Văn phòng Tổng Chưởng lý
Cục Hỗ trợ Nạn nhân
Bộ phận Bồi thường Nạn nhân Tội phạm
P.O. Box 220 Jackson, MS 39205
800.829.6766 hoặc 601.359.6766
601.576.4445 (Fax)
attorneygenerallynnfitch.com

Lynn Fitch
ATTORNEY GENERAL

Chỉ Dành cho Văn phòng Sử dụng

YÊU CẦU BỒI THƯỜNG SỐ. _____

Đơn đăng ký Nhận Bồi thường Dành cho Nạn nhân

ĐƠN ĐĂNG KÝ PHẢI ĐƯỢC HOÀN THIỆN, KÝ VÀ CÔNG CHỨNG. NẠN NHÂN/NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG CÓ TRÁCH NHIỆM THÔNG BÁO CHO BỘ PHẬN VỀ BẤT KỲ THAY ĐỔI NÀO TRONG ĐỊA CHỈ HOẶC SỐ ĐIỆN THOẠI. TÔI HIỂU RẰNG BỘ LUẬT MISSISSIPPI CHÚ THÍCH § 99-41-31 NGHIÊM CẤM VIỆC TIẾT LỘ BẤT KỲ HỒ SƠ NÀO DO BỘ PHẬN BỒI THƯỜNG NẠN NHÂN TỘI PHẠM THU ĐƯỢC NHẰM MỤC ĐÍCH XỬ LÝ YÊU CẦU BỒI THƯỜNG. TÔI HIỂU RẰNG LỆNH CẤM NÀY ÁP DỤNG CHO TẤT CẢ NHỮNG NGƯỜI KHÔNG LIÊN QUAN TRỰC TIẾP ĐẾN VIỆC XÁC ĐỊNH TÌNH TRẠNG HỘI ĐỦ ĐIỀU KIỆN, BAO GỒM CẢ NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG VÀ/HOẶC CỐ VẤN CỦA NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG.

Hướng dẫn

Vui lòng đọc bản "Hướng dẫn Chung về Điều kiện Hội đủ" kèm theo để xem quý vị có đủ điều kiện cho chương trình này hay không. Điền đầy đủ vào biểu mẫu (vui lòng viết in hoa), đính kèm bất kỳ tài liệu bắt buộc nào, bao gồm cả các hóa đơn được chia thành từng khoản và gửi qua đường bưu điện đến địa chỉ trên. Nếu nạn nhân đã qua đời, bao gồm cả chi phí tang lễ và mai táng được chia thành từng khoản.

Đánh dấu hình thức bồi thường cho nạn nhân mà quý vị đang yêu cầu:

- □ Chi phí Đi lại cho các Hoạt động Liên quan đến Tòa án
- □ Các Khoản tiền Lương Bị Mất (liên quan đến tang lễ)
- □ Chi phí Dọn dẹp Hiện trường Vụ án
- □ Các Khoản tiền Lương Bị Mất (của nạn nhân)
- □ Hỗ trợ Tái định cư do Bạo lực Gia đình
- □ Chi phí Y tế
- □ Hỗ trợ Nhà ở Tạm thời do Bạo lực Gia đình
- □ Tư vấn Sức khỏe Tâm thần (cho thành viên gia đình)
- □ Tư vấn Sức khỏe Tâm thần (cho nạn nhân)
- □ Khoản Hỗ trợ bị Mất (người phụ thuộc của nạn nhân đã qua đời)
- □ Phục hồi chức năng
- □ Khoản Học phí bị Mất
- □ Chi phí Sửa chữa/Thay thế
- □ Các Khoản tiền Lương Bị Mất (của người yêu cầu bồi thường)
- □ Chi phí Chuyên chở (liên quan đến tang lễ)
- □ Các Khoản tiền Lương Bị Mất (liên quan đến việc thực hiện các thủ tục của tòa án)
- □ Chi phí Chuyên chở (liên quan đến Chăm sóc Y tế/Sức khỏe Tâm thần)
- □ Chi phí Tang lễ

PHẦN A – Thông tin về Nạn nhân - người bị thương hoặc chết do tội phạm.

