

تصريح الأثر على الضحية

إسمك:

إسم الشخص العزيز عليك:

علاقتك بالمتوفي:

الفضية رقم: (RCL) 1:08-cr-360

إسم المدعى عليه: الولايات المتحدة ضد سلو و آل

تاريخ النطق بالحكم: 13 نيسان / أبريل 2015

إلى سعادة القاضي المُحترم رويس سي لامبيرت:

كيف أثرت هذه الجريمة عليك وعلى المقربين منكم؟ (مثل مشاعر الغضب، والغضب الشديد، وإلقاء اللوم على الذات، أو الأسرة، والشعور بالعجز، والضعف، والخوف، والذعر واليأس والإحباط وفقدان الثقة والإيمان بالعالم)

كيف أثرت هذه الجريمة على قدرتك على أداء عملك، أو كسب لقمة العيش، وتدبير أمور عائلتك، والذهاب إلى المدرسة، أو التمتع بأي أنشطة أخرى سبق لك أن قمت بأدائها أو التمتع بها؟ (على سبيل المثال المبالغة برد الفعل على بعض الحالات، الحماية المفرطة على أفراد الأسرة، الإنعزال إجتماعياً، والخوف من الخروج إلى العالم التي ثبت أنه غير آمن).

مشاعر ردود الفعل تجاه نظام العدالة الجنائية:

(على سبيل المثال كيف أثرت عليك هذه العملية، وكيف تمت معاملتك أنت / عائلتك، والمعلومات عن إجراءات المحكمة ووضع القضية؛ شعور بالخذلان من قبل النظام، تلميحات محامي الدفاع، وكيف شعرت بتحمل المحاكمة، ورؤية الجاني (الجناة)).

توصيات لإصدار الحكم (إلزامي / كحد أقصى):

(هل تريد أن يتم إعلامك ما هو الحُكم، وكيف يُحتسب مع الوقت الفعلي الذي قضوه بالحجز، وعندما يصل هذا الفرد لمرحلة الإفراج المشروط؟)

الأثر المالي:

نحن نعلم أن هذه الفترة المؤلمة للغاية من حياتك لا يمكن تعويضها مالياً. مع ذلك، قد يرغب القاضي بمعرفة ما هي التكلفة التي تكبدتموها لأغراض ردها لكم. يرجى تقديم أي وثائق / تحقق عن تلك الخسائر على شكل إيصالات، أو الشيكات الملغاة، أو مطالبات التأمين، الخ.

ا. الأضرار التي تكبدتموها:

1. قيمة الممتلكات التي فقدتموها أو أتلفت (يرجى تقديم قائمة
القيمة) _____
2. نفقات مستشفى. أه. طبية _____
3. خسارة بالدخل أو الأجر _____

المبلغ الإجمالي للخسائر: -----

ب. تعويضات حصلتم عليها من مصادر ضمان خاصة:

1. تأمين أملاك _____
2. تأمين صحي بما في ذلك برامج مساعدة طبية _____
3. تعويض على الدخل أو الأجر: _____
4. غيرها (يرجى تفصيل المصدر والمبلغ) _____

المبلغ الإجمالي للتعويض: -----

التوقيع:

التاريخ: