|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Case Information – To Be Completed by Adult Probation Staff | | | | | | | | | | | | |
| Defendant’s Name: | | | | | | | Court No: | | | | | |
| **Pakisagutan, lagdaan, at isauli ang form na ito sa Adult Probation Department pagsapit ng:** | | | | | | | | | | | | |
| Ang Iyong Pangalan: | |  | | | Ang Iyong DA Victim Advocate (kung kilala): | | | | |  | | |
| Address ng Tirahan: | |  | | | | | | | | | | |
| Address ng Padalahan ng Sulat: | | |  | | | | | Email Address: | | | |  |
| Telepono sa Bahay: | (     ) | | | # sa Trabaho: | | (     ) | | | # ng Cell: | | (     ) | |
| Naghain ka ba ng claim sa Victim’s Compensation Board? Oo  Hindi  Hindi Ko Alam | | | | | | | | | | | | |

Hindi ko nais humiling ng bayad-pinsala.

Isinumite ko ang impormasyong ito sa tanggapan ng District Attorney, at wala pang maibibigay na karagdagang impormasyon.

Gusto kong humiling ng bayad-pinsala para sa mga gastos na nakalista sa ibaba.

Kung gusto mong makakuha ng bayad-pinsala, pakilista ang mga pagkawala na naranasan mo bunga ng krimen. Gumamit ng karagdagang papel kung kinakailangan. Kung mayroon kang anumang resibo, bill, estimate, o iba pang dokumento (tulad ng internet printout para sa isang maihahambing na item) na nagpapatunay ng mga nawala sa iyo, pakilakip ang mga kopya; makatutulong ito sa amin sa pagbuo ng mas matibay na kaso para sa iyo. **Huwag magpadala ng mga orihinal na resibo.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ninakaw o Nasirang Ari-arian**  Mga gastos sa pagkumpuni o pagpapalit (puwede ang mga estimate) | **Halaga** | **May Nakalakip Bang Kopya ng Resibo/Bill?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mga Gastos na Medikal**  Anumang halaga na nai-bill sa iyo o binayaran mo, ng iyong insurance, ng Medi-Cal/Medicare, atbp. | **Halaga** | **May Nakalakip Bang Kopya ng Resibo/Bill?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mga Suweldo o Nawalang Kita** | **Halaga** | **May Nakalakip Bang Kopya ng Resibo/Bill?** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mga Iba Pang Kawalan**  Pagpapayo para sa kalusugan ng kaisipan, mga bayarin sa abogado, mga gastos sa seguridad ng tahanan, atbp. | **Halaga** | **May Nakalakip Bang Kopya ng Resibo/Bill?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pahayag Tungkol sa Epekto sa Biktima**

Maaari kang magbigay ng nakasulat na pahayag na naglalarawan kung paano nakaapekto sa iyo ang krimen. Halimbawa: Paano nakaapekto iyon sa iyong kapakanan, o sa kapakanan ng mga taong malapit sa iyo? Humingi ka na ba ng pagpapayo o ang mga taong malapit sa iyo? Nagbago ba ang iyong mga pakikitungo sa tao bunga ng krimen? Nagkaroon ka ba ng mga pinsala sa katawan o mga sintomas dahil sa krimen? Paano nakaapekto ang krimen sa kakayahan mong magtrabaho/pumasok sa paaralan, maghanapbuhay, mangasiwa ng sambahayan, mag-enjoy ng mga aktibidad, o maging ligtas? Anong mga pagbabago ang kinailangan mong gawin? Gumamit ng karagdagang papel kung kinakailangan.

Isasama ang iyong pahayag sa presentence report o restitution report na isinusumite ng Adult Probation Department sa Korte. Pakitandaan na ang iyong pahayag ay hindi kumpidensyal; makukuha ng nasasakdal ang Presentence Report at makukuha ng sinumang miyembro ng publiko sa loob ng 60 araw matapos ang pagdinig sa hatol.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ang Iyong Lagda:** |  | **Petsa:** |  |