



अपराध पीडित हर्जाना रकम सारांश फारम

यो फारम अदालतमा दायर गर्ने उद्देश्यका लागि लागि होइन ।

दण्डापराधका पीडितहरूलाई दण्डापराध गर्ने व्यक्तिबाट पूर्ण हर्जाना पाउने संवैधानिक अधिकार छ, जसले उनीहरूका विरुद्ध दण्डापराध वा कुकर्म गरेको छ । पीडितहरूले हर्जाना माग्ने विकल्प छान्न सक्छन्, तर यसै गर्नुपर्छ भन्ने आवश्यकता छैन । पीडितको मृत्यु भएमा पीडितको ताल्लुकदार वा सम्बन्धित व्यक्तिलाई हर्जाना दिन सकिन्छ । यो फारम प्रतिवादीलाई अपराध गरेको दोषी पाइएपछि वा दोषी ठहर्याइएपछि हर्जाना सुनवाइमा प्रस्तुत गर्न जानकारी सङ्कलनमा तपाईंको सहायताका लागि तयार गरिएको हो । उक्त हर्जानाले पीडितले भोग्नुपरेको सबै नोक्सानलाई भरण गर्छ भन्ने हुँदैन । पीडितलाई आवश्यक भएमा देवानी मुद्दामार्फत अपराधीबाट हर्जाना पाउने अधिकार भने कायम रहन्छ ।

हर्जाना भनेको के हो ?

हर्जाना भनेको दण्डापराधका कारण भएको "आर्थिक नोक्सान" को क्षतिपूर्ति हो । पीडितहरूलाई अपराधका कारणका उनीहरूले भोगेको वा हुने "आर्थिक नोक्सानी" को भर्ताल गर्न सकिन्छ, जसमा निम्न पर्छन्, तर यतिमा सीमित हुँदैनः:

- चोरी वा खति भएको जेथाको मूल्यको पूरा वा आंशिक भुक्तानी (सम्पत्तिको प्रतिस्थापन लागत वा मरम्मत सम्भव भएमा जेथा मर्मतको खुद लागत);
- औषधोपचार खर्च;
- मानसिक स्वास्थ्य परामर्श खर्च;
- चोट वा नोक्सानीका कारण ज्याला वा लाभ गुमेको, जसमा गुमेको नाफा दस्तूर-आय र न्यूनतम ज्यालासमेत पर्छन्; र
- यदि अपराधका कारण पीडित स्थायी रूपमा अक्षम भएमा सवारी-साधन वा आवासलाई प्रवेश्य बनाउन त्यस सम्बन्धित खर्चहरू ।ⁱⁱ

मैले हर्जाना कसरी अनुरोध गर्ने ?

हर्जाना पाउनका निम्ति तपाईं, तपाईंको पीडितको प्रतिनिधि, वा तपाईंको वकिललाई तपाईंको मुद्दाका लागि तोकिएको अभियोजकलाई तपाईं हर्जानाको अनुरोध गर्दै हुनुहुन्छ भन्ने जानकारी दिनुपर्छ । यो अनुरोध प्रतिवादीलाई सजाय सुनाउनु वा अदालतले याचिकामा सम्झौता स्वीकृत गर्नुअघि कुनै पनि बेला गर्न सकिन्छ । आवश्यक भएमा अदालतसँग हर्जाना सुनवाइको तालिका मिलाउन पर्याप्त समय हुन्छ भन्ने पक्का गर्नुहोस् ।

हर्जानाको रकम कसरी निर्धारण गरिन्छ ?

अदालतले अपराधीले क्षतिपूर्तिबापत कति तिर्नुपर्छ भनेर निर्धारण गर्नेछ । तपाईं, तपाईंको पीडितको प्रतिनिधि, तपाईंको वकील, यदि लागू हुन्छ भने, र अभियोजकले तपाईंलाई भएको वा हुने आर्थिक नोक्सानीको रकम पुष्ट्याउने जानकारी दिन एउटा सुनवाइ हुनसक्छ । अदालतले तपाईंलाई दण्डापराधबाट तपाईंको आर्थिक नोक्सानीभन्दा बढी दिन सक्दैन, त्यसैले तपाईंले कुनै बिमा वा सरकारी सहायता पाउनुभएको छ कि छैन भनेर अदालतले सोध्नेछ । यो रकम अदालतले तोकेको हर्जाना आदेशबाट घटाइनेछ । प्रतिवादीले पनि जानकारी प्रदान गर्नसक्छन् ।ⁱⁱⁱ

मलाई मेरो नोक्सानी देखाउन के चाहिन्छ ?

