

Questionário de pré-aprovação/solicitação de visita do visitante

Os formulários preenchidos podem ser enviados para o seguinte endereço:
Todos os formulários devem incluir um envelope selado e auto-endereçado
no momento da devolução do formulário preenchido.

Plymouth County Correctional Facility
26 Long Pond Road
Plymouth, MA 02360

1. Todos os visitantes deverão preencher este formulário na íntegra.
2. Os visitantes são obrigados a devolver o formulário ao Centro Correcional do Condado de Plymouth com uma cópia do seu documento de identificação válido.
3. Após o recebimento do formulário, uma verificação de antecedentes criminais será realizada pelo Gabinete do Xerife do Condado de Plymouth.
4. Os privilégios de visita serão aprovados ou negados após a conclusão da verificação de antecedentes criminais e verificação das informações fornecidas neste formulário.
5. As verificações de antecedentes serão realizadas usando as informações fornecidas neste formulário a qualquer momento considerado necessário pelo Gabinete do Xerife do Condado de Plymouth.

Espaços para assinatura são fornecidos na base de ambos os lados deste formulário e devem ser assinados.

Informações ao visitante: imprima todas as respostas de forma legível

Todos os visitantes serão obrigados a apresentar um documento de identificação com foto no momento da visita às instalações. As formas aprovadas de identificação com foto para visitantes incluem carteira de motorista válida, identificação oficial com foto, por exemplo, passaporte atual, carteira de identidade militar, carteira de identidade estadual emitida pelo Registro de Veículos Automotores.

Que forma de identificação com foto você usará quando visitar? _____

Você possui uma carteira de motorista atual? _____

Sim ☐ não ☐

Se sim, número da licença e estado de emissão: _____

Você apresentará um passaporte como identificação? _____

Sim ☐ não ☐

Se sim, número do passaporte e país de emissão: _____

Caso seja utilizada outra forma de identificação, liste o número de identificação: _____

Você já foi preso? _____

Sim ☐ não ☐

Se sim, liste o ano e a ofensa: _____

Você já foi condenado a um Centro Correcional/Prisão? _____

Sim ☐ não ☐

Se sim, liste a(s) instalação(s) e a(s) data(s): _____

Alguma vez você já foi condenado por um crime? _____

Sim ☐ não ☐

Se sim, liste o ano e a ofensa: _____

Você já foi condenado por um crime? _____

Sim ☐ não ☐

Se sim, liste o ano e a ofensa: _____

Você está barrado/banido de qualquer estabelecimento correcional/prisão? _____

Sim ☐ não ☐

Se sim, liste a(s) instalação(s), a(s) data(s) e o motivo: _____

Você atualmente visita algum outro preso encarcerado na Casa de Correção do Condado de Plymouth? _____

Sim ☐ não ☐

Se sim, qual é o nome do outro preso que você visita? _____

Nome do preso que você está solicitando visita: _____

Qual é a sua relação com o preso? _____

(Exemplos: cônjuge, pai, irmão, filho, neto, amigo, advogado, empresa, clero, tutor)

Você atualmente ou alguma vez manteve uma ordem de restrição 209-209A contra o preso que você está solicitando para visitar? _____

Sim ☐ não ☐ se sim, por favor explique: _____

Alguém tem uma ordem de restrição 209-209A ativa contra você? _____

Sim ☐ não ☐

se sim, por favor explique: _____

Ao anexar a sua assinatura a este formulário, você atesta que todas as declarações feitas e/ou respostas dadas são verdadeiras e que todas as respostas dadas estão sujeitas às penas de perjúrio.

Assinatura do Visitante: _____

Data: _____

A confirmação da elegibilidade da visita será enviada ao visitante solicitante no endereço publicado no envelope selado e auto-endereçado você deve fornecer

Questionário de pré-aprovação/solicitação de visita do visitante

Os formulários preenchidos podem ser enviados para o seguinte endereço:
Todos os formulários devem incluir um envelope selado e auto-endereçado
no momento da devolução do formulário preenchido.

