



نموذج ملخص مبلغ التعويض لضحايا الجرائم

ليس الغرض من هذه الاستمارة أن يتم تقديمها للمحكمة.

ينص الدستور على حق ضحايا الجرائم الجنائية في الحصول على تعويض كامل من الشخص الذي ارتكب الأفعال الإجرامية أو المنحرفة ضدهم. ⁱ يجوز للضحايا اختيار طلب الحصول على تعويض، ولكنهم غير ملزمين بالقيام بذلك. يمكن صرف التعويضات لتركه الضحية في حالة وفاة الضحية. تم تصميم هذا النموذج للمساعدة في جمع المعلومات لتقديمها في جلسة طلب التعويضات بعد إثبات إدانة الجاني أو صدور قرار المحكمة بأنه مخالف [للقاصرين]. لا يغطي التعويض بالضرورة كافة الخسائر التي تكبدها الضحية. لذا يحق للضحية مطالبة الجاني بتعويضات عن الخسائر التي لحقت به في قضية مدنية إذا تطلب الأمر.

ما هو التعويض؟

التعويض هو الحصول على مبلغ مقابل "الخسارة الاقتصادية" الناجمة عن أفعال إجرامية. يمكن تعويض الضحايا عن "الخسارة الاقتصادية" التي قد تكبدها بالفعل أو بصدد التعرض إليها بسبب الجريمة، ويتضمن ذلك على سبيل الذكر لا الحصر:

- تلقي مبالغ كتعويض كامل أو جزئي عن قيمة الممتلكات المسروقة أو التالفة (تكاليف استبدال الممتلكات أو التكلفة الفعلية لإصلاح تلك الممتلكات، إذا كان الإصلاح ممكناً)؛
- النفقات الطبية؛
- نفقات استشارات الصحة العقلية؛
- الأجر أو الأرباح التي تم فقدانها نتيجة للإصابة أو الضرر، بما في ذلك خسارة الدخل الناتج عن العمولات أو الأجر الأساسية؛ و
- النفقات المرتبطة بتعديل السيارة للمعوقين أو محل الإقامة بحيث يكون مناسباً في حالة تعرض الضحية للإعاقة الدائمة نتيجة الجريمة.ⁱⁱ

كيف يمكنني طلب الحصول على تعويض؟

للحصول على التعويض، لا بد أن تقوم أنت شخصياً، أو الممثل عن الضحية، أو محاميك بإخطار المدعي العام المسؤول عن القضية بأنك تطلب التعويض. يمكن تقديم هذا الطلب في أي وقت قبل الحكم على المتهم أو وقت موافقة المحكمة على اتفاق الإقرار بالذنب. عليك التأكد من أن المحكمة لديها الوقت الكافي لتحديد موعد جلسة التعويض، إذا كان ذلك ضرورياً.

كيف يتم تحديد مبلغ التعويض؟

ستقوم المحكمة بتحديد مبلغ التعويض الذي يجب أن يدفعه الجاني. يمكن عقد جلسة تقوم فيها أنت شخصياً أو ممثل الضحية أو محاميك، إذا انطبق الأمر، بتقديم معلومات للمدعي العام بغرض إظهار قيمة الخسائر الاقتصادية التي تحملتها أو سوف تتحملها. لا يمكن للمحكمة أن تمنحك تعويضات تفوق قيمة الخسائر الاقتصادية الناجمة عن الجرائم أو الأفعال الجنائية المرتكبة ضدك؛ وستسألك المحكمة عما إذا كنت قد حصلت على أية تعويضات من شركة التأمين أو على أية مساعدات حكومية. سيتم خصم تلك التعويضات أو المساعدات من المبلغ الذي أمرت به المحكمة للتعويض. كما يمكن أيضاً للجاني أن يقدم المعلومات.ⁱⁱⁱ

ماذا يجب عليّ أن أفعل لإظهار قيمة الخسائر التي لحقت بي؟

يتعين عليك، أو ممثل الضحية، أو محاميك، أو أقارب الضحية الاحتفاظ بسجلات كافة المصاريف التي تم صرفها أو التكاليف المتوقعة بسبب الجريمة لإظهار قيمة الخسائر التي لحقت بك (والحفاظ على الوثائق التي تثبت ذلك، مثل الفواتير والإيصالات والفواتير الطبية، الخ.) تستخدم المحكمة هذه الوثائق والمستندات لتحديد قيمة التعويضات التي يتعين على الجاني دفعها.