तपाईं, तपाईंको पीडितको प्रतिनिधि, तपाईंको वकील, वा हिंसाबाट बचेका पीडितले तपाईंलाई भएको वा हुने नोक्सानको रकम देखाउन अपराधका कारण भएको वा हुने खर्चको सबै विवरण (कागजपत्रहरू, जस्तै: चलानीहरू, रसिदहरू, औषधोपचार खर्च-पुर्जीहरू, इत्यादि) राख्नुपर्छ । यो कागजपत्र अदालतद्वारा प्रतिवादीलाई तिर्न आदेश दिएको हर्जानाको रकम तोक्न प्रयोग गरिन्छ ।



यदि तपाईं वा प्रतिवादी हर्जानासँग असहमत हुनुहुन्छ भने के हुन्छ ?

तपाईं, तपाईंको पीडितको प्रतिनिधि, तपाईंको वकिल, पीडित व्यक्ति, वा प्रतिवादीले अदालतले आदेश दिएको हर्जानाको रकममा विरोध जनाउन सक्नुहुन्छ। अदालतले हर्जानाको रकमबारे छलफल गर्न सुनवाई राख्नेछ र तपाईंलाई अदालतको निर्णयसँग किन असहमत हुनुहुन्छ भनेर देखाउने अवसर प्रदान गर्नेछ। तपाईं वा तपाईंको पीडितको प्रतिनिधिलाई अदालतको सुनवाईमा बयान दिन आग्रह गर्न सकिन्छ।^{iv}

यदि कसूरदारले हर्जाना तिरेन भने के हुन्छ ?

हर्जानाको आदेश दिने अदालतसँग तोकेको रकम पूर्ण रूपमा भुक्तानी नभएसम्म आदेश लागु गर्ने अधिकार हुन्छ। यदि प्रतिवादी नाबालिग छ भने बाल-न्यायालयले प्रतिवादी २१ वर्षको नभएसम्म आदेश लागु गर्नेछ। त्यसपछि, हर्जानाको आदेश देवानी न्यायमा परिणत हुन्छ र प्रतिवादी वा पीडित बस्ने काउन्टी वा नगर-अदालतद्वारा लागु गर्न सकिन्छ।

के हर्जाना आदेशको म्याद सकिन्छ ?

सकिदैन। हर्जाना भुक्तान गर्ने प्रतिवादीको दायित्व रकम पूर्ण रूपमा भुक्तान नभएसम्म रहन्छ^v, र हर्जानाको रकम, एक पटक आदेश दिएपछि, तपाईं वा तपाईंका वकीलले आपत्ति जनाउँदा घटाउन वा निलम्बन गर्न सकिदैन।^{vi} यदि तपाईंले अनुरोध गर्नुभयो र अदालतले तपाईंलाई कम रकममा सहमत हुन दबाब दिइएको छैन भनेर निरूपण गर्छ भने यदि तपाईंलाई पूर्ण हर्जानाको आदेश रकमभन्दा कम स्वीकार गर्न अनुमति दिनसक्छ।

ⁱ ओहायो संविधान धारा १, खण्ड १०(ए)(७)

ⁱⁱ आर.सी. २१५२.२०३(बी) र आर.सी. २९२९.२८१(ए)

ⁱⁱⁱ आर.सी. २१५२.२०(ए)(३) र आर.सी. २९२९.२८(ए)(१)

^{iv} आर.सी. २१५२.२०(ए)(३) र आर.सी. २९२९.२८(ए)(१)

^v आर.सी. २१५२.२०३(एफ) र आर.सी. २९२९.१८(ए)(१)

^{vi} आर.सी. २१५२.२०३(ई) र आर.सी. २९२९.२८१(डी)



यो फाराम कसरी प्रयोग गर्ने

यो फारामको उद्देश्य तपाईं वा पीडितको ताल्लुकदार व्यक्तिको आवश्यकीय जानकारीहरू जुन भएको आर्थिक क्षति निर्धारण गर्नका लागि संकलनमा सहायता गर्नको निम्ति हो। तपाईं यस फाराममा चढाइएको मात्रहरू पुष्टि गर्ने कागजपत्रहरू उपलब्ध गराउन जिम्मेवार हुनुहुनेछ।

