



СВОДНАЯ ФОРМА РАСЧЕТА СУММЫ ВОЗМЕЩЕНИЯ УЩЕРБА ЖЕРТВАМ ПРЕСТУПЛЕНИЙ

Данная форма не предназначена для подачи в суд.

Жертвы уголовного преступления имеют конституционное право на получение полного возмещения ущерба от лица, совершившего уголовное преступление или от несовершеннолетнего правонарушителя.ⁱ Жертвы могут по своему усмотрению добиваться возмещения ущерба, хотя это не обязательно. Возмещение ущерба может присуждаться наследственному имуществу жертвы, если жертва скончалась. Эта форма предназначена для того, чтобы помочь вам в сборе информации для предоставления на слушании по возмещению ущерба после признания преступника виновным или после вынесения решения по делу о несовершеннолетнем правонарушителе. Возмещение ущерба не всегда покрывает все понесенные жертвой убытки. За жертвой сохраняется право на взыскание убытков с преступника в рамках гражданского иска, в случае необходимости.

ЧТО ТАКОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА?

Возмещение ущерба — это компенсация «экономических убытков», причиненных уголовным преступлением. Жертвы могут получить возмещение «экономических убытков», которые они понесли или понесут вследствие преступления, включая, в частности:

- Полную или частичную оплату стоимости похищенного или поврежденного имущества (стоимость замены имущества или фактические затраты на ремонт имущества, если ремонт возможен);
- Расходы на медицинские услуги;
- Расходы на психологическую помощь;
- Заработную плату или прибыль, упущенные в связи с травмой или вредом, включая упущенный комиссионный доход и основную заработную плату; и
- Расходы, связанные с обеспечением условий доступности транспортного средства или жилища, если у потерпевшего постоянная инвалидность вследствие преступления.ⁱⁱ

КАК ЗАПРАШИВАТЬ ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА?

Для получения возмещения ущерба вы, ваш представитель или ваш адвокат должны уведомить прокурора, назначенного по вашему делу, о том, что вы запрашиваете возмещение ущерба. Этот запрос можно сделать в любое время до вынесения приговора обвиняемому или до утверждения судом соглашения о признании вины. Убедитесь, что у суда достаточно времени для назначения слушания по вопросу возмещения ущерба, если в нем есть необходимость.

КАК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СУММА ВОЗМЕЩЕНИЯ УЩЕРБА?

Суд определит, какую сумму преступник должен выплатить в качестве возмещения ущерба. Может быть проведено слушание, на котором вы, представитель жертвы, ваш адвокат (если имеется) и прокурор предоставите информацию для определения суммы экономических убытков, понесенных или предстоящих. Суд не может присудить вам сумму, превышающую ваши экономические убытки, причиненные преступлением, поэтому судья спросит, получали ли вы какую-либо страховую выплату или государственную помощь. Эта сумма будет вычтена из той, которая назначена судом как возмещение ущерба. Информация также может предоставляться правонарушителем.ⁱⁱⁱ

ЧТО НУЖНО ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ УБЫТКОВ?

Вам, представителю жертвы, вашему адвокату или наследнику жертвы следует вести учет всех расходов, которые были или будут понесены в связи с преступлением, чтобы показать размер ваших убытков (документы, такие как счета-фактуры, квитанции, медицинские счета и т. д.). Эти документы используются судом для определения суммы возмещения ущерба, которую присудят к оплате преступнику.



ЧТО, ЕСЛИ ВЫ ИЛИ ПРЕСТУПНИК НЕ СОГЛАСНЫ С СУММОЙ ВОЗМЕЩЕНИЯ УЩЕРБА?

Сумма возмещения ущерба, назначенная судом, может быть оспорена вами, представителем жертвы, вашим адвокатом, наследником жертвы или преступником. В таком случае судья проведет слушание для обсуждения суммы возмещения. На слушании вам будет предоставлена возможность пояснить причину вашего несогласия с определением суда. Вас или представителя жертвы могут попросить дать показания на судебном заседании.^{iv}

ЧТО ПРОИЗОЙДЕТ, ЕСЛИ ПРЕСТУПНИК НЕ ЗАПЛАТИТ?

За судом, вынесшим постановление о возмещении ущерба, сохраняются полномочия по обеспечению исполнения постановления до полного погашения суммы. Если правонарушителем является несовершеннолетний, суд по делам несовершеннолетних будет обеспечивать исполнение постановления до достижения правонарушителем 21 года. После этого постановление о возмещении ущерба становится решением суда по гражданским делам и его исполнение может обеспечиваться окружным или муниципальным судом по месту жительства преступника или жертвы.

ИСТЕКАЕТ ЛИ СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОСТАНОВЛЕНИЯ О ВОЗМЕЩЕНИИ УЩЕРБА?

Нет. Обязанность преступника выплачивать возмещение ущерба остается в силе до полного погашения суммы.^v Назначенная судом сумма возмещения не может быть уменьшена и выплата не может быть приостановлена в случае возражений с вашей стороны или со стороны вашего адвоката.^{vi} По вашей просьбе суд может разрешить вам принять сумму урегулирования, которая меньше назначенной полной суммы возмещения ущерба, если суд установит, что вас не принуждали согласиться на меньшую сумму.

