

UNITED STATES v. \_\_\_\_\_

USAO #: \_\_\_\_\_

Court Docket # \_\_\_\_\_

### **DECLARACIÓN DE IMPACTO DE VICTIMA**

Nombre: \_\_\_\_\_

*(Si usted necesita mas espacio para contestar las preguntas siguientes, puede usar mas hojas.)*

¿Cómo le ha afectado este crimen a usted y su familia?

¿De resultado de este crimen, ha recibido, usted or miembros de su familia, asesoramiento o terapia? ¿Quiere asesoramiento en el futuro para ayudarle a recuperarse de este crimen que ocurrió?

¿Ha afectado este crimen su habilidad de realizar su trabajo, ganarse la vida, correr una casa, ir a la escuela o gozar otras actividades usted realizó previamente? Por favor explica como fue resultado de este crimen?

¿Cual otras dificultades sufrieron de resultado del crimen que no se mencionaron arriba?

¿Se siente que el acusado será una amenaza a usted o su familia o la comunidad? Favor de explicar.

¿Qué más le gustaría que sepa el Juez?

¿Está solicitando restitución? Anote todos los gastos del delito. Por favor incluya los recibos.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_