

① 受保护人姓名：**僅供參考****②** 受限制人姓名：_____

受限制人律师（如果您有本案律师）：

姓名：_____ 州律协编号：_____

地址（律师地址或受限制人地址。请勿提供应当保密的地址）：

城市：_____ 州：_____ 邮区代码：_____

电话：_____ 传真：_____

电子邮箱地址：_____

第 ③ 到 ⑤ 项必须由计划填写**③ 施虐者干预计划**

a. 计划名称：_____

地址：_____

城市：_____ 州：_____ 邮区代码：_____

电话：_____

报告日期：_____ 接纳日期：_____ 开课日期：_____

b. 该52周的计划由缓刑局根据《刑法典》第1203.097款批准。

对于计划职员：如果您选择提供包含 ④ 中所有信息的其他报告，请跳过 ⑤ 并随附您的报告。请记得在本表格最后提供您的姓名、头衔、签名和日期。**④ 计划出勤与进度**

a. 完成的课次数：_____ 缺席的课次数：_____

缺席的课次中，多少次是有理由的？_____

b. ② 中的人正在参加，预计（日期）结束：_____c. ② 中的人已于（日期）成功完成计划：_____d. ② 中的人已于（日期）_____ 退出计划，原因如下（解释）：_____**⑤ 可选择报告** 随附的报告包括《加州家庭法典》第6343条规定的所有信息。**对计划提供者的通告**

未经 ② 中的人适当书面授权，本表格不得用于披露受州和联邦法律保护的信息（如医疗或健康信息）。

我根据加州法律的伪证罪罚则宣布据我所知，前述内容真实、正确。

日期：_____

(键入或打印姓名和头衔)_____
(计划职员签名)**僅供參考**
請勿提交法院

填写法院名称和街道地址：

加利福尼亚高等法院县

递交表格时，书记员填写案件编号。

案件编号：**請勿提交法院**