ماذا يحدث في حال اعتراضك أو الجاني على قيمة التعويض؟

قد يعترض ممثل الضحية، أو محاميك، أو أقارب الضحية، أو الجاني على قيمة التعويضات التي تأمر بها المحكمة. تقوم المحكمة في هذه الحالة بعقد جلسة لمناقشة قيمة التعويض وإعطائك الفرصة لكي تشرح للمحكمة أسباب عدم قبولك لقرار المحكمة. وقد يُطلب منك أو ممثل الضحية تقديم الشهادة أمام المحكمة في جلسة الاستماع.^{iv}

ماذا يحدث إذا لم يدفع الجاني؟

تحتفظ المحكمة التي أصدرت قرار التعويض بحقها وصلاحياتها لتنفيذ أمر المحكمة لحين دفع المبلغ بالكامل. إذا كان الجاني من الأحداث، تضطلع محكمة الأحداث بمتابعة تنفيذ القرار حتى يبلغ الجاني سن 21 سنة. بعد ذلك، يتم إحالة أمر التعويض إلى القضاء المدني، ويمكن تنفيذه عن طريق محكمة المقاطعة أو محكمة البلدية المحلية حيث يقطن الجاني أو الضحية.

هل هناك تاريخ نهائية صلاحية الحكم بالتعويض؟

لا. يظل الجاني مُلزماً بدفع مبلغ التعويض حتى يتم تسديد المبلغ بالكامل؛ وبمجرد صدور أمر المحكمة بدفع التعويض^v، لا يمكن تقليل قيمة التعويض أو إيقاف دفع المبلغ في حالة اعتراضك أو اعتراض محاميك.^{vi} إذا تقدمت بطلب تسوية، يمكن أن تسمح لك المحكمة بالتسوية عن طريق قبول مبلغ أقل من القيمة الكاملة للتعويض التي أمرت بها المحكمة، في حالة تأكد المحكمة من أنك لم تتعرض لأية ضغوط قسرية لإرغامك على قبول مبلغ أقل.

ⁱ دستور أوهايو، المادة 1، القسم 10 أ (أ) (7)

ⁱⁱ القانون المعدل رقم 2152.203 (ب) والقانون المعدل رقم 2929.281 (أ)

ⁱⁱⁱ القانون المعدل رقم 2152.20 (أ) (3) والقانون المعدل رقم 2929.28 (أ) (1)

^{iv} القانون المعدل رقم 2152.20 (أ) (3) والقانون المعدل رقم 2929.28 (أ) (1)

^v القانون المعدل رقم 2152.203 (و) والقانون المعدل رقم 2929.18 (أ) (1)

^{vi} القانون المعدل رقم 2152.203 (هـ) والقانون المعدل رقم 2929.281 (د)



كيف يُستخدم هذا النموذج

المقصود من هذه الاستمارة هو مساعدتك أو التركة الخاصة بالضحية في جمع المعلومات اللازمة لتحديد قيمة الخسائر الاقتصادية التي وقعت بغرض حساب قيمة التعويضات. سنكون مسؤولاً عن تقديم كافة الوثائق للتحقق من المبالغ الواردة في هذا النموذج.

يجب تقديم هذا النموذج للمدعي العام المعين لمباشرة قضيتك أو محاميك، على أن يكون النموذج مشفوعاً بكافة الوثائق الداعمة. عليك التأكد من الاحتفاظ بصور لجميع الوثائق بحوزتك الشخصية.

القسم 1: معلومات الضحية

اسم الضحية: _____
العنوان: _____ المدينة: _____
البريد الإلكتروني: _____
رقم القضية: _____
الولاية: _____ الكود البريدي: _____
رقم الهاتف: _____

إذا تم تعيين **ممثل للضحية**، برجاء تقديم اسم الشخص ومعلومات الاتصال.

الاسم: _____
العنوان: _____ المدينة: _____
البريد الإلكتروني: _____
رقم الهاتف: _____
الولاية: _____ الكود البريدي: _____

إذا كان هناك **محام** يمثل الضحية، برجاء تقديم اسم المحامي ومعلومات الاتصال.

