



DECLARACION IMPACTO A VICTIMA
VICTIM IMPACT STATEMENT

¡Es tú derecho!
It is your right!

Esta Declaración Impacto a Víctima (VIS) será usada por todo el sistema de justicia criminal (por el fiscal, el juez y la junta de libertad condicional) para entender mejor el impacto emocional/psicológico, físico y financiero del crimen.

This Victim Impact Statement (VIS) will be used throughout the criminal justice system (by the prosecutor, the judge, and the parole board) to better understand the emotional/ psychological, physical, and financial impact of the crime.

La información de contacto que usted proporciona en ésta Declaración Impacto a Víctima es importante y será usada para contactar a usted si desea recibir información de:

The contact information you provide in this Victim Impact Statement is important and will be used to contact you if you wish to receive information from:

- Supervisión Comunitaria y Departamento de Correcciones (libertad condicional)/*Community Supervision and Corrections Department (probation)*;
- Departamento de Justicia Criminal de Texas (prisión)/*Texas Department of Criminal Justice (prison)*; y
- Junta de Perdones y Libertad Condicional/*Board of Pardons and Paroles*.

Regresar la

Información Confidencial Contacto de Víctima y la Declaración Impacto a Víctima al condado o a la oficina del fiscal de distrito que está procesando su caso.

Return the

Confidential Victim Contact Information and the Victim Impact Statement to the county or district attorney's office that is prosecuting your case.

Coordinador Asistencia a Víctima: <i>Victim Assistance Coordinator</i>	Callie C. Paxton
Agencia: <i>Agency</i>	Cooke County Attorney
Dirección: <i>Address</i>	101 S. Dixon St.
Ciudad: <i>City</i>	Gainesville
	Código Zona Postal: <i>Zip Code</i> 76240
Teléfono: <i>Phone</i>	940-668-5459
	Fax: 940-668-5444
E-mail:	callie.paxton@co.cooke.tx.us



DECLARACION IMPACTO A VICTIMA

HOJA DE INFORMACION VICTIMA DE CRIMEN Y PAQUETE DECLARACION IMPACTO A VICTIMA

ATENCIÓN: Si tiene preguntas sobre éste documento, favor de llamar al _____ para asistencia en español.

CONOZCA SUS DERECHOS EN EL PROCESO DE JUSTICIA CRIMINAL. CONSERVE ESTA PAGINA PARA SUS ARCHIVOS.

- DERECHOS VICTIMAS DE CRIMEN:** Usted tiene derechos víctima de crimen si usted es:
 - Víctima,
 - Padre/Tutor-Guardián de una víctima, o
 - Familiar cercano de una víctima fallecida.
- HOJA DE INFORMACION CONFIDENCIAL:**
 - Usada por profesionales de justicia criminal para contactar a usted durante todo el proceso.
 - Usada para elegir y ejercer sus derechos para notificación de proceso de corte, período de prueba, libertad condicional y liberación.
 - Usada por el Departamento de Justicia Criminal de Texas (TDCJ) para agregarlo a su base de datos si usted solicita recibir notificación de cambios en el estatus del acusado si él o ella es encarcelado en una prisión de TDCJ.

Usted debe notificar a su Coordinador Asistencia a Víctima de cualquier cambio en su información de contacto para asegurar que usted sigue siendo informado.

Si el acusado es sentenciado y enviado a una instalación de TDCJ, notifique a la División de Servicios a Víctima de TDCJ de cualquier información de contacto nueva al 1-800-848-4284 o victim.svc@tdcj.state.tx.us.

- DECLARACION IMPACTO A VICTIMA:** Víctimas tienen el derecho a presentar una Declaración Impacto a Víctima. Una Declaración Impacto a Víctima es en escrito, una cuenta detallada del impacto emocional, físico, psicológico y financiero que el crimen a tenido en las víctimas y familiares. Este documento puede ser usado para explicar sus sentimientos tales como pérdida, frustración y miedo. Solamente usted puede proporcionar ésta vital información.

COMO SU DECLARACION IMPACTO A VICTIMA ES USADA:

Fiscal:

- Considera su Declaración Impacto a Víctima antes de entrar en un convenio de súplica con el acusado.
- Considera su Declaración Impacto a Víctima para determinar la cantidad de restitución (si es requerida).

Juez:

- Considera su Declaración Impacto a Víctima antes de imponer una sentencia; sin embargo la Declaración Impacto a Víctima no es considerada por un jurado.
- Considera su Declaración Impacto a Víctima antes de aceptar la súplica.

