

**ORDER OF CONDITIONAL  
DISCHARGE**

JD-CR-17 Rev. 12-18  
C.G.S. §§ 53a-29 to 53a-33,  
54-102g, 54-102h, 54-250

**Instructions to clerk**

1. Complete form and check DNA sample condition if defendant is convicted of a felony, a criminal offense against a minor, a nonviolent sexual offense, or a sexually violent sexual offense.
2. Obtain defendant's signature.
3. Give a copy to the Defendant, the supervising agency, if any, and the CSSD DNA Collection Unit, if applicable.
4. Attach the original, with all signatures, to the Information.

**STATE OF CONNECTICUT****SUPERIOR COURT**[www.jud.ct.gov](http://www.jud.ct.gov)**To: The Defendant named below**

From (Judicial District or Geographical Area)	At (Town)	Judge ordering conditional discharge	Docket number
Name of defendant		Year of birth	
Address of defendant		Date sentenced	
Crime(s) convicted of (Include General Statute sections violated)			
Sentenced to a term of			

Execution of the above sentence is suspended, effective:  **Immediately**  **After** \_\_\_\_\_  
**subject to a conditional discharge:**

For a period of	A conditional discharge begins the day it is ordered unless you are imprisoned, in which case, it begins on the day that you are released from imprisonment
-----------------	---

**Notice to Defendant**

1. You have been convicted of the crime(s) listed above in violation of the Connecticut General Statute(s) listed above and are sentenced to the term of incarceration listed above, execution suspended as shown above, subject to a conditional discharge for the period listed above.
2. During the period of your conditional discharge the Court may change the conditions, and may make the period of conditional discharge longer if the Court has a hearing and finds good cause (a reason to change the conditions).
3. In addition, if you do not follow all of the conditions listed, the Court may issue a warrant for your arrest, revoke (take away) your conditional discharge, and require you to serve the sentence listed above in prison, or may change the conditions.

**The conditions of your conditional discharge are that YOU SHALL:**

Allow the Court Support Services Division (CSSD) to take a blood or other sample (such as a cheek swab) of sufficient (good enough) quality for DNA analysis at a time and place set by CSSD. This DNA test is required by section 54-102g of the Connecticut General Statutes because of the kind of charges that you were convicted of. **You must go to the CSSD office in this courthouse immediately to make arrangements for giving your DNA sample** even if you were required to give a DNA sample for something else before. If you gave a sample before, and the sample is in the DNA Data Bank, CSSD will confirm that, and tell you if you have to give another sample. If you have any questions about giving a DNA sample, please call the CSSD DNA Collection Unit at 860-721-2146, or toll-free at 1-866-232-0408.

*(NOTE: if you do not show up to give your DNA sample when CSSD tells you to, or if you refuse to give your DNA sample when required, the court may issue a warrant for your arrest, and you may be found guilty of a class D felony, the penalty for which is up to five (5) years in jail, a fine of up to \$5000, or both.)*

Other conditions:

**Conditional Discharge Acknowledgment**

I have been given a copy of the "Order of Conditional Discharge" in my case. I have read, or have had read to me, the conditions of my discharge. I understand them and I agree to them. I also understand that the Court may change or add to the conditions or, if I commit an additional offense or violate a condition, the Court may revoke my conditional discharge at any time during the Period of Conditional Discharge. If applicable, I understand that I must give a DNA sample as instructed on this form.

Signed (Defendant)	Signed (Assistant Clerk)	Date signed
--------------------	--------------------------	-------------

**DISTRIBUTION:** ORIGINAL - Court COPY 1 - Defendant COPY 2 - Supervising Agency/DNA Collection Unit

**ADA NOTICE**

The Judicial Branch of the State of Connecticut complies with the Americans with Disabilities Act (ADA). If you need a reasonable accommodation in accordance with the ADA, contact a court clerk or an ADA contact person listed at [www.jud.ct.gov/ADA](http://www.jud.ct.gov/ADA).

**ORDEN DE LIBERTAD  
CONDICIONAL**

JD-CR-17S Rev. 12-18  
C.G.S. §§ 53a-29 to 53a-33,  
54-102g, 54-102h, 54-250

**Instrucciones para el secretario/a**

1. Completar el formulario, y si el acusado fue condenado por un delito grave, un delito penal contra un menor, un delito sexual no violento o un delito sexual violento, comprobar el estado de la muestra de ADN.
2. Obtener la firma del acusado.
3. Entregar una copia al Acusado, a la agencia supervisora, de haberla, y a la Unidad Recolectora de Muestras de ADN, si corresponde.
4. Adjuntar la copia original, con todas las firmas, al documento acusatorio.

