

- 당신은 혼자입니다...범죄의 피해자가 된다는 것은 매우 힘든 일입니다. 당신의 일에 집중하지 못하거나 기억력이 떨어질 수도 있습니다. 이러한 것들은 범죄 피해자들에게 일반적으로 나타나는 일들입니다.
- 무료 서비스를 제공할 수 있는 피해자 보호 단체가 있습니다. 이러한 단체들은 당신의 질문에 답을 하고 도움이 되는 상담 서비스를 제공할 수 있습니다.
 - 거주하는 카운티에 있는 기관을 찾으려면 www.pcv.pccd.pa.gov 를 찾아보거나 아래 QR 코드를 스캔하고 “내 거주지에서 기관 찾아보기”를 선택하십시오.
- 범죄의 피해자로서 여러분에게는 권리가 있습니다. www.pcv.pccd.pa.gov 를 검색하거나 아래 QR 코드를 스캔하여 누군가가 체포 및/또는 유죄 판결을 받은 경우 추가적인 권리를 행사하는 방법에 대한 정보를 포함하여 형사 사법 절차 전반에 걸쳐 여러분의 권리를 확인하고 피난처 및 보호 명령, 재정 지원 및 상담과 같은 내용을 즉시 사용할 수 있는 방법을 알아보십시오.
- 가정 폭력의 피해자라면, 여러분은 학대로부터 보호법(23 Pa.CS Ch. 61)에 따라 가정 폭력으로부터 보호 명령을 요청하는 청원서를 법원에 제출할 권리가 있습니다. 여기에는 다음이 포함될 수 있습니다:
 - 가해자가 더 이상의 학대 행위를 하지 못하도록 제지하는 명령; 가해자에게 당신의 집을 떠나도록 지시하는 명령; 가해자가 귀하의 거주지, 학교, 사업체 또는 직장에 들어가는 것을 막는 명령; 귀하 또는 다른 부모에게 귀하의 자녀에 대한 임시 양육권 또는 임시 방문을 부여하는 명령; 가해자가 법적 의무가 있는 경우 가해자가 귀하와 미성년 자녀를 부양하도록 지시하는 명령.
- 성폭력, 협박 등의 피해를 입었다면, 성폭력 또는 협박의 피해자 보호법(42 Pa.C.S. Ch. 62A)에 의거 여러분은 법원에 가서 성폭력 보호 명령(SVPO)을 요청하는 청원서를 제출할 권리가 있습니다.

PA 범죄
피해자
웹사이트에
접속



보상을 신청



Google
Play의 PA
범죄 피해자
앱



Apple의
PA 범죄
피해자 앱



인터넷에 접속할 수 없는 경우, 중요 연락처 정보는 아래를 참조하십시오.

중요한 현지 연락처 정보 - Montgomery County

가정 폭력 피해자	
Laurel House	800-642-3150
Women's Center of Montgomery County	800-773-2424
성폭력 피해자	
Victim Services Center of Montgomery County	888-521-0983
아동 학대 피해자	
Mission Kids Child Advocacy Center	484-687-2990
Victim Services Center of Montgomery County	888-521-0983
노인 학대 피해자(24 시간 노인 학대 긴급 직통 전화 800-490-8505)	
SeniorLAW Center	215-988-1244
Victim Services Center of Montgomery County	888-521-0983
강력 범죄 피해자(살인 사건 포함)	
Victim Services Center of Montgomery County	888-521-0983
The Lincoln Center for Family and Youth	610-277-3715
인신매매 피해자	
New Day to Stop Trafficking Program - Adults	267-838-5866
Mission Kids Child Advocacy Center - Minors	484-687-2990
카운티 피해자/증인 사무실	
Victim/Witness Unit of the DA's Office	610-278-3144

주 전체 연락처

거주지 보호 프로그램

피해자 변호인 펜실베이니아 사무소 - 800-563-6399 또는 www.ova.pa.gov

가해자 석방 통지

펜실베이니아 주 피해자 알림 시스템 (PA-SAVIN) –
866-972-7284 또는 www.pcv.pccd.pa.gov

재정적 지원

피해자 보상 지원 프로그램 - 800-233-2339 또는 www.dave.pa.gov

차일드라인

펜실베이니아 주 복지부 – 800-932-0313

또는 www.dhs.pa.gov/contact/Pages/Report-Abuse.aspx

제 71 조 피해자에 대한 고지

범죄피해자권리법 제 71 조에 따라, 체포 조치가 이루어진 신체적 상해 범죄의 피해자는 해당 범죄에 대한 모든 보석 심리건에 대한 고지를 받고 보석 결정 또는 변경 시점에 피고의 보석 조건에 대해 의견을 제시할 권리를 갖습니다. 제 71 조에 따라 피해자는 이러한 보석 절차에 참석 및/또는 보석 절차에서 의견을 제시할 권리를 갖습니다. 이는 필수 사항이 아닙니다. 피해자의 의견과 생각은 경찰이나 지방 검사 보좌관에 의해 담당 판사에게 전달될 수도 있습니다.