Su Declaración Impacto a Víctima excluyendo la Sección 2 de la Hoja de Información Confidencial puede ser vista por el acusado o y su abogado. El acusado o su abogado pueden comentar sobre la Declaración Impacto a Víctima y, con aprobación de la corte, presentar evidencia o testimonio en relación a su exactitud.

Supervisión Comunitaria (período de prueba):

- Oficiales de Supervisión Comunitaria tienen acceso a su Declaración Impacto a Víctima para que ellos puedan notificarle a usted si el acusado es colocado en período de prueba.

Departamento de Justicia Criminal de Texas

- Si el acusado es sentenciado a prisión, su Declaración Impacto a Víctima va a la División Servicios a Víctima de TDCJ para proporcionarle a usted con información relacionada al acusado. Usted puede registrarse para éste servicio completando la "Hoja de Información Confidencial," la cual es una parte anexa de la Declaración Impacto a Víctima.

Junta de Perdones y Libertad Condicional:

- Miembros de la Junta de Libertad Condicional considerarán su Declaración Impacto a Víctima antes de votar ya sea para liberar o no liberar al ofensor o para imponer condiciones especiales de liberación.

Para información adicional visite la página electrónica de Texas Crime Victim Clearinghouse a: www.tdcj.state.tx.us/victim/victim-clearinghs.htm

PROCEDIMIENTO DEL CODIGO CRIMINAL DE TEXAS

Artículo 56.01 – DEFINICIONES

(1) "Familiar cercano de una víctima fallecida" significa una persona quien era el esposo de una víctima fallecida al tiempo de la muerte de la víctima o quien es un padre o hermano, hermana adulta, o hijo de la víctima fallecida.

(2) "Tutor-Guardián de la víctima" significa una persona quien es el tutor legal de la víctima, si existe o no relación legal entre el tutor y la víctima debido a la edad de la víctima o incompetencia física o mental de la víctima.

(2-a) "Asalto Sexual" incluye una ofensa bajo Sección 21.02 del Código Penal.

(3) "Víctima" significa una persona quien es la víctima de la ofensa de asalto sexual, secuestro, robo agravado, tráfico de personas, o lesión a un menor, a persona anciana, o persona incapacitada o quien ha sufrido lesión personal o muerte como resultado de conducta criminal de otro.

Artículo 56.02 – DERECHOS DE VÍCTIMAS DE CRIMEN

(a) Una víctima, tutor de una víctima o familiar cercano de una víctima fallecida está autorizado a los siguientes derechos dentro del sistema de justicia criminal:

(1) el derecho a recibir de agencias del orden protección adecuada contra daño y amenaza de daño que surjan de la cooperación con esfuerzos de prosecución;

(2) el derecho a que el magistrado tome en consideración la seguridad de la víctima o de su familia, como un elemento para fijar la suma de la fianza al acusado;

(3) del derecho, si es solicitado, a ser informado:

(A) por el fiscal que representa al estado sobre los procedimientos relevantes del tribunal, incluyendo los procedimientos de apelación y si esos procedimientos han sido cancelados o reprogramados anterior al evento; y

(B) por un tribunal de apelación sobre las decisiones del tribunal, después de que las decisiones son registradas pero antes de que sean hechas públicas;

(4) el derecho a ser informado, cuando es solicitado, por un oficial de paz con respecto al derecho del acusado a salir en libertad bajo fianza y de los procedimientos en investigaciones criminales por la oficina del fiscal del distrito, con relación a los procedimientos generales en el sistema de justicia criminal, incluyendo procedimientos generales en negociaciones y arreglos en declaraciones de culpabilidad, restitución y en procesos de apelaciones y libertad condicional;

(5) el derecho a proporcionar información pertinente al departamento de libertad condicional efectuando una investigación de los antecedentes antes de dictar sentencia concerniente al impacto de la ofensa en la víctima y su familia mediante testimonio, declaración escrita o de cualquier otra manera anterior a cualquier sentencia del ofensor;

(6) el derecho a recibir información en relación a compensación a víctimas de crimen según provisto por Subcapítulo B, incluyendo información relacionada a los costos que pueden ser compensados bajo ese Subcapítulo y la cantidad de compensación, elegibilidad para compensación y los procedimientos para solicitar por compensación bajo ese Subcapítulo, el pago por un examen médico bajo el Artículo 56.06 para una víctima de asalto sexual, y cuando es solicitada, la remisión a agencias de servicio social disponibles que puedan ofrecer asistencia adicional;