A. Vui lòng đánh máy hoặc viết in hoa dễ đọc bằng mực.
B. Mỗi nạn nhân bị thương phải hoàn thành một đơn đăng ký riêng biệt.
C. Nếu một người chứng kiến tội ác và đang yêu cầu tư vấn sức khỏe tâm thần, hãy hoàn thành đơn đăng ký riêng biệt.

1. Tên Nạn nhân _____ 2. Tình trạng Hôn nhân _____
3. Địa chỉ nhận Thư_____ 4. Thành phố/Tiểu bang/Zip _____
5. Quận _____ 6. Số điện thoại Nhà/Di động ( ) _____ 7. Số điện thoại Nơi làm việc ( ) _____
8. Ngày Sinh _____ 9. Tuổi _____ 10. Số An sinh Xã hội _____ 11. Email _____
12. Mô tả ngắn gọn về thương tích của nạn nhân _____
13. Thông tin sau đây về nạn nhân chỉ được sử dụng cho mục đích thống kê và cần thiết để tuân thủ các quy định của liên bang.

A. Giới tính: □ Nữ □ Nam
B. Bị Khuyết tật Trước khi Hành vi Phạm tội Xảy ra: □ Có □ Không
C. Bị Khuyết tật Sau khi Hành vi Phạm tội Xảy ra: □ Có □ Không
D. Chủng tộc:
- □ Thổ dân Mỹ hoặc Thổ dân Alaska
- □ Người Da trắng Không phải gốc văn hóa La-tinh hoặc Người Da trắng
- □ Gốc Văn hóa Tây Ban Nha hoặc La tinh
- □ Người Châu Á
- □ Thổ dân Hawaii hoặc Gốc Đảo Thái Bình Dương Khác
- □ Người Da Đen hoặc Mỹ gốc Phi
- □ Đa Chủng tộc
- □ Khác _____

14. Nạn nhân có từng/đang chịu sự giám sát của bất kỳ sở cải huấn nào (bao gồm, nhưng không chỉ gồm bị giam giữ, được trả tự do, quản thúc tại gia, quản chế, tạm tha, thả tự do có điều kiện về mặt y tế hoặc hiệp ước liên tiểu bang) vì bị kết tội trọng tội trong vòng 5 năm trước khi nạn nhân bị thương hay qua đời không? □ Có □ Không

PHẦN B – Thông tin về Người Yêu cầu Bồi thường - Nếu người yêu cầu bồi thường chính là nạn nhân, hãy chuyển đến Mục C

Chỉ điền phần này nếu:
A. Quý vị là người chịu trách nhiệm cho nạn nhân nếu nạn nhân là trẻ vị thành niên (dưới 18 tuổi) hoặc không có khả năng hành động nhân danh mình.
B. Quý vị là người chịu trách nhiệm pháp lý về (những) người phụ thuộc của một nạn nhân đã qua đời hoặc về các chi phí liên quan đến cái chết của nạn nhân.

1. Tên Người Yêu cầu Bồi thường _____ 2. Mối quan hệ với Nạn nhân _____
3. Địa chỉ nhận Thư _____ 4. Thành phố/Tiểu bang/Zip _____
5. Số điện thoại Nhà/Di động ( )_____ 6. Số điện thoại Nơi làm việc ( )_____
7. Email_____
8. Ngày Sinh _____ 9. Tuổi _____ 10. Số An sinh Xã hội _____
11. Người Yêu cầu Bồi thường có từng/đang chịu sự giám sát của bất kỳ sở cải huấn nào (bao gồm, nhưng không chỉ gồm bị giam giữ, được trả tự do, quản thúc tại gia, quản chế, tạm tha, thả tự do có điều kiện về mặt y tế hoặc hiệp ước liên tiểu bang) vì bị kết tội trọng tội trong vòng 5 năm trước khi nạn nhân bị thương hay qua đời không?
□ Có □ Không □ DUI

PHẦN C – Thông tin về Tội phạm

1. Loại Tội phạm (vui lòng chọn một loại)

□ Tấn công	□ Khiêu dâm Trẻ em	□ DUI	□ Bắt cóc
□ Trộm cắp	□ Lạm dụng Tình dục Trẻ em	□ Giết người	□ Tấn công Tình dục
□ Lạm dụng Thể chất Trẻ em	□ Bạo lực Gia đình	□ Buôn bán Người	□ Đeo bám
□ Cướp bóc	□ Khủng bố	□ Khác _____	