피해자로서의 권리에 대한 추가 정보는 다음 링크에서 확인할 수 있습니다:

<https://montcopa.org/248/Crime-Victim-Rights>

예비 기소인부절차

보석은 피고의 예비 기소인부절차에서 심리하고 결정됩니다.

이 절차는 오전 9 시 30 분, 오후 2 시 30 분, 오후 7 시 30 분에 Zoom 을 통해 가상 법원 절차로 시행됩니다.

다음 웹사이트로 이동합니다: **Zoom.us**

다음을 클릭합니다: **‘Join’**(참여) 또는 **‘Join Meeting’**(미팅 참여)

다음 정보를 입력합니다:

Meeting(미팅) ID: 992 7017 8847

Passcode(비밀번호): 383838

<https://zoom.us/j/99270178847?pwd=VWZsV1FJM2FabTJXUDFFVUR6aHJudz09>



예비 기소인부절차에서 지방 법원 치안 판사는 피고에게 해당 기소건이 무엇인지 및 다음 법원 심리 날짜를 알려줍니다. 그리고 지방 검사 보좌관과 국선 변호인은 적합한 보석금 액수를 주장하고 판사는 피고의 보석금과 기타 특별 조건을 결정합니다.

보석 검토 심리

피고에게 전자 모니터링이 주어지거나 피고가 감당할 수 없는 보석금 결정이 내려진 경우, 영업일을 기준으로 익일 오후 1 시에 민사 법원에서 보석 검토 심리를 받을 권리가 주어집니다.

Meeting(미팅) ID: 935 7260 3334

Passcode(비밀번호): 837150

<https://zoom.us/j/93572603334?pwd=MVhuZ3dJc1NWWnFaVm1HTlBud0grdz09>

그리고 지방 검사 보좌관과 국선 변호인은 적합한 보석금 액수를 주장하고 판사는 피고의 보석금과 기타 특별 조건을 수정해야 할 지에 대해 결정을 내립니다.



우편 주소:
P.O. Box 1167
Harrisburg, PA 17108-1167

거리 주소:
3101 North Front Street
Harrisburg, PA 17110

전화, 팩스 & 이메일:
(800) 233-2339
(717) 783-5153
(717) 787-4306 (팩스)
ra-davesupport@pa.gov

홈페이지: www.pcv.pccd.pa.gov

본 신청서를 작성한 후 우편을 통해 위의 주소로 보내거나
<https://www.dave.pa.gov> 에서 온라인으로 신청하실 수 있습니다

피해자 보상 지원 프로그램 약식 신청서

본 신청서를 작성하기 전에 다음의 내용을 확인하십시오.

다음 경우에 보상을 받을 수 있습니다:

- 범죄가 펜실베이니아에서 발생하 경우.
- 범죄가 3 일 이내에 적합한 담당 기관에 보고가 되었거나, 학대로부터의 보호 명령이 범죄 후 3 일 이내에 제출하는 경우(일부 예외 사항 적용).
- 범죄를 조사하는 법 집행 기관, 법원 및 청구를 처리하는 데 필요한 피해자 보상 지원 프로그램에 협조하는 경우(일부 예외 사항 적용)
- 범죄를 발견한 후 2 년 이내에 제출하는 경우(피해자가 아동인 경우 예외 사항 적용).
- 아래 열거된 비용들의 조합에서 적어도 \$100 을 지불했거나 지불할 의무가 있는 경우. 60 세 이상인 경우 최소 손실 요구 사항이 없습니다.

다음 내용에 대한 보상을 받을 수 있습니다:

의료 비용	교통비
상담 비용	육아
수입 상실	가정 건강 관리 비용
지원 상실	현금 도난 (만약 당신의 주 소득원이 사회 보장 퇴직,
이사 비용	장애 소득, 보충 소득, 유족 보상, 은퇴/연금(들),
장례 비용	장애 또는 법원 명령에 의한 자녀/배우자
범죄 현장 청소	지원인 경우)

종합적인 최대 보상금액은 \$35,000 을 초과하지 않아야 합니다; 다만, 상담 및 범죄 현장 청소와 같은 특정 보상은 최대 금액 이상으로 지불될 수 있습니다. 금전적 제한은 대부분의 보상에 적용됩니다.

다음 내용에 대한 보상을 받을 수 없습니다:

- 육체적 통증 및 정신적 고통.
- 도난당하거나 손상된 재산 (도난당하거나 손상된 의료 장비 대체는 제외).

피해자의 행동이 부상 발생에 영향을 미친 경우 피해자 보상 청구가 부적합 판정을 받거나 피해자 보상 금액이 줄어들 수 있습니다.

피해자 보상 지원 프로그램 약식 신청서

본 프로그램에 대한 협조와 완전하고 정확한 정보의 제출은 적시에 보상 청구를 처리하는데 도움이 됩니다.