(7) el derecho a ser informado, al solicitarse, de los procedimientos de libertad condicional, participar en el proceso de libertad condicional, ser notificado, si es solicitado, de los procedimientos de libertad condicional

DERECHOS VÍCTIMAS DE CRIMEN

en relación a un acusado en el caso de la víctima, proporcionar a la Junta de Perdones y Libertad Condicional para inclusión en el expediente del acusado información a ser considerada por la Junta anterior a otorgar libertad condicional a cualquier acusado condenado de cualquier delito sujeto a éste subcapítulo, y a ser notificado si es solicitado, de la liberación del acusado;

(8) el derecho a ser proporcionado con una área de espera, separada o segura de otros testigos, incluyendo el ofensor y parientes del ofensor, antes de testificar en cualquier proceso con respecto al ofensor; si una área de espera separada no está disponible, otras medidas deben ser tomadas para minimizar el contacto de la víctima con el ofensor y los parientes del ofensor y testigos, antes y durante el proceso del juicio;

(9) el derecho a una rápida devolución de cualquier propiedad de la víctima que es retenida por una agencia del orden o por el fiscal del estado como evidencia, cuando la propiedad ya no es requerida para ese propósito;

(10) el derecho a que el fiscal del estado notifique al empleador de la víctima, si es solicitado, de la necesidad de la cooperación y testimonio de la víctima en un juicio que puede necesitar la ausencia de la víctima del trabajo por buena causa;

(11) el derecho a consejería, al solicitarlo, con respecto al Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) contagio y exámenes por Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), contagio del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), anticuerpos del VIH, o contagio por cualquier otro agente probable causante del SIDA, si la ofensa es una ofensa bajo Sección 21.02, 21.11(a)(1), 22.011, o 22.021 del Código Penal;

(12) el derecho a solicitar mediación víctima-ofensor coordinado por la división de servicios a víctimas del Departamento de Justicia Criminal de Texas;

(13) el derecho a ser informado acerca de los usos de una Declaración Impacto de Víctima y el propósito de la declaración en el sistema de justicia criminal, a completar la Declaración Impacto de Víctima, y hacer que la Declaración Impacto de Víctima sea considerada:

(A) por el fiscal representando al estado y por el juez antes de dictar sentencia o antes de que un acuerdo en convenio de culpabilidad es aceptado; y

(B) por la Junta de Perdones y Libertad Condicional antes de que un preso sea liberado bajo libertad condicional;

(14) al alcance proporcionado por Artículos 56.06 y 56.065, para una víctima de asalto sexual, el derecho a un examen médico judicial si, dentro de 96 horas del asalto sexual, el asalto es reportado a una agencia del orden o un examen médico judicial es de otro modo efectuado en una instalación de cuidado de la salud;

(15) para una víctima de un asalto o asalto sexual quién es menor de 17 años de edad o cuyo caso implica violencia familiar, como es definido por Sección 71.004, Código de Familia, el derecho a que el tribunal considere de una continuación el impacto en la víctima solicitada por el acusado; si es solicitada por el abogado representando al estado o por el asesor del acusado, el tribunal declarará en el registro la razón de conceder o negar la continuación.

(b) Una víctima, tutor-guardián de una víctima, o pariente cercano de una víctima fallecida tiene el derecho a estar presente en todo acto público del juicio relacionado con la ofensa, sujeto a la aprobación del juez en el caso.

CONFIDENCIAL



**INFORMACION CONTACTO de VICTIMA
VICTIM CONTACT INFORMATION**

HOJA de INFORMACION CONFIDENCIAL
CONFIDENTIAL INFORMATION SHEET

REGRESE ESTE DOCUMENTO A SU COORDINADOR ASISTENCIA A VICTIMA
RETURN THIS DOCUMENT TO YOUR VICTIM ASSISTANCE COORDINATOR

INFORMACION DE OFENSA. PARA SER COMPLETADO POR EL COORDINADOR ASISTENCIA A VICTIMA.
OFFENSE INFORMATION. TO BE COMPLETED BY THE VICTIM ASSISTANCE COORDINATOR.

