

រដ្ឋ MAINE

- សំណុំរឿងតុលាការ UNIFIED CRIMINAL
- តុលាការជាន់ខ្ពស់
- តុលាការសង្កាត់

ខោនធី: _____
 ទីតាំង: _____
 សំណុំរឿងលេខ: _____

រដ្ឋ MAINE

v.

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: _____

ចុងចោទ

លក្ខខណ្ឌពិសេសសម្រាប់ការដោះលែងក្រោមការឃ្នាំមើល

1. មិនឲ្យទាក់ទងជាមួយ _____ (ជនរងគ្រោះ) ទោះដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោលក្តី ឬជាមួយ ក្រុមគ្រួសាររបស់ជនរងគ្រោះ។
2. មិនត្រូវទាក់ទងជាមួយនរណាម្នាក់ដែលមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំក្រៅការឃ្នាំមើលឡើយ។ អ្នកឃ្នាំមើលត្រូវទទួលបានការ អនុញ្ញាតដោយមន្ត្រីគ្រប់គ្រងការដោះលែងឲ្យនៅក្រៅឃ្នាំ។
3. មិនត្រូវស្ថិតនៅកន្លែងណាដែលកុមារជួបជុំគ្នា រួមមានតែមិនកំណត់ត្រឹម កន្លែងក្មេងលេង កន្លែងតាំងពិព័រណ៍ឬព្រឹត្តិការណ៍ នានានៅសាលារៀន កន្លែងលេងហ្គេម និងឧទ្យាននានាជាដើម។
4. មិនត្រូវពាក់ព័ន្ធនឹងមុខជំនួញ អង្គការ ឬសេវាណាមួយដែលផ្តល់សេវាដោយផ្ទាល់ទៅដល់ជនណាម្នាក់ដែលមានអាយុ ក្រោម 18 ឆ្នាំនោះទេ។
5. បង្ហាញខ្លួន ចូលរួម និងបំពេញទៅតាមការចង់បានរបស់មន្ត្រីគ្រប់គ្រងការដោះលែងឲ្យនៅក្រៅឃ្នាំ កម្មវិធីព្យាបាលជន រំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងការព្យាបាលនិងរង្វាយតម្លៃផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ ទៅតាមការចាំបាច់។ ចូលរួមវិភាគទានទៅលើថ្លៃចំណាយ ដោយផ្អែកលើលទ្ធភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកដែលកំណត់ដោយមន្ត្រីគ្រប់គ្រងការដោះលែងឲ្យនៅក្រៅឃ្នាំ។ លេបថ្នាំទាំងអស់ ទៅតាមវេជ្ជបញ្ជា។
6. មិនត្រូវមើល ស្តាប់ ឬរក្សាទុកនូវសម្ភារៈ ប្រព្រឹត្តទង្វើឬសកម្មភាពនានាដែលបង្កភាពស្រើបស្រាល ទាក់ទាញផ្លូវភេទ ឬ សកម្មភាពអាសអាភាសនានាគ្រប់ទម្រង់ ហើយត្រូវអនុញ្ញាតឲ្យធ្វើការវែកឆេរខ្លួន កន្លែងស្នាក់នៅ ឃានជំនិះ និងរាល់ទី កន្លែងនិងវត្ថុនានា មានដូចជាគ្រឿងអេឡិចត្រូនិច និងប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសម្រាប់ការដំឡើង និងបង្ហាញរូបភាពនានា នៅ ក្រោមការគ្រប់គ្រងឬកម្មសិទ្ធិរបស់ខ្លួន ដើម្បីបញ្ជាក់ភស្តុតាងអំពីវត្ថុឬសកម្មភាពទាំងនោះ។
7. មិនត្រូវប្រើប្រាស់ ឬរក្សាទុកភេសជ្ជៈដែលមានជាតិស្រវឹង ឬថ្នាំញៀន ហើយអនុញ្ញាតឲ្យធ្វើការវែកឆេរ និងធ្វើតេស្តលើខ្លួន អ្នក (រួមមានសារធាតុរាវក្នុងរាងកាយ និងខ្យល់ដង្ហើមជាដើម) កន្លែងស្នាក់នៅ ឃានជំនិះ និងទីកន្លែងដទៃទៀតរបស់អ្នក ក្រោមការគ្រប់គ្រងនិងកម្មសិទ្ធិរបស់អ្នក ដើម្បីបញ្ជាក់ពីភស្តុតាងអំពីសារធាតុញៀន និងសកម្មភាពហាមឃាត់ទាំងនោះ។

- 8. មិនត្រូវប្រើប្រាស់អ៊ីនធឺណិត ប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាថ្មីៗ ឬប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនងតាមអនឡាញ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីមន្ត្រីគ្រប់គ្រងការដោះលែងឲ្យនៅក្រៅឃុំ នោះឡើយ។
- 9. អនុញ្ញាតឲ្យធ្វើការត្រួតពិនិត្យដោយប្រើឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីពិនិត្យមើលការអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃកម្មវិធីព្យាបាលរបស់អ្នក។ ផ្តល់វិភាគទានចំពោះថ្លៃចំណាយ ដោយផ្អែកទៅតាមសមត្ថភាពហិរញ្ញវត្ថុ ដែលកំណត់ដោយមន្ត្រីគ្រប់គ្រងការដោះលែងឲ្យនៅក្រៅឃុំ។
- 10. ត្រូវរស់នៅតាមទីកន្លែងស្នាក់នៅ តាមការអនុញ្ញាតរបស់មន្ត្រីគ្រប់គ្រងការដោះលែងឲ្យនៅក្រៅឃុំដោយមានលក្ខខណ្ឌ។
- 11. ផ្សេងៗ៖ _____

កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

ចៅក្រម/តុលាការយុត្តិធម៌ _____

ចុងចោទ

សាក្សី