2. Ngày Thực hiện Hành vi Phạm tội:_____ 3. Ngày Hành vi Phạm tội được Báo cáo:_____
4. Tên Cơ quan Thực thi Pháp luật mà Hành vi Phạm tội được Báo cáo Lên: _____
5. Báo cáo Vụ việc của Cảnh sát Số _____ 6. Tên Sĩ quan: _____
7. Tên (những) Người phạm tội: _____
8. Nạn nhân có Biết (những) Người phạm tội □ Có □ Không Nếu có, theo cách nào? _____
9. Nơi Phạm Tội: Địa chỉ _____ 10. Thành phố/Tiểu bang/Quận_____
11. Cáo buộc chống lại người phạm tội có được nộp không? □ Có □ Không
12. Có tiến hành bắt giữ không? □ Có □ Không □ Không biết
13. Vụ việc đã được đưa ra xét xử chưa? □ Có □ Không □ Không biết Nếu có, khi nào? _____ Kết quả? _____
14. Mã số vụ việc hoặc nguyên cớ tại tòa án _____ 15. Luật sư bên nguyên: _____
16. Tòa án đã yêu cầu người phạm tội phải bồi thường (trả lại tiền cho quý vị) chưa? □ Có □ Không □ Không biết

PHẦN D – Thông tin Việc làm

Chỉ điền phần này nếu một trong những điều sau áp dụng:
A. Nạn nhân có việc làm tại thời điểm hành vi phạm tội diễn ra và bị mất lương do thương tích liên quan đến hành vi phạm tội
B. Người yêu cầu bồi thường đã phải tạm nghỉ việc và bị mất lương để hỗ trợ nạn nhân trong thời gian nạn nhân hồi phục vết thương
C. Người yêu cầu bồi thường đã phải tạm nghỉ việc và bị mất lương để thu xếp hoặc tham dự đám tang của nạn nhân

Yêu cầu khoản bồi thường tiền lương bị mất là dành cho □ Nạn nhân □ Người yêu cầu bồi thường *Lưu ý: Cả nạn nhân và người yêu cầu bồi thường đều có thể nhận được tiền bồi thường cho số tiền lương bị mất. Cả hai khoản bồi thường không được vượt quá mức tối đa lên đến $600 mỗi tuần.*

1. Những ngày phải vắng mặt tại nơi làm việc do hành vi phạm tội:
   Từ_____Đến_____
2. Chủ lao động: _____ 3. Số điện thoại của Chủ lao động:_____
4. Địa chỉ của Chủ lao động: _____ 5. Thành phố/Tiểu bang/Zip: _____
6. Chức vụ: _____
7. Tên Người Giám sát: _____
8. Quý vị có tự kinh doanh không? □ Có □ Không

Nếu quý vị tự kinh doanh, hãy đính kèm một bản sao của tờ khai thuế thu nhập liên bang mới nhất của quý vị.

PHẦN E – Khoản tiền hỗ trợ bị mất cho (những) Người phụ thuộc

Chỉ điền thông tin này nếu nạn nhân hỗ trợ tài chính cho (những) người phụ thuộc vào thời điểm qua đời.

1. Nạn nhân có đóng góp hỗ trợ tài chính cho bất kỳ người phụ thuộc nào vào thời điểm qua đời không?
   □ Có □ Không Nếu có, hãy liệt kê những người phụ thuộc đó (Đính kèm thêm trang bổ sung nếu cần)

Tên	Địa chỉ	Số An sinh Xã hội	Mối quan hệ với Nạn nhân	Ngày sinh

2. Đính kèm bản sao tờ khai thuế thu nhập liên bang mới nhất của nạn nhân và bằng chứng về sự phụ thuộc. (Quý vị có thể được yêu cầu cung cấp thêm thông tin để xác định sự phụ thuộc và số tiền hỗ trợ bị mất thực tế)

PHẦN F – Thông tin về Bảo hiểm và Nguồn Tài sản khác

Theo luật, Bộ phận Bồi thường Nạn nhân Tội phạm là người chi trả trong trường hợp cuối cùng và phải xác minh tất cả các nguồn có sẵn để thanh toán chi phí. Phần này bắt buộc phải được điền. Vui lòng đánh dấu vào các nguồn phù hợp.