OFENSA: <i>OFFENSE:</i>					FECHA DE OFENSA: <i>OFFENSE DATE:</i>	
<input type="checkbox"/> Acusado <i>Defendant</i>	APELLIDO <i>LAST NAME</i>	NOMBRE <i>FIRST NAME</i>	NI <i>MI</i>	DOB <i>DOB</i>	CAUSA/CASO # <i>CAUSE/CASE #</i>	CORTE # <i>COURT #</i>
<input type="checkbox"/> Acusado <i>Defendant</i>						
<input type="checkbox"/> Acusado <i>Defendant</i>						
TDCJ #:	DPS ID del ESTADO (SID): <i>DPS STATE ID (SID) #:</i>			CONDADO: <i>COUNTY:</i>		

Esta Hoja de Información Confidencial será usada por profesionales de justicia criminal para contactarlo a usted durante todo el proceso.

This Confidential Information Sheet will be used by criminal justice professionals to contact you throughout the process.

SECCIONES 1 & 2. PARA SER COMPLETADAS POR LA VICTIMA, PADRE/TUTOR-GUARDIAN O FAMILIAR CERCANO DE LA VICTIMA.

SECTIONS 1 & 2. TO BE COMPLETED BY THE VICTIM, PARENT/GUARDIAN OR CLOSE RELATIVE OF THE VICTIM.

SECCION 1. NOTIFICACION.

SECTION 1. NOTIFICATION.

¿Quiere usted ser notificado pertinente al proceso del tribunal?

Do you want to be notified about relevant court proceedings?

SI NO

¿Quiere usted ser notificado si el acusado es colocado en supervisión comunitaria (período de prueba)?

Do you want to be notified if the defendant is placed on community supervision (probation)?

SI NO

Si el acusado es enviado a prisión (Departamento de Justicia Criminal de Texas), ¿Quiere usted ser notificado cuando él o ella está siendo considerado para libertad condicional o liberación?

If the defendant is sent to prison (Texas Department of Criminal Justice), do you want to be notified when he or she is being considered for parole or release?

SI NO

Si el acusado es enviado a prisión, ¿quiere usted cualquier contacto con el acusado?

If the defendant is sent to prison, do you want any contact with the defendant?

SI NO

¡ IMPORTANTE !

SI USTED CAMBIA DE DIRECCION O CUALQUIERA DE SU INFORMACION DE CONTACTO CAMBIA, LLAME A SU COORDINADOR ASISTENCIA A VICTIMA O AL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA CRIMINAL DE TEXAS DIVISION SERVICIOS A VICTIMA AL 800-848-4284.

CONFIDENCIAL

SECCION 2. INFORMACION CONFIDENCIAL (Por favor use tinta color negro y escriba claramente)
SECTION 2. CONFIDENTIAL INFORMATION (Please use black ink and print clearly)

Nombre de la Víctima: <i>Victim's Name:</i>	No. de Licencia de Conducir y Estado: <i>Driver's License No. and State:</i>
Fecha de Nacimiento: <i>Date of Birth:</i>	<input type="checkbox"/> Hombre <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Mujer <i>Female</i>

Nombre de la Persona Presentando ésta Declaración: <i>Name of Person Submitting this Statement:</i>	No. de Licencia de Conducir y Estado: <i>Driver's License No. and State:</i>	
Dirección: <i>Address:</i>	Fecha de Nacimiento: <i>Date of Birth:</i>	
Ciudad: <i>City:</i>	Estado: <i>State:</i>	Zona Postal: <i>Zip:</i>
Teléfono de Hogar : <i>Home Phone:</i>	Teléfono de Trabajo: <i>Work Phone:</i>	Celular: <i>Cell:</i>
Dirección Email: <i>Email Address:</i>	Parentesco con Víctima: <i>Relationship to Victim:</i>	

Por favor proporcione información de contacto de alguien que no viva con usted y que sepa como contactarlo.
Please provide the contact information of someone not living with you who will know how to contact you.

Nombre Completo: <i>Full Name:</i>		
Dirección: <i>Address:</i>		
Ciudad: <i>City:</i>	Estado: <i>State:</i>	Zona Postal: <i>Zip:</i>
Teléfono de Hogar: <i>Home Phone:</i>	Teléfono de Trabajo: <i>Work Phone:</i>	Celular: <i>Cell:</i>
Dirección Email: <i>Email Address:</i>	Parentesco con Víctima: <i>Relationship to Victim:</i>	



DECLARACION IMPACTO A VICTIMA VICTIM IMPACT STATEMENT

➡ REGRESE ESTE DOCUMENTO A SU COORDINADOR ASISTENCIA A VICTIMA ←
RETURN THIS DOCUMENT TO YOUR VICTIM ASSISTANCE COORDINATOR

INFORMACION DE OFENSA. PARA SER COMPLETADO POR EL COORDINADOR ASISTENCIA A VICTIMA

OFFENSE INFORMATION. TO BE COMPLETED BY THE VICTIM ASSISTANCE COORDINATOR.

