

NCVAN 2019 Solicitud de Servicios para Victimas de Homicidio

INFORMACION DE LA AGENCIA			INFORMACION DE LA VICTIMA									
Nombre de Contacto:			Nombre(s) de la(s) Victima(s) Fallecida(s):									
Agencia:			Condado:									
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Nombre(s) del Acusado(s):									
Teléfono:			Numero de Caso/Expediente:									
Fax:			Crimen:									
Correo Electrónico:			Tipo de Audiencia (Por favor confirme con el Director del Proyecto si se permite asistir a la selección del jurado)									
INFORMACION DE BENEFICIARIO												
Nombre(s): <input type="checkbox"/> Al seleccionar esta casilla, certifico que el/los beneficiario(s) no es (son) testigo(s) en el caso.												
Dirección:		Ciudad:		Estado:								
Teléfono:			Correo Electrónico:									
Relación con la Victima:												
Por favor de una breve descripción de las necesidades/circunstancias del beneficiario:												
INFORMACION DE VIAJE												
Fecha Anticipada del Procedimiento Judicial:												
Duración Anticipada del Procedimiento Judicial:												
(Seleccione todas las que apliquen)												
<input type="checkbox"/> Beneficiario necesitara alojamiento <input type="checkbox"/> Beneficiario necesitara reembolso para gastos de comida (se requieren facturas pormenorizadas para las comidas - NO se permite reembolso de gastos generales por día) <input type="checkbox"/> Beneficiario hará uso de un automóvil alquilado <input type="checkbox"/> Beneficiario hará uso de su automóvil personal <input type="checkbox"/> Beneficiario viajar por aire												
<p>La siguiente sección identifica el numero máximo de seres queridos y tipos de reembolsos permitidos bajo esta subvención. Todos los formularios de reembolso deben venir acompañados por las correspondientes facturas pormenorizadas originales al ser entregados.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Solamente son elegibles un numero máximo de tres (3) seres queridos que califiquen (una solicitud por persona). ❖ Se permite Viaje por Aire con un valor máximo ida y vuelta de \$500.00 por tiquete. <table border="0"> <tr> <td>Reembolsos para:</td> <td>Tarifas de Comida por Día:</td> </tr> <tr> <td>Uso de Automóvil Personal: .54 centavos por milla</td> <td>Desayuno \$ 8.60</td> </tr> <tr> <td>Alojamiento por Día: \$67.30 + impuestos</td> <td>Almuerzo \$11.30</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Cena \$19.50</td> </tr> </table> <p>*Las propinas no son reembolsables. Las bebidas alcohólicas no son reembolsables.</p>					Reembolsos para:	Tarifas de Comida por Día:	Uso de Automóvil Personal: .54 centavos por milla	Desayuno \$ 8.60	Alojamiento por Día: \$67.30 + impuestos	Almuerzo \$11.30		Cena \$19.50
Reembolsos para:	Tarifas de Comida por Día:											
Uso de Automóvil Personal: .54 centavos por milla	Desayuno \$ 8.60											
Alojamiento por Día: \$67.30 + impuestos	Almuerzo \$11.30											
	Cena \$19.50											



Envíe por correo a:
 North Carolina Victim Assistance Network
 P.O. Box 32173 Raleigh, NC 27622
 email: admin@nc-van.org
 Phone: 919-831-2857 ext. 104 | FAX: 919-831-0824