



Court of Common Pleas of Berks County

**Twenty Third Judicial District of Pennsylvania
Berks County Probation & Parole Department
633 Court Street, Reading, PA 19601
Daniel C. Heydt – Chief Probation & Parole Officer**

*Adult Probation & Parole Office
Brendan L. Harker, Deputy Chief
Nicholas S. Volo, Deputy Chief
Services Center 7th Floor
(610) 478 – 3400 Phone
(610) 478 – 3451 Fax*

*Juvenile Probation Office
Barbara D. Dancy, Deputy Chief
William D. Keim, Deputy Chief
Services Center 10th Floor
(610) 478 – 3200 Phone
(610) 478 – 3251 Fax*

ACUERDO DE SERVICIO COMUNITARIO

Yo, _____, acepto ingresar al Programa de Servicio Comunitario según lo permitido por el Tribunal de Causas Comunes del Condado de Berks y acepto todos los siguientes términos y condiciones:

1. Entiendo que no recibiré ninguna compensación por el trabajo realizado en el Programa de Servicio Comunitario.
2. Acepto no hacer ninguna reclamación contra el Programa de Servicio Comunitario, la Oficina de Libertad Condicional para Adultos, El Condado de Berks, o cualquier empleado de agencia o agencia para quien estoy trabajando bajo el Programa de Servicio Comunitario o para atención médica de emergencia o rutina que pueda necesitar como resultado de dicha lesión, a menos que dicha lesión sea infligida intencionalmente por los empleados de las agencias antes mencionadas. Entiendo que estoy renunciando a derechos que pueden ser objeto de pago en caso de lesión.
3. Acepto completar _____ horas de trabajo de servicio comunitario para una agencia u organización sin fines de lucro, según lo aprobado por la Oficina de Libertad Condicional y Libertad Condicional para Adultos. Acepto realizar el trabajo de servicio comunitario de manera consistente, respetando el horario aprobado. Acepto realizar un mínimo de _____ horas por semana/mes y completar el requisito de servicio comunitario antes del _____.
4. Entiendo que se me pueden añadir días adicionales de servicio comunitario por incumplimiento o ausencias injustificadas. Además, entiendo que el incumplimiento del Servicio Comunitario dará lugar a una violación técnica de mi supervisión y a un posible encarcelamiento.
5. Acepto proporcionar mi propio transporte al lugar de trabajo. Me vestiré apropiadamente mientras esté en el lugar de trabajo. Seré responsable de mi propio almuerzo. Seguiré las reglas de seguridad y de trabajo en el lugar donde completará las horas comunitarias.
6. Acepto notificar al Programa de Servicio Comunitario con anticipación si no puedo asistir al trabajo según lo programado y/o si cambio mi dirección, número de teléfono o empleo/estado escolar. Voy a entregar una excusa médica por escrito para cualquier ausencia debido a una enfermedad.
7. Acepto ponerme en contacto con el Programa de Servicio Comunitario con respecto a cualquier problema o dificultad en el lugar de trabajo.

Entiendo que el incumplimiento de todas estas condiciones puede dar lugar a una nueva acción de la Corte.

Firma del Participante
Nombre:

Fecha

Sasha Becker
Oficial de Libertad
Condicional y Libertad
Condicional para Adultos

Fecha