OFENSA: OFFENSE:				FECHA DE OFENSA: OFFENSE DATE:		
	APELLIDO LAST NAME	NOMBRE FIRST NAME	NI MI	DOB DOB	CAUSA/CASO # CAUSE/CASE #	CORTE # COURT #
<input type="checkbox"/>	Acusado Defendant					
<input type="checkbox"/>	Acusado Defendant					
<input type="checkbox"/>	Acusado Defendant					
TDCJ #:	DPS ID del ESTADO (SID) #: DPS STATE ID (SID) #:			CONDADO: COUNTY:		
Coordinador Asistencia a Víctima: Callie C. Paxton Victim Assistance Coordinator:						
Agencia: Cooke County Attorney Agency:						
Dirección: 101 S. Dixon St. Address:						
Ciudad: Gainesville City:		Código Zona Postal: 76240 Zip Code:				
Teléfono: 940-668-5459 Phone:		Fax: 940-668-5444				
E-mail: callie.paxton@co.cooke.tx.us						

INFORMACION IMPACTO A VICTIMA. PARA SER COMPLETADA POR LA VICTIMA, PADRE/TUTOR-GUARDIAN O FAMILIAR CERCANO DE LA VICTIMA.

Por favor proporcione cualquier otra información que usted cree es importante acerca del efecto de éste crimen en usted y su familia. **Por favor no relate ninguna información acerca del crimen mismo; esos hechos ya están disponibles en otros reportes.**
VICTIM IMPACT INFORMATION. TO BE COMPLETED BY THE VICTIM, PARENT/GUARDIAN OR CLOSE RELATIVE OF THE VICTIM. Please give any other information you believe is important about the effect of this crime on you and your family. **Please do not relate any information about the crime itself; those facts are available already in other reports.**

La información en ésta declaración mostrará el impacto que el crimen tiene en la víctima, los padres, tutores o parientes cercanos de la víctima u otros familiares de la víctima. Puede ser usado en cada fase del proceso de justicia criminal: desde la prosecución de la ofensa; hasta la encarcelación en el Departamento de Justicia Criminal de Texas; y a través del proceso de revisión de libertad condicional. Por favor solo conteste tantas preguntas como usted quiera. Si usted necesita más espacio, una página adicional está disponible para adjuntarla a esta Declaración Impacto a Víctima.

The information in this statement will show the impact the crime has on the victim, the parents, guardians or close relatives of the victim or other family members of the victim. It may be used at each phase of the criminal justice process: from the prosecution of the offense; to incarceration in the Texas Department of Criminal Justice; and through the parole review process. Please answer only as many questions as you wish. If you need more space, an additional page is available; attach it to this Victim Impact Statement.

Formatted: Font: Calibri, 22 pt

Nombre de la Víctima:

Victim's Name:

IMPACTO EMOCIONAL/PSICOLOGICO. Use ésta sección para hablar de sus sentimientos sobre lo que le ha pasado a usted como resultado del crimen y cómo le ha afectado a su bienestar general. Por favor marque todas las reacciones que usted ha experimentado.

EMOTIONAL/PSYCHOLOGICAL IMPACT. Use this section to discuss your feelings about what has happened to you as a result of the crime and how it has affected your general well-being. Please check all the reactions you have experienced.

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pérdida de sueño
<i>Loss of sleep</i> | <input type="checkbox"/> Pérdida de concentración
<i>Lack of concentration</i> | <input type="checkbox"/> Temor a extraños
<i>Fear of strangers</i> | <input type="checkbox"/> Pérdida de seguridad/control
<i>Loss of security/control</i> |
| <input type="checkbox"/> Pesadillas
<i>Nightmares</i> | <input type="checkbox"/> Miedo de estar solo
<i>Fear of being alone</i> | <input type="checkbox"/> Coraje
<i>Anger</i> | <input type="checkbox"/> Sentimiento de impotencia
<i>Feelings of helplessness</i> |
| <input type="checkbox"/> No confía en nadie
<i>No trust in anyone</i> | <input type="checkbox"/> Ansiedad
<i>Anxiety</i> | <input type="checkbox"/> Lloro más fácilmente
<i>Cry more easily</i> | <input type="checkbox"/> Temor a salir de casa
<i>Fear of leaving home</i> |
| <input type="checkbox"/> Cambios serios de apetito
<i>Serious change in appetite</i> | <input type="checkbox"/> Tensión en el trabajo
<i>Job stress</i> | <input type="checkbox"/> Familia no tan unida
<i>Family not as close</i> | <input type="checkbox"/> Otros
<i>Other</i> |
| <input type="checkbox"/> Depresión
<i>Depression</i> | <input type="checkbox"/> Quiere estar solo
<i>Want to be alone</i> | <input type="checkbox"/> Tensión en la escuela
<i>School stress</i> | |
| <input type="checkbox"/> Problemas Matrimoniales/Relación
<i>Marital/Relationship problems</i> | | | |