1. Nguồn		Áp dụng cho	Không áp dụng
Bảo hiểm Y tế	□ Có □ Không	_____	_____
Bảo hiểm Xe hơi	□ Có □ Không	_____	_____
An sinh Xã hội: SSI	□ Có □ Không	_____	_____
An sinh Xã hội: Trợ cấp Khuyết tật	□ Có □ Không	_____	_____
An sinh Xã hội: Quyền lợi Tử tuất	□ Có □ Không	_____	_____
Bồi thường cho Người lao động	□ Có □ Không	_____	_____
Medicaid	□ Có □ Không	_____	_____
Medicare	□ Có □ Không	_____	_____
Bảo hiểm của Hội Cựu Chiến Binh	□ Có □ Không	_____	_____
Trợ cấp Thất nghiệp	□ Có □ Không	_____	_____
Trợ cấp Khuyết tật	□ Có □ Không		
Bảo hiểm Nhân thọ	□ Có □ Không	_____	_____
Số tiền được nhận từ Chính sách _____			
Người thụ hưởng _____			
Mối quan hệ với Nạn nhân _____			
Chính sách Bảo hiểm Mai táng	□ Có □ Không	_____	_____
Số tiền được nhận từ Chính sách			
Các Khoản Quyên góp Chi phí Tang lễ	□ Có □ Không	_____	_____
Số tiền _____			
Khác (ghi rõ) _____			

2. Vui lòng liệt kê tên, địa chỉ và số điện thoại của từng công ty bảo hiểm nêu trên.

Công ty Bảo hiểm	Địa chỉ	Số điện thoại

3. Nếu một chiếc ô tô có liên quan đến hành vi phạm tội, hãy liệt kê tên và địa chỉ của công ty bảo hiểm ô tô của kẻ phạm tội._____

PHẦN G – Thông tin Luật sư

1. Quý vị có nộp hay đang cân nhắc nộp khiếu kiện dân sự chống lại người phạm tội hoặc một số bên thứ ba khác để đòi khoản bồi thường cho các chi phí do hành vi phạm tội gây ra không? □ Có □ Không Nếu có, hãy điền các nội dung sau:

A. Tên Luật sư _____ B. Số điện thoại _____

C. Địa chỉ Nhận thư _____

PHẦN H – Thông tin Giới thiệu

□ Các Dịch vụ cho Trẻ em
□ Nhà Tang lễ
□ Cố vấn Sức khỏe Tâm thần
□ Cơ quan dành cho Nạn nhân Sống sót sau Vụ giết người
□ Cơ quan của Thành phố/Quận
□ Bệnh viện/Bác sĩ
□ Tổ chức Mothers Against Drunk Driving (Các Bà mẹ Chống Lái xe khi Say rượu)
□ Hỗ trợ cho Nạn nhân
□ Điều phối viên
□ Chưởng lý
□ Internet
□ Cơ quan Dịch vụ Xã hội Khác
□ Cơ sở Trú ẩn tránh Bạo lực Gia đình
□ Cơ quan Hành pháp
□ Áp phích/Trang Quảng cáo
□ Người cao tuổi
□ Phương tiện Truyền thông (TV, Radio, Báo chí)
□ Trung tâm Hỗ trợ Khủng hoảng do Tấn công Tình dục
□ Khác _____

PHẦN I – Ủy quyền, Đồng ý và Thế quyền

ĐỒNG Ý: Tôi xác nhận và đồng ý rằng tất cả hoặc bất kỳ phần nào của khoản bồi thường có thể được thanh toán trực tiếp, theo quyết định của Bộ phận Bồi thường Nạn nhân Tội phạm, cho (những) người là chủ của khoản thanh toán đó.