Plymouth County Correctional Facility
26 Long Pond Road
Plymouth, MA 02360

De acordo com MGL 127 § 36, políticas, procedimentos e padrões relativos do Gabinete do Xerife do Condado de Plymouth, cada recluso pode ter cinco pessoas aprovadas para privilégios de visita enquanto estiver encarcerado. Qualquer pessoa que preencha este formulário para efeitos de visita deve ser incluída na lista de visitantes do recluso.

Como visitante, você está limitado a visitar 1 (um) preso. A permissão para visitar mais de 1 (um) preso será revisada e aprovada ou negada pelo Superintendente Assistente ou pessoa designada. Qualquer solicitação de visita a mais de 1 (um) recluso deverá ser feita por escrito pelo visitante que fez a solicitação.

Todos os visitantes são avisados do seguinte:

1. Quaisquer perguntas não respondidas na íntegra durante o preenchimento deste formulário poderão resultar na negação dos privilégios de visita.
2. O CARREGAR, OCULTAR OU DEPOSITAR ARMAS OU OUTRAS ARMAS, DROGAS, ÁLCOOL OU QUALQUER ARTIGO PARA OU FORA DA INSTALAÇÃO, OU NA PROPRIEDADE DA INSTITUIÇÃO, SEM A PERMISSÃO DO XERIFE PODE RESULTAR NA PERDA DE PRIVILÉGIOS DE VISITA E É PUNÍVEL PELO LEI DE MASSACHUSETTS
3. Cópias das regras de visitação, regulamentos, códigos de vestimenta e estatutos estaduais são publicadas no Lobby de Visitas. Um livreto de visitantes está disponível no lobby com as informações listadas acima.
4. O Centro Correcional do Condado de Plymouth é um ambiente livre de fumo. É proibido trazer cigarros, tabaco de mascar ou qualquer tipo de produto de tabaco para esta instituição.
5. Sua pessoa, quaisquer pacotes, pacotes ou itens em sua posse estão sujeitos a serem revistados sempre que você estiver na propriedade do condado ou nas instalações do condado. Câmeras e dispositivos de gravação são proibidos na propriedade, a menos que devidamente autorizados pelo xerife ou seu representante
6. Todos os veículos estão sujeitos a revista antes de terem acesso à propriedade do condado e a qualquer momento estão na propriedade do condado para qualquer finalidade. Todos os veículos devem ser trancados quando não estiverem ocupados
7. Os filhos menores que permanecerem na propriedade para fins de visita deverão ser parentes consanguíneos do preso. Os filhos menores na propriedade do condado devem permanecer sempre com o adulto responsável que trouxe a criança com eles
8. A violação das informações listadas acima ou de qualquer política ou procedimento do Gabinete do Xerife do Condado de Plymouth resultará no encerramento imediato da visita e poderá resultar na negação de futuros privilégios de visita
9. Os visitantes são obrigados a relatar quaisquer acusações criminais ou condenações
10. Ao anexar a sua assinatura a este formulário, você atesta que todas as declarações feitas e/ou respostas dadas são verdadeiras e que todas as respostas dadas estão sujeitas às penas de perjúrio.

Espaços para assinatura são fornecidos na base de ambos os lados deste formulário e devem ser assinados.

Informações da visita: imprima todas as respostas de forma legível

Nome Completo do Visitante: _____
Sobrenome Primeiro nome Inicial do nome do meio

Residência atual: _____ Apartamento #: _____
Um endereço válido deve ser listado.

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Endereço para correspondência: _____ Apartamento #: _____
(se diferente) Sobrenome, Primeiro nome, Inicial do nome do meio (Caixa postal etc.)

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone #: _____ Seguro Social #: _____

Data de nascimento: _____ Idade: _____ Macho ☐ Fêmea ☐

Local de nascimento: _____ Estado/País: _____ CEP: _____

Assinatura do Visitante: _____ Data: _____

A confirmação da elegibilidade da visita será enviada ao visitante solicitante no endereço publicado no envelope selado e auto-endereçado você deve fornecer

This section to be completed by Plymouth County Sheriff's Office Staff

☐ Criminal Records check is clear, no records were found. Officer's Signature: _____

☐ Criminal Records check requires further review, due to recent history / open cases / or felony convictions. Officer's Signature: _____