यो फाराम आवश्यक पुष्टिकारक कागजपत्रहरूसहित तपाईंको मुद्दाका लागि तोकिएको अभियोजक वा तपाईंको वकीललाई दिइनुपर्छ।
तपाईंले आफ्ना कागजपत्रको प्रतिलिपिहरू बनाएर राख्न नबिर्सनुहोला।

खण्ड १: पीडितको जानकारी

पीडितको नाम: _____ मुद्दा नम्बर: _____
ठेगाना: _____ शहर/नगर: _____, राज्य: _____, जिपकोड: _____
इमेल ठेगाना: _____ फोन नम्बर: _____

यदि पीडितको प्रतिनिधि तोकिएको छ भने कृपया उनीहरूको नाम र सम्पर्क जानकारी उपलब्ध गराउनुहोस्।

नाम: _____ फोन नम्बर: _____
ठेगाना: _____ शहर/नगर: _____, राज्य: _____, जिपकोड: _____
इमेल ठेगाना: _____

यदि पीडितका वकिल हुनुहुन्छ भने कृपया उनीहरूको नाम र सम्पर्क जानकारी उपलब्ध गराउनुहोस्।

नाम: _____ कम्पनीको नाम: _____
ठेगाना: _____ शहर/नगर: _____, राज्य: _____, जिपकोड: _____
इमेल ठेगाना: _____ फोन नम्बर: _____



खण्ड २: दण्डापराध भएका कारण चोरिएको वा खति पुऱ्याइएको जेथा

निम्न जेथा चोरी भएको वा त्यसमा खति पुऱ्याइएको थियो: _____

सो जेथाको मर्मत गर्न सकिन्छ ।

मर्मत गर्नुपर्ने वस्तु (हरू): _____

मर्मतको लागत: _____

मर्मत गरिएको मिति(हरू): _____

सो जेथालाई प्रतिस्थापन गर्न सकिन्छ ।

प्रतिस्थापन गर्नुपर्ने वस्तु (हरू): _____

प्रतिस्थापनको लागत: _____

प्रतिस्थापन गरिएको मिति(हरू): _____



यी खर्चहरूका पुष्टिकारक कागजपत्रहरू अवश्य नत्थी गर्नुहोस् ।

सिफारिस गरिएको कागजपत्र: तपाईंले मर्मतका लागि गरेको भुक्तानी रकम, वस्तु(हरू) मर्मत गरिएको मिति र मर्मत कसले गरेको देखाउने रसिद वा अरू कागजपत्रहरू उपलब्ध गराउनु पर्छ । प्रतिस्थापन गरिएको जेथाका लागि, नयाँ वस्तु(हरू) को खरिदका लागि चलानी वा रसिदहरू उपलब्ध गराउनुहोस् । यी खर्चहरू भनेको कुनै पनि सवारी-साधन, घरधनी, व्यावसायिक सम्पत्ति, वा कुनै अरू प्रकारको बिमा वा सरकारी कार्यक्रमले नबेहोर्ने खर्चहरू हुन् ।

खण्ड ३: दण्डापराध भएका कारण भएको औषधोपचार खर्चहरू

मैले मेरो बिमा वा सरकारी कार्यक्रमले नबेहोरेको निम्न चिकित्सा खर्चहरूका लागि भुक्तान गरेको छु:

अस्पतान-सम्बन्धित खर्चहरू: \$ _____

चिकित्सकसँग जचाउँदाका खर्चहरू: \$ _____

चिकित्सा उपकरण खर्चहरू: \$ _____

व्यायाममा आधारित चिकित्सा लागतहरू: \$ _____

चश्मा वा श्रवण यन्त्र (Hearing aids): \$ _____

चिकित्सकले लेखेको औषधी:

