

Declaración de Impacto en la Víctima

Acusado: _____ Procesamiento# _____

Cargo(s): _____

Victima(s): _____

Presentado por (su nombre): _____

Su relación con la víctima: _____

Fecha de la Sentencia: _____

Para ayudar a la corte en su esfuerzo por considerar todos los factores antes de imponer la sentencia y para ayudar a la Junta de Libertad Condicional a determinar asuntos relacionados con la libertad condicional, solicitamos su cooperación para completar este formulario. Esta declaración será presentada por la Oficina del Fiscal ante la Corte y la Junta de Libertad Condicional. Se provee una copia al Juez, al Abogado de Defensa, y a la Oficina de Libertad Condicional.

Guarde todos los registros necesarios para soportar las lesiones y las pérdidas descritas abajo. Esto incluirá facturas médicas, registros oficiales de días perdidos de empleo, y estimaciones del valor de la propiedad robada o dañada, y cualquier recibo para el reemplazo de la propiedad perdida o robada.

1. ¿Tuvo éste crimen como resultado algún daño, pérdida o destrucción de la propiedad?

Por favor describe y enumera los artículos e indicar su valor:

2. ¿El crimen resultó en lesión física? _____

Por favor describe la lesión sufrida:

3. ¿Se requería atención médica? _____

Por favor describe el tratamiento médico y enumerar los gastos médicos:

4. ¿Hubo algún gasto cubierto por seguro? _____

5. ¿Cómo impactó emocionalmente o psicológicamente éste crimen a Ud., a la víctima o a algún miembro de la familia?

6. ¿El ser una víctima de un crimen ha afectado su trabajo? _____

Si su respuesta es sí, por favor explique: _____

7. ¿Ha afectado su trabajo o su estilo de vida? _____

Si su respuesta es sí, por favor explique: _____

8. Comentarios adicionales: _____

Hoja de Información de Víctimas

¿Quiere comparecer ante la Junta de Libertad Condicional para la Audiencia de la Víctima?

Si _____ No _____

¿Quiere ser notificada/o de la decisión de la Junta sobre la revisión de libertad condicional de la demandada?

Si _____ No _____

Nombre: _____

Dirección Permanente: _____

Correo electrónico: _____

Por favor enumere la información de contacto de algunas personas que pueden contactar a ud. :

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

La información en esta página es para notificación utilizada por la Junta de Libertad Condicional de Kentucky y para la investigación pre-sentencia por el Departamento de Libertad Condicional.

*****Esta página no es presentada a la corte.*****