THẾ QUYỀN: Tôi đồng ý hoàn trả ngay lập tức cho Bộ phận Bồi thường Nạn nhân Tội phạm bất kỳ (những) khoản bồi thường nào, nếu sau đó tôi lấy lại được tiền thông qua hành động pháp lý hoặc bằng cách khác. Hơn nữa, tôi đồng ý thông báo bằng văn bản cho Bộ phận Bồi thường Nạn nhân Tội phạm trước khi nộp đơn kiện dân sự do hành vi phạm tội. Để Bộ phận Bồi thường Nạn nhân Tội phạm có thể xem xét các khoản bồi thường, tôi đồng ý ủy quyền cho Bộ phận Bồi thường Nạn nhân Tội phạm hoặc đại diện của Bộ phận này, bất kỳ thông tin nào được yêu cầu, bao gồm dữ liệu thuế và hồ sơ cảnh sát trước đó, cần thiết để hoàn thiện yêu cầu bồi thường của tôi.

ỦY QUYỀN: Bằng văn bản này, tôi ủy quyền cho, theo các quy định về quyền riêng tư theo HIPAA (Đạo luật về Trách nhiệm Giải trình và Cung cấp Thông tin Bảo hiểm Y tế, 45 C.F.R. § 164.508) bất kỳ bệnh viện, bác sĩ, nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe, nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần nào; bất kỳ giám đốc tang lễ hoặc người khác cung cấp các dịch vụ liên quan; bất kỳ chủ lao động của nạn nhân hoặc người yêu cầu bồi thường; bất kỳ cơ quan thực thi pháp luật hoặc chính quyền nào, bao gồm cả cơ quan thuế của tiểu bang hoặc liên bang; bất kỳ công ty bảo hiểm nào; hoặc bất kỳ cá nhân, công ty, cơ quan hoặc tổ chức nào khác có các hiểu biết liên quan, để cung cấp cho Bộ phận Bồi thường Nạn nhân Tội phạm, bất kỳ và tất cả thông tin mà họ sở hữu liên quan đến vụ việc là cơ sở cho khiếu nại này.

LƯU Ý: Cá nhân ký giấy ủy quyền này có thể yêu cầu tổ chức cung cấp cho họ cả bản sao của giấy ủy quyền và bản sao của Thông tin Sức khỏe được Bảo vệ (PHI) sẽ được tiết lộ. Cá nhân ký vào giấy ủy quyền này có quyền thu hồi giấy ủy quyền này bất kỳ lúc nào, miễn là việc thu hồi phải được thực hiện bằng văn bản, trừ trường hợp tổ chức đã dựa vào Giấy ủy quyền này để tiết lộ PHI từ trước đó. Bản sao của giấy ủy quyền này sẽ được coi là có hiệu lực và hợp lệ như bản gốc. Giấy ủy quyền này sẽ hết hạn sau 3 năm kể từ ngày nạn nhân/người yêu cầu bồi thường ký tên dưới đây hoặc khi yêu cầu bồi thường này được giải quyết xong.

XÁC NHẬN ĐĂNG KÝ: Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và/hoặc hiểu, và đồng ý với các tuyên bố trên. Tôi cũng xác nhận, chấp nhận các hình phạt tiền và hình phạt tù, rằng thông tin trong đơn yêu cầu bồi thường cho nạn nhân tội phạm là đúng sự thật và chính xác theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi.

_____ _____

Chữ ký của Nạn nhân hoặc Người Yêu cầu Bồi thường (phải từ 18 tuổi trở lên mới đủ điều kiện để ký) Ngày

Tuyên thệ và ký tên trước mặt tôi - Công chứng viên ký tên dưới đây

ngày _____ Tháng _____, _____.

