

**OFICINA DE LA FISCALIA DEL CONDADO DE MONMOUTH  
FORMULARIO DE INFORMACION PARA VICTIMAS**

Nro. del Expediente de la Fiscalía (se encuentra en la carta): \_\_\_\_\_ Nombre del Acusado: \_\_\_\_\_  
 Su Nombre: \_\_\_\_\_ Numero del Documento Inculpatorio: \_\_\_\_\_  
 Si usted no es la victima, ¿cual es su parentesco con la victima? \_\_\_\_\_

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 acusado. **Instrucciones:** Favor de contestar las preguntas aplicables a su situación. Si necesita más espacio, puede utilizar hojas adicionales. Por favor escriba claramente con letra de imprenta o a maquina.

(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 pagar los gastos? Si o No  
 Si tiene, ¿Cuánto tendrá que pagar o tuvo que pagar con su propio dinero? \$ \_\_\_\_\_  
 ¿Cuánto a pagado su seguro hasta la fecha? \$ \_\_\_\_\_

(4) ¿En este incidente le robaron o sufrio daños a su propiedad? \$ \_\_\_\_\_  
 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 usted seguro para proteger sus bienes que le ayude con los gastos? Si o No  
 Si tiene, ¿Cuanto tendrá que pagar o tuvo que pagar de su dinero? \$ \_\_\_\_\_

(6) ¿Ha faltado dias de trabajo o de escuela debido al incidente? \_\_\_\_\_  
 Si ha faltado, ¿Cuantos dias ha faltado? \_\_\_\_\_  
 Por favor indique las fechas: \_\_\_\_\_  
 ¿Perdió una porción de su sueldo debido al tiempo que estuvo fuera? Si o No ¿Cuanto? \$ \_\_\_\_\_

(7) ¿Necesita ayuda para llenar un reclamo a La Oficina de Compensación para Víctimas de un Delito (Victims of Crime Compensation Office) para ayudarle con los gastos de servicios médicos, consejería, gastos fúnebres, o sueldo perdido? Si o No

(8) ¿Desea que el juez ordene restitución? Si o No  
 ¿Cuanta restitución desea? \$ \_\_\_\_\_  
 La restitución es el dinero que el acusado tiene que reembolsarle por el delito. Usted tiene el derecho de pedir una orden de restitución. Para que el juez ordene restitución, usted tiene que adjuntar copias de cuentas, recibos o presupuestos de gastos medicos, gastos de consejería, costo de los bienes robados o dañados y cantidad del sueldo perdido. Si no sabes la cantidad de los gastos, favor de enviar el formulario ahora y el detalle de los gastos cuando usted lo tenga.

(9) ¿Necesita servicios de interprete o alguna otra asistencia especial que lo ayude a declarar o a testificar? Si desea servicios, ¿que tipo de asistencia? Por favor sea especifico: \_\_\_\_\_

(10) ¿Desea recibir ayuda para encontrar un consejero o un grupo de apoyo para victimas de delitos? Si o No

**IMPORTANTE:** Las reglas de los Tribunales requieren que la Fiscalía le entregue al acusado una copia de este formulario.

Las declaraciones que figuran mas arriba son verídicas: \_\_\_\_\_

Favor de Firmar

Fecha

**\*\*\*Por favor note que éste formulario es solamente para informarnos. Restitución es ordenado en cada caso necesario. No hay ninguna garantía que la cantidad que pída de restitución, és la cantidad que sera ordenada.**