¿La víctima o familiares de la víctima han buscado consejería como resultado del crimen? Si No
Has the victim or the victim's family sought counseling as a result of the crime?

¿Cómo éste crimen le ha afectado a usted, a su familia o aquellos cercanos a usted? Por favor siéntase libre de hablar de sus sentimientos, pensamientos y bienestar en general. (Por favor adjunte página adicional si se usa.)

How has this crime affected you, your family or those close to you? Please feel free to discuss your feelings, thoughts and general well-being. (Please attach additional page if used.)

DAÑO FÍSICO. Use ésta sección para hablar de cualquier daño físico sufrido como resultado de éste crimen. Usted puede escribir acerca de la magnitud de las heridas y por cuánto tiempo duraron. (Por favor adjunte página adicional si se usa.)

PHYSICAL INJURY. Use this section to discuss any physical injuries suffered as a result of this crime. You may want to write about the extent of the injuries and how long the injuries lasted. (Please attach additional page if used.)

Atendido en centro médico _____
Treated at _____ medical center

Hospitalizado en _____ por _____ días
Hospitalized at _____ for _____ days

PERDIDA FINANCIERA. Use ésta sección para registrar la magnitud de pérdida financiera como resultado de éste crimen. Usted puede llevar un registro de su pérdida financiera tan pronto como sea posible después de que el crimen ocurrió. En el caso de una condena, ésta información **puede** ser usada más tarde por el juez para determinar si alguna restitución puede ser ordenada.

FINANCIAL LOSS. Use this section to record the extent of financial loss as a result of this crime. You may want to keep a log of your financial loss as soon as possible after the crime occurred. In the event of a conviction, this information **may** be used later by the judge to determine if any restitution may be ordered.

Estimación de Pérdida Financiera <i>Estimate of Financial Loss</i>	Costo a la Fecha <i>Cost to Date</i>	Costos Esperados a Futuro <i>Future Expected Costs</i>
Gastos médicos/dentales <i>Medical/dental expenses</i>	\$	\$
Pérdida o daño de propiedad <i>Property loss or damage</i>	\$	\$
Pérdida de ingreso por trabajo <i>Loss of income from work</i>	\$	\$
Gastos de consejería <i>Counseling expenses</i>	\$	\$
Transporte de emergencia <i>Emergency transportation</i>	\$	\$
Limpieza del lugar del crimen <i>Crime scene cleanup</i>	\$	\$
Gastos de mudanza <i>Moving expenses</i>	\$	\$
Gastos de funeral (si aplican) <i>Funeral expenses (if applicable)</i>	\$	\$
Otros (Por favor explique) <i>Other (Please explain)</i>	\$	\$

¿Fueron algunos gastos cubiertos por compañía de seguros o por otras fuentes? Si No
Were any expenses covered by insurance or other sources?

Si están disponibles, por favor agregue copias de recibos, cobros y cheques cancelados. ¿Están las copias agregadas? Si No
If available, please attach copies of receipts, bills, and canceled checks. Are copies attached?

¿Ha solicitado Compensación por Víctimas de Crimen a través de la Oficina del Procurador General-Attorney General's Office? Si No
Have you applied for Crime Victims' Compensation through the Attorney General's Office?

Si no lo ha hecho, usted puede solicitarlo a www.texasattorneygeneral.gov o llame al 1-800-983-9933. If you have not, you may apply at www.texasattorneygeneral.gov or call 1-800-983-9933.

La información en ésta Declaración Impacto a Víctima es verdadera y correcta en lo mejor de mi conocimiento.
The information in this Victim Impact Statement is true and correct to the best of my knowledge.

Nombre Impreso _____

Firma _____

Fecha _____

Información presentada por: Víctima Padre/Tutor-Guardián Pariente cercano Otro _____