Công chứng viên: _____Giấy phép Công chứng của tôi Hết hạn vào:_____

HƯỚNG DẪN CHUNG VỀ ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ NHẬN BỒI THƯỜNG DÀNH CHO NẠN NHÂN

- Hành vi phạm tội phải được báo cáo cho các quan chức thực thi pháp luật trong vòng 72 giờ sau khi hành vi phạm tội diễn ra hoặc có lý do chính đáng để không báo cáo.
- Đơn đăng ký phải được nhận trong vòng 36 tháng sau ngày phạm tội. Trong trường hợp lạm dụng tình dục trẻ em, đơn phải được nhận trong vòng 36 tháng sau khi tội phạm được báo cáo, nhưng không muộn hơn sinh nhật lần thứ hai mươi lăm của nạn nhân;
- Nạn nhân hoặc người yêu cầu bồi thường phải hoàn toàn hợp tác với việc điều tra và truy tố của cơ quan thực thi pháp luật.
- Nạn nhân không được góp phần, khiêu khích hoặc dưới bất kỳ hình thức nào gây ra thương tích hoặc tử vong; những yêu cầu bồi thường như vậy có thể bị từ chối hoặc giảm bớt.
- Trước tiên phải sử dụng các nguồn thanh toán sẵn có khác như bảo hiểm, Medicaid, Medicare, Bồi thường cho Người lao động.
- Các giới hạn khác được áp dụng.

NHỮNG AI CÓ THỂ ĐỦ ĐIỀU KIỆN?

- Cá nhân phải là nạn nhân của tội phạm bạo lực, người đã bị thương tích cá nhân, tử vong hoặc chấn thương tâm lý nghiêm trọng do hậu quả của tội phạm. Các loại tội phạm bao gồm: tấn công, trộm cắp, lạm dụng thể chất trẻ em, lạm dụng tình dục trẻ em, khiêu dâm trẻ em, bạo lực gia đình, tai nạn DUI, các hành vi phạm tội liên quan đến xe cộ khác, giết người, buôn bán người, bắt cóc, cướp bóc, tấn công tình dục, đeo bám và khủng bố.
- Những người phụ thuộc của nạn nhân đã qua đời hoặc người được ủy quyền thay mặt cho người phụ thuộc của nạn nhân đã qua đời.
- Người được ủy quyền thay mặt nạn nhân nếu nạn nhân là người chưa thành niên hoặc không có khả năng hành động nhân danh mình.
- Thành viên gia đình của nạn nhân người phải chịu các chi phí về sức khỏe tâm thần liên quan đến yêu cầu bồi thường.
- Người chi trả chi phí tang lễ cho (những) nạn nhân.
- Một cư dân Mississippi là nạn nhân của tội phạm ở nước ngoài, mà nạn nhân đã không được nhận tiền bồi thường.
- Một người đã chứng kiến một tội ác bạo lực và bị chấn thương tâm lý nghiêm trọng.

NHỮNG AI KHÔNG ĐỦ ĐIỀU KIỆN?

- Một nạn nhân thực hiện hành vi bất hợp pháp.
- Người phạm tội và/hoặc đồng phạm với người phạm tội.
- Bất kỳ ai bị thương trong một sự cố xe cơ giới trừ khi chiếc xe đó bị người phạm tội (1) cố ý sử dụng làm vũ khí, (2) sử dụng trong một vụ đánh và bỏ chạy, (3) lái xe trong tình trạng bị ảnh hưởng do rượu/ma túy (DUI), (4) sử dụng trong một nỗ lực chạy trốn khỏi việc thực thi pháp luật, hoặc (5) gây thương tích cho một đứa trẻ đang trong quá trình lên hoặc xuống xe buýt của trường vi phạm Miss. Code Ann. Mục 63-3-615.
- Bất cứ ai bị giam giữ trong một trại giam khi hành vi phạm tội xảy ra;
- Một nạn nhân/người yêu cầu bồi thường, sau thương tích mà dựa trên đó gửi đơn đăng ký nhận bồi thường cho Bộ phận, bị kết án về bất kỳ trọng tội nào và sự kết tội đó được Bộ phận biết đến.
- Một nạn nhân/người yêu cầu bồi thường đã có ba tiền án trọng tội.
- Một nạn nhân/người yêu cầu bồi thường đã chịu sự giám sát của bất kỳ Sở Cải huấn nào trong vòng 5 năm trước khi nạn nhân bị thương hoặc qua đời.

Dự án này được hỗ trợ toàn bộ hoặc một phần thông qua sự hỗ trợ từ Khoản Trợ cấp Phụ số 2020-VA-050.01 do Sở Y tế Tiểu bang Mississippi, Tiểu bang Mississippi trao tặng. Mọi quan điểm, phát hiện, kết luận hoặc khuyến nghị được trình bày trong ấn phẩm này là của tác giả và không nhất thiết phản ánh quan điểm của Tiểu bang Mississippi, Sở Y tế Tiểu bang Mississippi, Văn phòng Chống Bạo lực Giữa các Cá nhân hay Bộ Tư pháp Hoa Kỳ, Văn phòng của Chương trình Tư pháp, Văn phòng Nạn nhân Tội phạm.

