

NOTIFICACIÓN A LA VÍCTIMA

Datos de la víctima:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Datos del caso:

Estado de Indiana vs. _____

No. de Causa _____

Fiscal: _____

Este caso es un/a _____

Por favor, revise los siguientes renglones y marque los temas pertinentes

NOTIFICACIÓN DE FECHAS DE AUDIENCIAS: Usted tiene derecho a estar presente en todas las audiencias del Tribunal correspondientes a los procesos penales relacionados con este caso. Sin embargo, se emitirá una citación a su nombre solamente para las fechas en la su presencia sea obligatoria.

___ Sí, quisiera recibir una notificación. En caso afirmativo, escoja una de las siguientes opciones:

___ Envíe las cartas de notificación por correo.

___ Envíe la notificación a mi correo electrónico: _____

___ **NO NOTIFIQUE * Nosotros enviaremos notificación en casos de delitos mayores a menos que usted coloque una marca en esta opción.**

Si su caso es un delito menor y usted no nos envía este formulario, supondremos que usted no desea recibir ninguna notificación.

INTÉRPRETE: En caso de que usted no hable inglés, el Tribunal le proveera los servicios de un intérprete durante las audiencias.

___ Desearía los servicios de un intérprete.

RESTITUCIÓN: El estado de Indiana puede solicitarle al Juez que emita una orden exigiendo que el acusado/a pague por las pérdidas relacionadas con este delito. **Para que una solicitud de restitución sea considerada por el Tribunal, las facturas o presupuestos deben ser recibidos por nuestra oficina durante el período de dos semanas siguientes a esta notificación.** Es la responsabilidad de la víctima de asegurarse que la Oficina del Fiscal tenga la documentación de cualquier solicitud de restitución.

___ Desearía que el estado de Indiana solicite restitución.

INDEMNIZACIÓN POR DELITOS VIOLENTOS: Las víctimas (o sus familiares descendientes) que sufren daños físicos o que fallecen como resultado de un delito violento pueden reunir los requisitos necesarios para obtener ayuda financiera para pagar las facturas médicas y dentales, gastos de funeral, pérdida de salario o gastos de asesoramiento psicológico. Este fondo no puede ser utilizado para cubrir los daños o pérdidas de bienes. La solicitud para estos beneficios provistos por el estado de Indiana está disponible a través del programa de Ayuda a la Víctima.

___ Por favor, envíeme una solicitud para el Fondo de Indemnización por Delitos Violentos del estado de Indiana.

ÓRDENES DE PROTECCIÓN: Usted tiene derecho a vivir libre de actos/amenazas de violencia por parte del acusado/a o de sus amigos/as o familiares. La Oficina del Fiscal cuenta con información disponible sobre las órdenes de protección.

___ Desearía más información sobre una Orden de Protección.

___ Ya tengo una Orden de Protección de este acusado/a.

FUENTES DE REFERENCIAS DE SERVICIOS SOCIALES: Usted podría necesitar apoyo o recursos adicionales como resultado de este delito. Los trabajadores del programa de Ayuda a la

Víctima están disponibles para ayudarlo/a a encontrar los servicios de la comunidad apropiados para obtener asesoramiento psicológico, servicios de salud y de salud mental, y servicios legales y financieros.

___ Desearía más información acerca de servicios sociales.

ACUERDO DE DECLARACIÓN DE CULPABILIDAD NEGOCIADA: En casos de delitos mayores, usted tiene derecho a estar informado/a sobre los términos de cualquier acuerdo de declaración de culpabilidad negociada. Usted tiene derecho a comunicarle al Tribunal, en persona o por escrito, su opinión respecto a cualquier acuerdo de declaración de culpabilidad negociada. Por favor, tenga en cuenta que será el Fiscal quien tomará la decisión final.

___ Desearía estar informado/a sobre los términos de un acuerdo de declaración de culpabilidad negociada.

DECLARACIÓN DEL IMPACTO CAUSADO A LA VÍCTIMA: Usted tiene derecho a hacer una declaración oral o escrita ante el Tribunal sobre cómo le ha afectado este delito: emocional, física y económicamente. Esto se haría después de habersele dictado fallo condenatorio al acusado/a pero antes de la imposición de la pena.

___ Desearía hacer una declaración sobre el impacto causado a la víctima.

OTROS DERECHOS DE LA VÍCTIMA:

PROBLEMAS CON EL EMPLEADOR: Usted tiene derecho a no ser despedido o privado de sus prestaciones por haber acudido a una citación del Tribunal en un caso penal. La Oficina del Fiscal le puede brindar ayuda con su empleador si usted recibe una citación en este caso.

DEVOLUCIÓN DE SUS BIENES: Si sus bienes no han sido retenidos como prueba legal, usted tiene derecho de pedir su devolución antes del juicio a la oficina de la policía que los está custodiando. Antes de devolverle ciertos bienes, se le puede exigir un documento de identidad, constancia de título o de matrícula.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Devuelva el formulario a: Chris Gaal, Monroe County Prosecutor/Victim Assistance
Attention:
301 North College Avenue, Room 211, Bloomington, Indiana 47404