



DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
JUVENILE REHABILITATION ADMINISTRATION (JRA)

ПО ДЕЛУ ОБ УСЛОВНОМ / ДОСРОЧНОМ ОСВОБОЖДЕНИИ
УСЛОВНОЕ / ДОСРОЧНОЕ ОСВОБОЖДЕНИЕ



**ХОДАТАЙСТВО ОБ ОТМЕНЕ РЕШЕНИЯ ОБ
УСЛОВНОМ / ДОСРОЧНОМ ОСВОБОЖДЕНИИ
PAROLE REVOCATION PETITION**

Номер дела JRA _____

Дата рождения _____

I. ЗАЯВЛЕНИЯ

Нижеподписавшееся должностное лицо, осуществляющее надзор за вышеназванным условно / досрочно освобожденным несовершеннолетним правонарушителем, просит об отмене решения об условном / досрочном освобождении данного лица ввиду нарушения последним «Условий распоряжения об условном / досрочном освобождении» (Order of Parole Conditions).

1.1 Юрисдикция над данным ходатайством определяется положениями раздела 13.40210(4)(a) Свода пересмотренных законов штата Вашингтон (RCW) и главы 388-740 Административного кодекса штата Вашингтон (WAC). 1.2 В соответствующей части Условий распоряжения об условном / досрочном освобождении вышеназванного несовершеннолетнего лица, в частности, говорится:

1.3 Данное несовершеннолетнее лицо нарушило Условия распоряжения об условном / досрочном освобождении в следующую дату (-у) и следующим образом:

II. СУЩЕСТВО ДАННОГО ХОДАТАЙСТВА

Ввиду нарушения условий распоряжения об условном / досрочном освобождении настоящим ходатайствую о следующем:

III. ПРАВА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ЛИЦА

Несовершеннолетнее лицо имеет право на проведение слушания по делу об отмене решения об условном / досрочном освобождении, для обжалования настоящего ходатайства. На слушании несовершеннолетнее лицо имеет право на адвоката, нанятого самостоятельно либо назначенного за государственный счёт, на приглашение свидетелей и на представление доказательств.

IV. ОТКАЗ ОТ ПРАВА НА ПРОВЕДЕНИЕ СЛУШАНИЯ ПО ДЕЛУ ОБ ОТМЕНЕ РЕШЕНИЯ ОБ УСЛОВНОМ / ДОСРОЧНОМ ОСВОБОЖДЕНИИ И СОГЛАСИЕ С ОТМЕНОЙ ТАКОГО РЕШЕНИЯ

Нижеподписавшийся несовершеннолетний правонарушитель признаёт и соглашается со следующим:

1. Я был (-а) проинформирован (-а) о моих правах на адвоката и на проведение слушания для обжалования настоящего ходатайства.
2. Я сознательно и добровольно отказываюсь от своего права на проведение слушания по делу об отмене решения об условном / досрочном освобождении.
3. Отказываясь от своего права на слушание, я признаю справедливость вышеприведённых обвинений и соглашаюсь со следующими смягчающими мерами:

ПОДПИСЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УСЛОВНО / ДОСРОЧНО ОСВОБОЖДЁННОГО ЛИЦА

ДАТА

ПОДПИСЬ АДВОКАТА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УСЛОВНО / ДОСРОЧНО ОСВОБОЖДЁННОГО ЛИЦА

ДАТА

ПОДПИСЬ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ НАДЗОР ЗА УСЛОВНО / ДОСРОЧНО ОСВОБОЖДЁННЫМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ

ДАТА

V. СЛУШАНИЕ

Если несовершеннолетнее лицо не отказалось от права на проведение слушания, то слушание состоится:

Дата _____ Время _____ Место _____

Слушание будет проведено в соответствии с главами 10-08 и 275-30 WAC. На слушании будет председательствовать:

_____, судья по административным делам
ОТДЕЛ АДМИНИСТРАТИВНЫХ СЛУШАНИЙ ШТАТА ВАШИНГТОН

Адрес _____ Телефон _____

VI. В СЛУЧАЕ НЕЯВКИ НА СЛУШАНИЕ

Неявка несовершеннолетнего лица на данное слушание или неучастие в нём могут привести к заочному решению в пользу ходатайствующего; в этом случае ходатайство будет удовлетворено.

ДАТА _____, _____, _____.

ДОЛЖНОСТНОЕ ЛИЦО, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ НАДЗОР ЗА УСЛОВНО / ДОСРОЧНО ОСВОБОЖДЁННЫМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ / ПРЕДСТАВИТЕЛЬ НА СЛУШАНИИ

Адрес _____ Телефон _____

КОПИИ:

- Условно / досрочно освобождённому лицу
- В дело
- В дело об условном / досрочном освобождении
- Родителю или опекуну
- Адвокату несовершеннолетнего
- Учреждению заключения
- Судье по административным делам