

Fiscalía del Condado de Mercer County
Formulario de información sobre el impacto en la víctima

Nro. de expediente de la fiscalía _____
 (se encuentra en la carta que acompaña)

Nombre y apellido del acusado: _____
 Nro. del documento inculpatorio: _____

Su nombre y apellido: _____

Si usted no es la víctima, ¿qué parentesco tiene con la víctima? _____

Este **Formulario de información sobre el impacto en la víctima** y el **Relato del impacto en la víctima** representan maneras en que usted puede participar en el enjuiciamiento y la sentencia del perpetrador.

Instrucciones: Tengo la bondad de responder a las preguntas que se relacionen con su situación. Si necesita más espacio, puede utilizar hojas adicionales. Por favor escriba claramente con letra de imprenta, o a máquina.

(1) Si usted resultó lesionado durante el incidente, por favor describa sus lesiones:

(2) ¿Requirió tratamiento médico o servicios de salud mental a causa del incidente? _____

(3) ¿Tiene un seguro médico que le ayude con los gastos? SI O NO
 Si lo tiene, ¿cuánto tendrá que pagar o tuvo que pagar con su propio dinero? . . \$ _____
 ¿Cuánto ha pagado su seguro hasta la fecha? \$ _____

(4) ¿Le dañaron o le robaron algún bien en este incidente?
 Por favor detalle todos los artículos dañados o robados y el costo de cada artículo:

Artículo	Fecha de Compra	Precio de compra	Valor actual
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(5) ¿Tiene un seguro que cubra estos bienes que le ayude con los gastos? SI O NO
 Si lo tiene, ¿cuánto tendrá que pagar o tuvo que pagar con su propio dinero? . . \$ _____

(6) ¿Ha faltado al trabajo o a las clases a causa del incidente? _____
 Si ha faltado, ¿cuántos días ha perdido? _____
 Por favor detalle las fechas: _____
 ¿Perdió algo de su sueldo por el tiempo que usted faltó? _____ ¿Cuánto? \$ _____

(7) ¿Necesita ayuda para presentar un reclamo a la Junta de Remuneración de Víctimas de Delitos y Crímenes (Victims of Crime Compensation Board) para ayudarle con los gastos de servicios médicos, asesoría, gastos fúnebres o sueldo perdido? SI O NO

(8) ¿Quiere que el juez ordene alguna restitución? SI O NO
 Si la quiere, ¿por cuánto? \$ _____

La restitución es el dinero que el perpetrador tiene que reembolsarle por el crimen o delito. Usted tiene el derecho de pedir una orden de restitución. **Para que el juez ordene una restitución, usted tiene que adjuntar copias de cuentas, recibos o presupuestos de gastos médicos, gastos de asesoría, costo de los bienes robados o dañados y cantidad del sueldo perdido. Si usted todavía no sabe el monto de dichos gastos, por favor envíe el formulario ahora y el detalle de los gastos en cuanto usted lo tenga.**

(9) ¿Le hacen falta servicios de interpretación u otra asistencia especial para ayudarle a hacer una declaración o a testificar? Si le hace falta, ¿qué tipo de asistencia? Por favor sea específico: _____

(10) ¿Desea ayuda para encontrar a un asesor o a un grupo de apoyo para víctimas de crímenes o delitos? _____

IMPORTANTE: Los reglamentos judiciales requieren que la fiscalía dé una copia del presente formulario al acusado.

Las declaraciones que figuran más arriba son verdicas: _____
Por favor firme Fecha

