



CONDADO DE CUMBERLAND
 OFICINA DEL FISCAL DE DISTRITO
 DIVISIÓN DE SERVICIOS VÍCTIMAS

M. L. EBERT, JR.
 FISCAL DE DISTRITO

MICHELLE H. SIBERT
 DIRECTORA EJECUTIVO

MANCOMUNIDAD CONTRA _____

Número de Caso: _____ **OTN:** _____

Regrese Esta Forma Antes del Fecha: _____

Porque eres la victima de crimen, tienes el recto ofrendar al Juez un estado de cuenta antes de la sentencia del adulto. Por favor, describir el impacto de este crimen en ti y tu familia. No necesitas describir los detalles del crimen – solo el impacto. Por la ley, una copia de esta forma debe ser dada al consultor defensa. Por eso, el acusado va a verla también.

Describe algunos cambios emocionales de este crimen. Incluye algunas terapéuticas o consultas que puede haber recibido en resultado de este crimen. _____

Si tienes lesiones en resultado de este crimen, por favor descríbelos aquí. ¿Has recibido tratamiento médico?

¿Este crimen afectará a tu tiempo en el trabajo? ¿Faltaste algún tiempo en el trabajo?

¿Este crimen afectará a tu modo de vida o el modo de vida de tu familia? ¿Cómo? _____

¿Si el acusado está elegible para el programa ARD, cuál es tu posición?

Círculo uno: Yo (CONFIRMO QUE / LE OPONO QUE) el acusado estar admitida en el programa ARD. Si le opones, por favor describe tus objeciones. _____

Fecha: _____ Firma Víctima: _____

Nombre Impreso: _____

REGRESE ESTA FORMA A:

**CUMBERLAND COUNTY COURTHOUSE, 1 COURTHOUSE SQUARE, ROOM 2R, CARLISLE, PA 17013
 TELÉFONO: CARLISLE (717) 240-6220 CAMP HILL (717)761-5599 FAX: (717) 240-7805**