الاسم: _____
العنوان: _____ المدينة: _____
البريد الإلكتروني: _____
اسم الشركة: _____
الولاية: _____ الكود البريدي: _____
رقم الهاتف: _____



القسم 2: الممتلكات المسروقة أو التالفة بسبب الأفعال الإجرامية

الممتلكات التالية تعرضت للسرقة أو التلف:

<input type="checkbox"/> يمكن إصلاح الممتلكات.	<input type="checkbox"/> يجب استبدال الممتلكات.
الأغراض المطلوب إصلاحها: _____	الأغراض المطلوب استبدالها: _____
تكاليف الإصلاحات: _____	تكاليف الاستبدال: _____
تواريخ الإصلاحات: _____	تواريخ استلام الأغراض البديلة: _____

يتعين حيازة جميع الوثائق الداعمة التي تثبت هذه النفقات.



التوثيق المطلوب: يجب عليك أن تقدم كافة الإيصالات أو سائر الوثائق التي تثبت قيمة المبالغ المدفوعة للقيام بالإصلاحات، وتاريخ إصلاح الأغراض، والجهة التي قامت بتلك الإصلاحات. بالنسبة للممتلكات التي تم استبدالها، يجب تقديم الفواتير أو الإيصالات الدالة على شراء الأغراض الجديدة. وتلك النفقات هي التي لا يتم تغطيتها من جانب أي تأمين على السيارات، أو الممتلكات العقارية، أو التجارية، أو سائر أنواع التأمين، أو البرامج الحكومية.

القسم 3: النفقات الطبية بسبب الأفعال الإجرامية

لقد تحملت النفقات الطبية التالية والتي لم يتم تغطيتها عن طريق التأمين الخاص بي أو البرنامج الحكومي:

<input type="checkbox"/> النفقات الخاصة بالمستشفى: \$ _____	<input type="checkbox"/> نفقات زيارات العيادة الطبية: \$ _____
<input type="checkbox"/> نفقات المعدات الطبية: \$ _____	<input type="checkbox"/> تكاليف العلاج الطبيعي: \$ _____
<input type="checkbox"/> تكاليف النظارات أو السماعات الطبية: \$ _____	<input type="checkbox"/> أدوية الوصفات الطبية: \$ _____
<input type="checkbox"/> مصاريف أخرى (برجاء نكرها بالتحديد) \$ _____	

يتعين حيازة جميع الوثائق الداعمة التي تثبت هذه النفقات.



التوثيق المطلوب: يتعين عليك تقديم الإيصالات أو سائر الوثائق التي تثبت دفع فواتير المستشفى، والدفع المشترك لزيارات عيادة الأطباء، أو إجراء الفحوص المخبرية أو الطبية، فضلاً عن جلسات العلاج الطبيعي، وأدوية الوصفات الطبية، وسائر النفقات العلاجية التي لا يغطيها التأمين الصحي أو برامج المساعدة الحكومية. كما يتعين عليك أيضاً توثيق تواريخ الإقامة بالمستشفى وسائر مواعيد الجلسات العلاجية. قد تحتاج أيضاً لتقديم الوثائق المتعلقة بتغطية التأمين.

القسم 4: استشارات الصحة العقلية بسبب الأفعال الإجرامية

لقد تحملت نفقات استشارات الصحة العقلية التالية والتي لم يتم تغطيتها عن طريق التأمين الخاص بي أو البرنامج الحكومي:

□ زيارات عيادة المعالج النفسي: \$ _____ □ أدوية الوصفات الطبية: \$ _____

□ مصاريف أخرى (برجاء ذكرها بالتحديد) \$ _____

يتعين حيازة جميع الوثائق الداعمة التي تثبت هذه النفقات. 

التوثيق المطلوب: يتعين عليك تقديم الإيصالات أو سائر الوثائق التي تثبت دفع الفواتير الخاصة باستشارات الصحة العقلية، مثل الدفع المشترك لزيارات عيادة المعالج النفسي، والأدوية الموصوفة، وسائر النفقات العلاجية التي لا يغطيها التأمين الصحي أو برامج المساعدة الحكومية. كما يتعين عليك أيضاً توثيق مواعيد جلسات المشورة النفسية. قد تحتاج أيضاً لتقديم الوثائق المتعلقة بتغطية التأمين.

القسم 5: خسارة الأجور والأرباح والعمولات بسبب الأفعال الإجرامية

لقد تعرضت لخسائر في الدخل المتعلق بالأجور أو الأرباح أو العمولات.*

□ خسرت الأرباح.

_____ قيمة الخسارة في الأرباح

_____ تواريخ الخسائر الناجمة:

□ خسرت العمولات.

_____ قيمة الخسائر في العمولات:

_____ تواريخ فقد العمولات:

□ خسرت الأجور.

