ في (المدينة/البلدة)، \_\_\_\_\_ في الساعة \_\_\_\_\_ (صباحاً/مساءً) وفي التاريخ والوقت الآخرين وفي محكمة العدل، التي يخبرني القاضي بتاريخ \_\_\_\_\_ أو كاتب المحكمة بالتمثيل أمامها.  
2. لن ارتكب أي عمل إجرامي كما لن أخالف أي حماية مفروضة بموجب أوامر إساءة المعاملة.  
3. سأقوم فوراً بتزويد المحكمة المذكورة أعلاه بإخطار كتابي بخصوص أي تغيير في عنواني أو رقم هاتفي.  
4. إنني أسقط حقي فيما يخص تسليمي إلى ولاية ماين من أي ولاية أخرى للولايات المتحدة الأمريكية ومن مقاطعة كولومبيا ومن أي أراضٍ تابعة للولايات المتحدة الأمريكية، ومن أي اختصاص قضائي أياً كان، في سبيل مفاضاتي فيما يتعلق بالتهم (التهم) أعلاه.  
الشروط الإضافية التي أوافق على الامتثال لها، إذا قمت بوضع علامة أدناه. سأتقيد بما يلي  
 لن أقوم بتناول أي مشروبات كحولية أو تعاطي المخدرات المنوعة  كما لن أمتلك أي مشروبات كحولية أو مخدرات ممنوعة  
 لن أمتلك أي أسلحة خطيرة، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، الأسلحة النارية.  
 في سبيل تحديد ما إذا قمت بمخالفة أي حظر لهذا السند المتعلق بالمشروبات الكحولية، المخدرات المنوعة أو الأسلحة الخطرة، سأوافق على الخضوع للتفتيش لشخصي، ولتفتيش سيارتي ومكان سكني، وكذلك على الخضوع لاختبارات كيميائية، إذا انطبق.  
 في أي وقت ودون أي اشتباه معقول أو سبب وجيه  عند الاشتباه المعقول  
 سأشارك في برنامج للمراقبة الإلكترونية  
 لن يكون لي أي اتصال مباشر أو غير مباشر مع (الاسم وتاريخ الميلاد) \_\_\_\_\_

باستثناء إذا اقتضت الضرورة ذلك

- للمشورة؛  لسداد نفقة رعاية الطفل؛  للاتصال بالطفل؛  عبر الهاتف؛  \_\_\_\_\_  
 ولن أدخل أي  مكان إقامة  مكان عمل  مكان تعليم أي من هؤلاء الأشخاص  
 إلا لمرة واحدة، بمرافقة شرطي، لأغراض استرجاع أمتعة المدعى عليه الشخصية.  
 لن استخدم أي مركبة بمحرك تحت أي ظرف من الظروف  إلا إذا كان مرخصاً لي القيام بذلك.  
 لا يمكن الإفراج عن المدعى عليه إلا إذا تم تنفيذ عقد سند كفالة مراقب والمصادقة عليه بواسطة المحكمة. يجب على المدعى عليه التقيد بشروط العقد.

كشروط من شروط الإفراج عني، سأتقيد بالشرط (الشروط) المنصوص عليه في نموذج شروط الإفراج.

تم دفع السند المالي بواسطة طرف ثالث

لقد قرأت وفهمت جميع التزاماتي وفقاً لسند الكفالة. المدعى عليه: \_\_\_\_\_  
لقد شرحت للمدعى عليه الالتزامات (وإذا كان ينطبق، التزمات الكفيل/الطرف الثالث) وفقاً لهذه الكفالة في هذا التاريخ وسأقوم بتزويد المدعى عليه والكفيل/الطرف الثالث بنسخة منه فوراً بعد توقيعه.  
التاريخ: \_\_\_\_\_ في الساعة \_\_\_\_\_ صباحاً/مساءً.

الاسم الكامل لمفوض الكفالات

القاضي/كاتب المحكمة/مفوض الكفالات

في \_\_\_\_\_، ماين.

مفوض الكفالات