**ESTADO DE CONNECTICUT****TRIBUNAL DE****PRIMERA INSTANCIA**

www.jud.ct.gov

**Para: El Acusado nombrado a continuación**

De (Distrito Judicial o Zona Geográfica)	En (Ciudad)	Juez que ordena la libertad condicional	Número de expediente
Nombre del acusado			Año de nacimiento
Dirección del acusado			Fecha de imposición de la pena
Condenado por el/los siguiente(s) delito(s) (Incluir los artículos del Código General de Connecticut que han sido infringidos)			
Condenado a una pena de			

La ejecución de la pena mencionada anteriormente queda suspendida, a partir de:  Inmediatamente  Despues de \_\_\_\_\_  
pendiente de libertad condicional:

Por un período de	El período de libertad condicional comienza el día que se ordene la misma, y de estar encarcelado, comenzará a partir del día de su excarcelación.
-------------------	--

**Notificación para el Acusado**

1. Usted ha sido condenado del delito(s) que se menciona más arriba, infringiendo el/los artículo(s) del Código General de Connecticut listados arriba, y se le ha impuesto un período de encarcelación y una pena suspendida, como se indica arriba, pendiente de libertad condicional por el tiempo señalado.
2. Es posible que durante su período de libertad condicional el juez decida cambiar las condiciones originales y/o prolongar su período de libertad condicional, si se determinara por medio de una celebración de audiencia que existe motivo justificado para ello (una razón para cambiar las condiciones).
3. Además, si usted no cumple con todas las condiciones mencionadas, el juez podría cambiar dichas condiciones, emitir una orden de arresto, revocar su libertad condicional y exigir que cumpliera la pena de cárcel arriba indicada.

**Las condiciones de su libertad condicional son las siguientes:**

Permitir que la División de Servicios de Apoyo del Tribunal (CSSD, por sus siglas en inglés), elabore un análisis de ADN tomando una muestra de sangre, u otra de calidad equivalente (como un hisopado bucal), en el lugar y fecha fijada por dicha agencia. Este análisis de ADN, debido a la(s) acusación(es) por la(s) que usted fue condenado, es un requisito obligatorio tal como consta en el artículo 54-102g del Código General de Connecticut. Para ello, usted debe dirigirse a la oficina de CSSD del tribunal **lo antes posible** para hacer los preparativos de entrega de la muestra de ADN, incluso aunque ya hubiera dado una muestra de ADN en otra ocasión por otro motivo. Si ese fuera el caso, y la muestra se encontrara en la Base de Datos de ADN, CSSD lo comprobará y le indicará si deberá dar una muestra adicional. Si tiene preguntas sobre cómo dar una muestra de ADN, favor de llamar a la Unidad Recolectora de Muestras de ADN de CSSD al 860-721-2146, o sin cargo al 1-866-232-0408.

(AVISO: si usted no se presenta para dar una muestra de ADN cuando CSSD se lo indique, o se niega a dar una muestra de ADN cuando así se lo requieran, el juez podría emitir una orden de arresto y determinar que es culpable de un delito grave clasificado D, delito que conlleva una pena de encarcelamiento de hasta (5) cinco años, y una multa de hasta \$5000, o ambas cosas.)

Otras condiciones:

**Verificación de las Condiciones de su Libertad Condicional**

He recibido copia de la "Orden de Libertad Condicional" relacionada con mi caso. He leído o me han leído las condiciones de mi puesta en libertad. Entiendo las condiciones y estoy de acuerdo con las mismas. Entiendo que el juez puede cambiar o añadir otras condiciones, y que de cometer un delito adicional o infringir alguna de las condiciones, el juez podría revocar mi libertad condicional en cualquier momento durante el Período de Libertad Condicional. Entiendo que, si se requiere, debo dar una muestra de ADN como se indica en este formulario.

Firma (Acusado)	Firma (Secretario auxiliar)	Fecha
-----------------	-----------------------------	-------

DISTRIBUCIÓN: ORIGINAL - Tribunal COPIA 1 - Acusado COPIA 2 - Agencia Supervisora/Unidad Recolectora de Muestras de ADN

**AVISO DE LA LEY ADA**

La Rama Judicial del Estado de Connecticut, cumple con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés). Si necesita un ajuste razonable acorde con la ley ADA, comuníquese con un empleado de la Secretaría o algún delegado de la ADA cuyos nombres aparecen en la página web: [www.jud.ct.gov/ADA](http://www.jud.ct.gov/ADA).