

# Ủy Ban Tội Phạm Và Phạm Pháp Pennsylvania



## Văn Phòng Dịch Vụ Hỗ Trợ Nạn Nhân Chương Trình Hỗ Trợ Bồi Thường Nạn Nhân

P.O. Box 1167

800-233-2339

Harrisburg, PA 17108-1167 717-787-4306 (fax)

ra-davesupport@pa.gov

## Đơn Yêu Cầu Cấp Tiên Bồi Thường Khẩn Cấp

Họ (người yêu cầu)

Tên

Tên Đệm

Địa chỉ

Thành Phố

Tiểu Bang

Mã Bưu Chính

( )

Điện Thoại

**Khoản Bồi Thường Khẩn Cấp** chỉ dành cho người yêu cầu đang gặp khó khăn tài chính quá mức do tội phạm gây ra, do những nguyên nhân sau:

**(Vui lòng đánh dấu vào (các) hộp phù hợp--phải đánh dấu ít nhất một hộp để đủ điều kiện).**

- Người yêu cầu bồi thường đã thanh toán cho các hóa đơn y tế/tang lễ.
- Người yêu cầu bồi thường đã bị mất tiền lương.
- Người yêu cầu bồi thường đang nộp đơn cho khoản tiền mà họ đã bị đánh cắp hoặc lừa đảo.
- Người yêu cầu bồi thường bị phụ thuộc tài chính vào một nạn nhân của vụ giết người.

**LƯU Ý:** Để yêu cầu Bồi Thường Khẩn Cấp được xử lý, yêu cầu này phải được gửi cùng với biểu mẫu yêu cầu tiêu chuẩn của Chương Trình cũng như các tài liệu bắt buộc. Người yêu cầu bồi thường dưới 60 tuổi phải đáp ứng yêu cầu về khoản phí tổn tự chi tối thiểu để đủ điều kiện. Người yêu cầu bồi thường từ 60 tuổi trở lên không có yêu cầu về khoản phí tổn tối thiểu.

Do nhu cầu tài chính khẩn cấp, tôi đang yêu cầu Cấp Tiên Bồi Thường Khẩn Cấp. Tôi hiểu rằng Chương Trình sẽ xem xét báo cáo của cảnh sát và các tài liệu hỗ trợ để xác định xem đơn yêu cầu này có đủ điều kiện được cấp tiên bồi thường hay không.

Chữ Ký Của Người Yêu Cầu Bồi Thường

Ngày