\$ _____

अरू खर्चहरू (खुलाउनुहोस्) _____ \$ _____



यी खर्चहरूका पुष्टिकारक कागजपत्रहरू अवश्य नत्थी गर्नुहोस् ।



सिफारिस गरिएको कागजपत्र: तपाईंले अस्पतालको खर्चको पुर्जी, चिकित्सकसँग जचाउँदाका बिमाले तिरेबाहेकको भुक्तानी, चिकित्सा वा प्रयोगशाला परीक्षण, चिकित्सा उपकरण, शारीरिक उपचार, चिकित्सकले लेखेको औषधी, र अरू चिकित्सा सम्बन्धित खर्चहरू देखाउने रसिद वा अरू कागजपत्रहरू उपलब्ध गराउनु पर्छ, जसलाई तपाईंको स्वास्थ्य बिमा वा सरकारी सहायता कार्यक्रमले बेहोरेको छैन। तपाईंले अस्पताल भर्ना र चिकित्सकसँग जचाउन जाँदा आदिका मितिहरू भएका पनि कागजात बुझाउनुपर्छ। तपाईंले तपाईंको बिमाले खर्च बेहोरेको कागज पनि देखाउनु पर्ने हुनसक्छ।

खण्ड ४: दण्डापराध भएका कारण गरिएको मानसिक स्वास्थ्य परामर्श

मैले मेरो बिमा वा सरकारी कार्यक्रमले नबेहोरेको निम्न मानसिक स्वास्थ्य परामर्शहरूका लागि भुक्तान गरेको छु:

- मनो-चिकित्सकसँगको परामर्श खर्चहरू: \$ _____ चिकित्सकले लेखेको औषधी: \$ _____
- अरू खर्चहरू (खुलाउनुहोस्) _____ \$ _____



यी खर्चहरूका पुष्टिकारक कागजपत्रहरू अवश्य नत्थी गर्नुहोस्।

सिफारिस गरिएको कागजपत्र: तपाईंले मानसिक स्वास्थ्य परामर्शका लागि भुक्तान गरेको रकम देखाउने रसिद वा अरू कागजपत्रहरू उपलब्ध गराउनु पर्छ, जस्तै: चिकित्सकसँग जचाउँदाका बिमाले तिरेबाहेकको भुक्तानी, चिकित्सकले लेखेको औषधी, र अरू सम्बन्धित खर्चहरू, जसलाई तपाईंको स्वास्थ्य बिमा वा सरकारी सहायता कार्यक्रमले बेहोरेको छैन। तपाईंले मनो-चिकित्सा परामर्श लिएका मितिहरू भएका पनि कागजात बुझाउनुपर्छ। तपाईंले बिमाले खर्च बेहोरेको कागज पनि देखाउनु पर्ने हुनसक्छ।

खण्ड ५: दण्डापराध भएका कारण गुमेको ज्याला, लाभ, दस्तूर-आय

मैले मेरो ज्याला, नाफा, वा दस्तूर-आयको आम्दानी गुमेको ठानेको छु।*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> मलाई ज्यालामा नोक्सानी भयो।
कुल ज्याला नोक्सानी: _____
काम गर्न नसकेको मिति (हरू): _____ | <input type="checkbox"/> मलाई नाफामा नोक्सानी भयो।
कुल नाफा नोक्सानी: _____
नोक्सानी भएको मिति (हरू): _____ |
| <input type="checkbox"/> म निम्न मितिमा काममा फर्के _____ | <input type="checkbox"/> मलाई दस्तूर-आयको नोक्सानी भयो।
कुल दस्तूर-आय नोक्सानी: _____ |
| <input type="checkbox"/> म निम्न मितिमा काममा फर्कँदैछु _____ | दस्तूर-आय नोक्सानी मिति (हरू): _____ |
| <input type="checkbox"/> म काममा फर्किन अक्षम छु। | |



कामबाट बिदा समय प्रमाणित गर्ने डाक्टरको नाम: _____ चिकित्सकको फोन नम्बर: _____

चिकित्सकको ठेगाना: _____

के तपाईंले पाउनुभयो (लागु हुने जति सबैमा रेजा लगाउनुहोस्): अपांगता सुविधा कामबाट हर्जाना संघ-संस्था / भातृ बिमा सुविधाहरू (Fraternal plan benefits)