ⁱ Конституция штата Огайо, статья I, раздел 10а(А)(7)

ⁱⁱ R.C. 2152.203(B) and R.C. 2929.281(A)

ⁱⁱⁱ R.C. 2152.20(A)(3) and R.C. 2929.28(A)(1)

^{iv} R.C. 2152.20(A)(3) and R.C. 2929.28(A)(1)

^v R.C. 2152.203(F) and R.C. 2929.18(A)(1)

^{vi} R.C. 2152.203(E) and R.C. 2929.281(D)



КАК ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЭТОЙ ФОРМОЙ

Эта форма предназначена для того, чтобы помочь вам или наследственному имуществу жертвы в сборе информации, необходимой для определения понесенных экономических убытков в целях расчета возмещения ущерба. На вас будет лежать ответственность за предоставление документации, подтверждающей указанные в этой форме суммы.

Эту форму следует передать прокурору, назначенному вести ваше дело, или вашему адвокату вместе с необходимыми подтверждающими документами. Обязательно сохраните копии ваших документов.

РАЗДЕЛ 1: ИНФОРМАЦИЯ О ЖЕРТВЕ

Имя и фамилия жертвы: _____ Номер дела: _____

Адрес: _____ Город: _____, Штат: _____, Почтовый индекс: _____

Адрес электронной почты: _____ Номер телефона: _____

Если был назначен ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЖЕРТВЫ, пожалуйста, укажите его/ее имя, фамилию и контактную информацию.

Имя и фамилия: _____ Номер телефона: _____

Адрес: _____ Город: _____, Штат: _____, Почтовый индекс: _____

Адрес электронной почты: _____

Если у жертвы есть АДВОКАТ, пожалуйста, укажите его/ее имя, фамилию и контактную информацию.

Имя и фамилия: _____ Название компании: _____

Адрес: _____ Город: _____, Штат: _____, Почтовый индекс: _____

Адрес электронной почты: _____ Номер телефона: _____



РАЗДЕЛ 2: ИМУЩЕСТВО, КОТОРОЕ БЫЛО ПОХИЩЕНО ИЛИ ПОВРЕЖДЕНО ВСЛЕДСТВИЕ УГОЛОВНОГО ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Следующее имущество было похищено или повреждено: _____

Имущество может быть отремонтировано.

Предмет(ы), подлежащий(е) ремонту: _____

Стоимость ремонта: _____

Дата(ы) ремонта: _____

Имущество должно быть заменено.

Предмет(ы), подлежащий(е) замене _____

Стоимость замены: _____

Дата(ы) получения замены: _____



Убедитесь в наличии у вас документов, подтверждающих эти расходы.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ: Вам следует предоставить квитанции или другие документы, в которых указана сумма, уплаченная за ремонт, дата ремонта предмета(ов) и кто выполнил ремонт. В случае замены имущества предоставьте счета-фактуры или квитанции о покупке нового(ых) предмета(ов). Это расходы, которые не покрывает ни автострахование, ни страхование жилища, ни страхование коммерческой недвижимости, ни любой другой вид страхования или государственная программа.

РАЗДЕЛ 3. МЕДИЦИНСКИЕ РАСХОДЫ, ПОНЕСЕННЫЕ ВСЛЕДСТВИЕ УГОЛОВНОГО ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Я понес(ла) следующие медицинские расходы, которые не покрывает моя страховка или государственная программа:

Больничные расходы: \$ _____

Посещение кабинета врача: \$ _____

Расходы на медицинское оборудование: \$ _____

Стоимость физиотерапии: \$ _____

Очки или слуховые аппараты: \$ _____

Рецептурные лекарства: \$ _____

Прочие расходы (укажите) _____ \$ _____



Убедитесь в наличии у вас документов, подтверждающих эти расходы.



РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ: Вам следует предоставить квитанции или другие документы, в которых указаны суммы, уплаченные за больничные счета, доплаты за посещение врача, медицинские или лабораторные тесты, медицинское оборудование, физиотерапию, рецептурные лекарства и другие медицинские расходы, которые не покрывает ваша медицинская страховка или программа государственной помощи. Также следует задокументировать даты пребывания в больнице и даты медицинских приёмов. Возможно, вам потребуется предоставить документы, подтверждающие страховое покрытие.

РАЗДЕЛ 4: ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ВСЛЕДСТВИЕ УГОЛОВНОГО ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Я понес(ла) следующие расходы на психологическую помощь, которые не покрывает моя страховка или государственная программа:

- Посещение кабинета психотерапевта: \$ _____ Рецептурные лекарства: _____
- Прочие расходы (укажите) _____ \$ _____



Убедитесь в наличии у вас документов, подтверждающих эти расходы.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ: Вам следует предоставить квитанции или другие документы, в которых указаны суммы, уплаченные за психологическую помощь, например доплату за посещение психотерапевта, рецептурные лекарства и другие сопутствующие расходы, которые не покрывает ваша медицинская страховка или программа государственной помощи. Также следует задокументировать даты посещения специалиста по психологической помощи. Возможно, вам потребуется предоставить документы, подтверждающие страховое покрытие.