_____ قيمة الخسارة في الأجور:

_____ تواريخ العجز عن العمل:

□ عدت إلى العمل في _____

□ سأعود إلى العمل في تاريخ _____

□ لن يكون بمقدوري العودة إلى العمل.



تصريح الطبيب بأوقات التوقف عن العمل: _____ رقم الهاتف الخاص بالطبيب: _____

عنوان الطبيب: _____

هل حصلت على (برجاء نكر كل ما ينطبق): العجز/الإعاقة تعويضات العمال مزايا الخطة النقابية/الجمعيات الأخوية

كوبونات الطعام/المنح النقدية تعويضات ضحايا الجرائم مزايا أخرى (برجاء نكرها بالتحديد) _____

يتعين حيازة جميع الوثائق الداعمة التي تثبت هذه النفقات. 

التوثيق المطلوب: يتعين عليك توفير المعلومات الخاصة بجهة العمل، وكشوف المرتبات، ونماذج W-2 الخاصة بمصلحة الضرائب، وكشوف القوائم المالية، والإقرارات الضريبية، أو سائر الوثائق التي تثبت قيمة الدخل. كما يجب عليك تقديم سجلات عن أية أموال أو استردادات تم استلامها كدخل بديل بسبب العجز عن العمل. أما بشأن العمولات المفقودة، فيتعين تقديم وثائق عن الدخل الذي تم تحصيله خلال 12 شهر قبل تاريخ التعرض للجريمة. *لا يحق لك الحصول على تعويض عن الأجور المفقودة نتيجة حضورك الاختياري لجلسات الإجراءات الجنائية. [قضية الولاية ضد يركي، 2022، ولاية أوهايو، قضية رقم 4298]

القسم 6: نفقات إمكانية الوصول بسبب الأفعال الإجرامية

لقد تحملت نفقات تتعلق بتعديل سيارتي أو منزلي لتحقيق إمكانية الوصول نظراً للعجز الدائم والإعاقة الدائمة.

تعديل مقر السكن

تعديل السيارة

تكاليف التعديلات:

تكاليف التعديلات:

ملخص التعديلات:

ملخص التعديلات:

تواريخ التعديلات التي تم إجراؤها:

تواريخ التعديلات التي تم إجراؤها:

يتعين حيازة جميع الوثائق الداعمة التي تثبت هذه النفقات. 

التوثيق المطلوب: يجب عليك أن تقدم كافة الإيصالات أو سائر الوثائق التي تثبت قيمة المبالغ المدفوعة للقيام بالتعديلات الجارية على السيارة أو مقر السكن، وتاريخ إجراء تلك التعديلات، والجهة التي قامت بتلك الإصلاحات.



القسم 7: ملخص الخسائر الاقتصادية بسبب الأفعال الإجرامية

يحق لك الحصول على تعويض عن قيمة الخسائر الاقتصادية التي لحقت بك أو ستلحق بك. يُقتطع من قيمة التعويض أية مساعدات حكومية أو مدفوعات التأمين التي حصلت عليها نتيجة لوقوع الخسائر الاقتصادية الناجمة عن الجريمة.

الخسائر الاقتصادية

<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	المبلغ المدفوع لإصلاح/استبدال الممتلكات المسروقة/التالفة
<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	المبلغ المدفوع للنفقات الطبية
<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	المبلغ المدفوع لاستشارات الصحة العقلية
<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	قيمة الخسارة في الأجور أو الأرباح أو العمولات
<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	المبلغ المدفوع لتعديل السيارة أو المسكن لتسهيل إمكانية الوصول
	_____ \$	إجمالي الخسائر الاقتصادية

الاسترداد أو التعويض المستلم نتيجة للجريمة الجنائية

<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	المبلغ المدفوع من شركة تأمين السيارات
<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	المبلغ المدفوع من شركة تأمين المسكن
<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	المبلغ المدفوع من شركة التأمين التجاري
<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	المبلغ المدفوع من شركة التأمين الطبي
<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	المبلغ المدفوع من المساعدات الحكومية
<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	المساعدات الأخرى التي حصلت عليها
<input type="checkbox"/> لديّ الوثائق الداعمة.	_____ \$	مبالغ أخرى (برجاء نكرها بالتحديد)
	_____ \$	إجمالي التعويض/الاسترداد

إجمالي الخسائر الاقتصادية \$ _____ - (مخصوصاً منها) إجمالي التعويض/الاسترداد \$ _____ = \$ _____ قيمة التعويض المطلوبة