CÁC CHI PHÍ ĐỦ ĐIỀU KIỆN

- Chi phí y tế lên đến $15,000 cho mỗi yêu cầu.
- Chi phí chuyên chở để nhận các dịch vụ y tế và/hoặc sức khỏe tâm thần cách ít nhất 45 dặm kể từ nơi cư trú của nạn nhân hoặc người yêu cầu bồi thường, lên đến $500 cho mỗi yêu cầu.
- Chi phí tang lễ, lên đến $6,500 và chi phí chuyên chở để thu xếp và tham dự tang lễ, lên đến $800 cho mỗi yêu cầu.
- Tư vấn sức khỏe tâm thần cho nạn nhân và thành viên gia đình nạn nhân, lên đến $3,500 cho mỗi yêu cầu.
- Khoản tiền lương bị mất cho nạn nhân, lên đến $600 mỗi tuần trong 52 tuần; không vượt quá $20,000 cho mỗi yêu cầu.
- Khoản tiền lương bị mất cho người yêu cầu bồi thường, khi người yêu cầu bị mất thu nhập để hỗ trợ nạn nhân trong quá trình hồi phục vết thương, lên đến $600 mỗi tuần trong 52 tuần; không vượt quá $20,000 cho mỗi yêu cầu.
- Khoản tiền lương bị mất cho người yêu cầu bồi thường để thu xếp và tham dự tang lễ, lên đến $600 cho mỗi yêu cầu trong một tuần.
- Khoản tiền hỗ trợ bị mất cho những người phụ thuộc của một nạn nhân đã qua đời, lên đến $600 mỗi tuần trong 52 tuần; không vượt quá $20,000 cho mỗi yêu cầu.
- Khoản học phí bị mất
- * Hỗ trợ nhà ở tạm thời do bạo lực gia đình, lên đến $500 một lần.
- ** Hỗ trợ tái định cư do bạo lực gia đình, lên đến $2,000 một lần.
- Khoản bồi hoàn chi phí đi lại cho các hoạt động liên quan đến Tòa án, lên đến $1,000 cho mỗi yêu cầu.
- Chi phí sửa chữa/thay thế cho các cửa sổ, ổ khóa, cửa ra vào và/hoặc các thiết bị an ninh bên ngoài bị hư hỏng của một căn hộ, lên đến $1,000 cho mỗi yêu cầu.
- Dọn dẹp hiện trường vụ án, lên đến $1,000 cho mỗi yêu cầu (chỉ cho các vụ hành hung và giết người).
- Việc xác minh chi phí là bắt buộc.
- Số tiền bồi thường tối đa cho các chi phí phát sinh là $20,000.
- Các giới hạn khác có thể được áp dụng.

* Yêu cầu nhận quyền lợi này phải được thực hiện thông qua cơ sở trú ẩn tránh bạo lực gia đình, cán bộ thực thi pháp luật, công tố viên hoặc cán bộ tư pháp.

** Yêu cầu nhận quyền lợi này phải được thực hiện thông qua một cơ sở trú ẩn tránh bạo lực gia đình

CÁC CHI PHÍ KHÔNG ĐỦ ĐIỀU KIỆN

- Tài sản bị đánh cắp và/hoặc bị hư hỏng.
- Đau đớn và đau khổ.
- Phí Luật sư.
- Các giới hạn khác được áp dụng.

Lynn Fitch
ATTORNEY GENERAL

Các dịch vụ bổ sung được cung cấp thông qua Chương trình Hỗ trợ Nạn nhân của Văn phòng Tổng Chưởng Lý Mississippi. Các dịch vụ bao gồm cung cấp thông tin và giới thiệu, bảo vệ quyền lợi cho nạn nhân và các dịch vụ liên quan đến tòa án. Để biết thêm thông tin về chương trình này, vui lòng gọi số 601.359.6766 hoặc 800.829.6766.