РАЗДЕЛ 5: ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА, ПРИБЫЛЬ, КОМИССИОННЫЕ, УПУЩЕННЫЕ ВСЛЕДСТВИЕ УГОЛОВНОГО ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Я потерял(а) доход в виде заработной платы, прибыли или комиссионных. *

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Я потерял(а) доход в виде заработной платы.
Сумма утраченной заработной платы: _____
Дата(ы) нетрудоспособности: _____ | <input type="checkbox"/> Я потерял(а) прибыль.
Сумма упущенной прибыли: _____
Дата(ы) убытков: _____ |
| <input type="checkbox"/> Дата, когда я вернулся(лась) на работу _____ | <input type="checkbox"/> Я потерял(а) комиссионные.
Сумма упущенных комиссионных: _____ |
| <input type="checkbox"/> Дата, когда я вернусь на работу _____ | Дата(ы) потери комиссионных: _____ |
| <input type="checkbox"/> Я не смогу вернуться на работу. | |



Врач, выдавший справку о временной нетрудоспособности: _____ Номер телефона врача: _____

Адрес врача: _____

Получали ли вы (отметьте все, что относится к вам): Инвалидность Компенсацию работнику Выплаты по плану профсоюза/ общества взаимного страхования

Талоны на питание/денежное пособие Компенсацию жертвам преступлений Прочее (укажите) _____



Убедитесь в наличии у вас документов, подтверждающих эти расходы.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ: Вам следует предоставить контактную информацию работодателя, корешки зарплатных чеков, формы W-2 Налоговой службы, финансовые отчеты, налоговые декларации или другие документы, показывающие сумму заработанного дохода. Вам также следует предоставить данные о любых выплатах или компенсациях, полученных в качестве возмещения дохода в связи с нетрудоспособностью. В случае упущенных комиссионных необходимо предоставить документы о доходах, полученных за двенадцатимесячный период, предшествующий дате преступления. *Вы не имеете права на возмещение упущенной зарплаты за время добровольного участия в судебных заседаниях по уголовным делам. [Штат против Йерки, 2022-Огайо-4298].

РАЗДЕЛ 6: ПОНЕСЕННЫЕ ВСЛЕДСТВИЕ УГОЛОВНОГО ПРЕСТУПЛЕНИЯ РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Я понес(ла) расходы, связанные с обеспечением условий доступности транспортного средства или жилища в связи с тем, что у меня постоянная инвалидность.

Модификация транспортного средства

Стоимость модификации: _____

Краткое описание модификации: _____

Дата(ы) выполнения модификации: _____

Модификация жилища

Стоимость модификации: _____

Краткое описание модификации: _____

Дата(ы) выполнения модификации: _____



Убедитесь в наличии у вас документов, подтверждающих эти расходы.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ: Вам следует предоставить квитанции или другие документы, в которых указана сумма, уплаченная за модификацию вашего транспортного средства и жилища, даты выполнения модификаций и кто их выполнил.



РАЗДЕЛ 7: СВОДНАЯ ФОРМА РАСЧЕТА ЭКОНОМИЧЕСКИХ УБЫТКОВ, ПРИЧИНЕННЫХ УГОЛОВНЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЕМ

Вы имеете право на возмещение экономических убытков, которые вы понесли или понесете. Из этой суммы будут вычтены страховые выплаты или государственная помощь, полученные вами в связи с экономическими убытками вследствие уголовного преступления.

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ УБЫТКИ

Сумма, уплаченная за ремонт/замену похищенного/поврежденного имущества	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Сумма, уплаченная за медицинские услуги	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Сумма, уплаченная за психологическую помощь	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Сумма утраченной заработной платы, упущенной прибыли или комиссионных	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Сумма, уплаченная за обеспечение условий доступности транспортного средства или жилища	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Всего экономических убытков	\$ _____	

ВОЗМЕЩЕНИЕ ИЛИ КОМПЕНСАЦИЯ, ПОЛУЧЕННЫЕ ВСЛЕДСТВИЕ УГОЛОВНОГО ПРЕСТУПЛЕНИЯ

Сумма, выплаченная по автострахованию	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Сумма, выплаченная по страхованию жилища	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Сумма, выплаченная по страхованию коммерческого имущества	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Сумма, выплаченная по медицинской страховке	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Сумма государственной помощи	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Другая полученная помощь	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Прочее (укажите) _____	\$ _____	<input type="checkbox"/> У меня имеется подтверждающая документация.
Всего компенсации/возмещения	\$ _____	

Всего экономических убытков \$ _____ — (минус) Всего компенсации/возмещения \$ _____ = \$ _____

**Сумма
запрашиваемого
возмещения
ущерба**

