



CRIME VICTIM COMPENSATION COMMISSION

1164 Bishop Street, Suite 1530, Honolulu, Hawai'i 96813

Điện thoại: (808) 587-1143 | Fax: (808) 587-1146

E-mail: cvcc@hawaii.gov

ĐƠN XIN SỰ CỐ BẠO LỰC HÀNG LOẠT

APPLICATION MASS VIOLENCE INCIDENT

For Commission Use

Case No. _____

Date Filed _____

Staff _____

THÔNG TIN NẠN NHÂN

Tên Của Nạn Nhân _____
Tên Tên Lót Họ

Giới Tính Nam Nữ

Địa Chỉ _____
Gửi Thư _____
Đường Thành Phố Tiểu Bang Mã Zip

Ngày Sinh _____

Số An Sinh Xã Hội. XXX-XX- _____

Điện Thoại _____ | _____ | _____
Nhà Riêng Di Động Nơi Làm Việc

Ngôn Ngữ Ưu Dùng

Nói _____

Viết _____

Email _____

Dân Tộc: Thông tin này là tự nguyện và chỉ sử dụng với mục đích thống kê để tuân thủ các quy định báo cáo liên bang.

<input type="checkbox"/> Người Mỹ Gốc Phi	<input type="checkbox"/> Người Trung Quốc	<input type="checkbox"/> Người Philippines	<input type="checkbox"/> Người Hawaii	<input type="checkbox"/> Người Gốc Tây Ban Nha	<input type="checkbox"/> Người Nhật	<input type="checkbox"/> Người Hàn
<input type="checkbox"/> Người Mỹ Bản Xứ	<input type="checkbox"/> Người Bồ Đào Nha	<input type="checkbox"/> Người Puerto Rico	<input type="checkbox"/> Người Samoa	<input type="checkbox"/> Da Trắng	<input type="checkbox"/> Đa Sắc Tộc	<input type="checkbox"/> Khác

THÔNG TIN ĐƯƠNG ĐƠN

Hoàn thành mục bên dưới nếu quý vị đang nộp đơn cho một nạn nhân đã chết, trẻ vị thành niên hoặc người phụ thuộc bị tàn tật. Viết "same" (giống như vậy) nếu nạn nhân là đương đơn.

Tên Đương Đơn _____
Tên Tên Lót Họ

Nạn nhân có bị tàn tật không?

Có Từ chối trả lời

Địa Chỉ _____
Gửi Thư _____
Đường Thành Phố Tiểu Bang Mã Zip

Mối quan hệ của quý vị với nạn nhân

Bố Mẹ Chồng/Vợ Con Cái

Khác: _____

Điện Thoại _____ | _____ | _____
Nhà Riêng Di Động Nơi Làm Việc

Ngôn Ngữ Ưu Dùng

Nói _____

Viết _____

Email _____

THÔNG TIN VỀ BỒI THƯỜNG

Ủy Ban Bồi Thường Cho Nạn Nhân Của Tội Ác giúp nạn nhân của các vụ tội phạm bạo lực bằng cách bồi thường cho các thương tích và tổn thất liên quan đến các vụ phạm tội. Những nạn nhân bị tổn thương về tinh thần hoặc thể xác vì một tội phạm bạo lực có thể đủ điều kiện nhận bồi thường để trả cho các chi phí không được chi trả bởi một nguồn khác như bảo hiểm y tế. Trong một vụ bạo lực hàng loạt, Ủy Ban cũng có thể bồi thường chi phí cho các dịch vụ sức khỏe tinh thần cho gia đình của các nạn nhân đã chết, các nhân chứng và những cá nhân đang làm việc hoặc trang bị kiến thức tại hiện trường. Tiền bồi thường bị giới hạn bởi luật pháp. Tiền bồi thường không dành cho thành viên của các cơ quan công cộng hoặc tư nhân phản ứng trước một vụ bạo lực hàng loạt.

Tiền bồi thường này dành cho các nạn nhân bị thương trong vụ phạm tội.

- Tổng cộng lên tới \$10,000 cho các chi phí y tế, chi phí dịch vụ sức khỏe tinh thần và tiền lương bị mất
- Chỉ có tối đa \$20,000 cho chi phí y tế thảm khốc

➤ **Vui lòng đánh dấu vào loại bồi thường mà quý vị đang nộp đơn:**

- Y tế Nha khoa Tư vấn sức khỏe tinh thần
 Tiền lương bị mất Khác: _____

Số tiền bồi thường này dành cho những nạn nhân đã chết.

- Tổng cộng lên tới \$10,000 cho các chi phí tang lễ kết hợp, chi phí dịch vụ sức khỏe tinh thần cho các thành viên gia đình và mất khoản chu cấp tài chính cho những người phụ thuộc
- Chi phí tang lễ giới hạn ở mức \$4,000

➤ **Vui lòng đánh dấu vào loại bồi thường mà quý vị đang nộp đơn:**

- Chi phí tang lễ Mất khoản chu cấp cho những người phụ thuộc từ nạn nhân đã chết
 Chi phí y tế cho người chết Tư vấn sức khỏe tinh thần cho các thành viên gia đình còn sống

Đối với các nhân chứng và cá nhân đang làm việc hoặc đang được trang bị kiến thức tại hiện trường của một vụ bạo lực hàng loạt.

- Chỉ tư vấn về sức khỏe tinh thần

THÔNG TIN BẢO HIỂM

Chỉ có tiền bồi thường để trang trải các chi phí không được chi trả bởi một nguồn khác, như bảo hiểm.

Quý vị đang có những loại bảo hiểm nào?

- Y Tế Du Lịch Tang Lễ Khác: _____ Không có bảo hiểm

XÁC NHẬN VÀ CHỮ KÝ

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc đơn này và đã cung cấp thông tin đúng và chính xác theo sự hiểu biết cao nhất của tôi. Tôi hiểu rằng luật pháp có quy định hình phạt cho những lời khai sai. Tôi sẽ trả lại tiền cho Ủy Ban nếu tôi nhận được tiền từ các vụ kiện dân sự, bồi thường hoặc thanh toán bảo hiểm.

Chữ Ký Của Đương Đơn _____ **Ngày** _____

*Đơn phải có chữ ký gốc. Nếu đơn được gửi bằng fax hoặc email, vui lòng gửi bản gốc tới:
1164 Bishop Street, Suite 1530, Honolulu, HI 96813. Để biết thêm thông tin và các tài nguyên bổ sung dành cho các nạn nhân của tội ác, hãy truy cập: <http://dps.hawaii.gov/cvcc/mvi>*