फूड स्ट्याम्प / नगद अनुदान अपराधबाट पीडितको हर्जाना अरू (खुलाउनुहोस्) _____



यी खर्चहरूका पुष्टिकारक कागजपत्रहरू अवश्य नत्थी गर्नुहोस् ।

सिफारिस गरिएको कागजपत्र: तपाईंले रोजगारदाताको सम्पर्क जानकारी, तलबको अर्द्ध-कट्टीहरू, आन्तरिक राजस्व सेवाका डब्ल्यू-२ फारामहरू, बैंक खाता आदिका विवरणहरू, कर फिर्ता रकमहरू, वा कमाएको आम्दानीको रकम देखाउने अरू कागजपत्रहरू उपलब्ध गराउनु पर्छ । तपाईंले आफ्नो काम गर्न अक्षमताका लागि सट्टा आयका रूपमा पाउने कुनै पनि पैसा वा हर्जानाको विवरण पनि उपलब्ध गराउनुपर्छ । नोक्सान भएको दस्तूर-आयका लागि, अपराध मितिअघि बाह्र-महिना अवधिमा कमाएको आयको कागजपत्र आवश्यक छ । *तपाईं स्वेच्छाले फौजदारी अदालतको कार्यवाहीमा उपस्थित हुन लाग्ने समयमा नोक्सान हुने ज्याला दाबी गर्ने हकदार भन्ने हुनुहुन्न । [राज्यविरुद्ध यर्की, २०२२-ओहायो-४२९८ ।]

खण्ड ६: दण्डापराध भएका कारण गरिएको समायोजन खर्चहरू

मैले मेरो स्थायी अक्षमताका कारण मेरो सवारी-साधन वा घर सुगम बनाउन सम्बन्धित खर्चहरू खर्च गर्ने ।

सवारी-साधन समायोजन

समायोजनहरूको लागत: _____

समायोजनहरूको सारांश: _____

समायोजनहरूको गरिएको मिति (हरू): _____

आवास समायोजन

समायोजनहरूको लागत: _____

समायोजनहरूको सारांश: _____

समायोजनहरूको गरिएको मिति (हरू): _____



यी खर्चहरूका पुष्टिकारक कागजपत्रहरू अवश्य नत्थी गर्नुहोस् ।

सिफारिस गरिएको कागजपत्र: तपाईंले त्यस्ता रसिदहरू वा अरू कागजपत्रहरू उपलब्ध गराउनु पर्छ, जसले तपाईंको वाहन तथा आवासमा गरिएको समायोजनको भुक्तानी रकम, समायोजनका मिति (हरू), र कसले मर्मत गर्नु भन्ने देखाउँछ ।



खण्ड ७: दण्डापराध भएका कारण भएको आर्थिक नोक्सानीहरूको सारांश

तपाईंसँग तपाईंले बेहोर्नु भएको वा बेहोर्नुपर्ने आर्थिक नोक्सानीको मात्राको हर्जाना पाउने अधिकार छ। यो रकमबाट दण्डापराधका कारण बेहोर्नुपरेको आर्थिक नोक्सानीको परिणाम स्वरूप तपाईंले पाएको कुनै पनि बिमा वा सरकारी सहायता घटाइनेछ।

आर्थिक नोक्सानीहरू

चोरी भएको / खति पुगेको जेथा मर्मत / प्रतिस्थापनका लागि भुक्तान गरिएको रकम	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
औषधोपचार खर्चहरूका लागि भुक्तान गरिएको रकम	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
मानसिक स्वास्थ्य परामर्शका लागि भुक्तान गरिएको रकम	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
ज्याला, नाफा, वा दस्तूर-आयमा घाटा लागेको रकम	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
सवारी-साधन वा आवास सुलभ बनाउन भुक्तान गरिएको रकम	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
कुल आर्थिक नोक्सानीहरू	\$ _____	

दण्डापराध भएबापत प्राप्त क्षतिपूर्ति वा हर्जाना

सवारी-साधन बिमाद्वारा भुक्तान गरिएको रकम	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
घरधनीको बिमाद्वारा भुक्तान गरिएको रकम	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
व्यावसायिक सम्पत्तिको बिमाद्वारा भुक्तान गरिएको रकम	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
स्वास्थ्य बिमाद्वारा भुक्तान गरिएको रकम	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
सरकारी सहायताद्वारा भुक्तान गरिएको रकम	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
पाएको अरू सहायता	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
अरू (खुलाउनुहोस्) _____	\$ _____	<input type="checkbox"/> मसँग पुष्टिकारक कागजपत्र छ।
कुल हर्जाना / क्षतिपूर्ति	\$ _____	

कुल आर्थिक नोक्सानी \$ _____ — (कटौती)

कुल हर्जाना / क्षतिपूर्ति \$ _____ = \$ _____

अनुरोध गर्नुपर्ने
हर्जानाको रकम