중요 사항: 보상을 청구하기 위해 재판이 끝나기를 기다리거나 모든 고지서를 받을 때까지 기다릴 필요가 없습니다. 알려진 가해자가 없거나 아무도 체포되지 않은 경우에도 보상을 청구할 수 있습니다.

청구서를 제출하기 위한 일반 지침:

- 명확하게 작성하십시오.
- 청구 내용에 적용되는 해당 부분만 작성하십시오.
- 낮 시간 중 연락 가능한 정확한 우편 주소, 안전한 전화번호 또는 이메일 주소를 제공하십시오.
- 보상을 청구할 때 요구되는 서류들을 가능한 많이 제출하십시오. 필요한 모든 서류가 없는 경우에도 보상을 청구할 수 있습니다. 보상 청구가 접수되면 본 프로그램에서 추가 서류를 요청할 수 있습니다.
- 청구서 뒷면의 **확인 및 환급 동의와 정보 취득 허가** 부분에 서명하십시오.
- 보상금 청구서 제출에 도움이 필요하면 이 양식의 뒷면에 적힌 피해자 서비스 프로그램에 문의할 수 있습니다. 아무 기관도 적혀있지 않은 경우, (800) 233-2339 를 통해 피해자 보상 지원 프로그램에 연락하여 도움을 요청할 수 있습니다.

참고: 우편 주소, 전화 번호 또는 이메일 주소가 변경된 경우 본 프로그램에 필히 알려주시기 바랍니다. 귀하의 보상 청구를 처리하기 위해, 본 프로그램은 귀하와 연락이 가능해야 합니다.

피해자 보상 지원 프로그램은 최후 수단의 범죄 피해 보상 방법입니다. 즉, 보험, 배상 및 위자료를 포함한 민사 소송 합의금과 같은, 범죄로 인해 다른 출처에서 받는 금액에 의해 보상금이 줄어들 것입니다.

가능한 신속하고 효율적으로 보상 청구를 처리하기 위해 모든 노력을 기울일 것입니다.

피해자 보상 지원 프로그램 약식 신청서 청구

피해자 정보

성명 _____ 생년월일 ____/____/____ 사회 보장 번호 _____
주소 _____ 시 _____ 주 _____ 우편 번호 _____
카운티 _____ 주간 전화번호 _____ 이메일 _____

청구인 정보 피해자가 청구인인 경우, 이 곳에 표시: 청구인은 18 세 이상이어야 합니다.

성명 _____ 생년월일 ____/____/____ 사회 보장 번호 _____
주소 _____ 시 _____ 주 _____ 우편 번호 _____
카운티 _____ 주간 전화번호 _____ 이메일 _____

피해자와의 관계 _____

범죄 정보

범죄 발생 일자 ____/____/____ 경찰 혹은 PFA 에 신고된 날짜 ____/____/____
직장에서 발생하였습니까? 예 아니오 차량에 의해 다친 사람들이 있었습니까? 예 아니오
범죄 발생 장소 (도로 이름과 번호) _____
시 _____ 주 _____ 카운티 _____
담당 경찰서 _____ 경찰 사건 번호 _____
범죄를 저지른 사람(들) _____
범죄 내용과 피해자가 입은 부상을 간략하게 설명하십시오: _____

귀하가 신청하고자 하는 보상 내용에 해당되는 부분을 작성하시고 현재 시점에서 제출할 수 있는 가능한 많은 요청 서류를 제출하십시오. 보상 청구가 접수되면 본 프로그램에서 추가적인 서류를 요청할 수 있습니다.

보상 내용: 의료/상담 비용

의료 비용을 지출하였습니까? 예 아니오 상담 비용을 지출하였습니까? 예 아니오
본인의 의료/상담 비용을 보장해주는 보험이 있습니까? 예 아니오
해당되는 경우, 항목별 의료 또는 상담 비용 청구서 및 보험금 지급 명세서를 제공하십시오.

보상 내용: 장례 비용/지원 상실

장례 비용을 지출하였습니까? 예 아니오
사망으로 인해 수령한 금액이 있습니까? (생명 보험, 사회 보장 사망 보험금) 예 아니오
귀하나 다른 사람이 사망한 희생자에게 재정적으로 의존했습니까? 예 아니오
항목별 장례식 청구서/영수증 및 수령한 보험금 명세서의 사본을 제공하십시오.

보상 내용: 수입 상실

회사를 결근한 일자 ____/____/____
고용주 이름과 주소: _____
범죄로 인하여 회사를 결근하였음을 확인할 수 있는 의사의 이름과 주소 _____

보상 내용: 현금 도난

도난당한 현금의 액수? \$ _____
현금 도난에 대한 보상 청구는 아래 사항이 귀하의 주 수입원인 경우에 가능합니다. 해당되는 사항에 모두 표시하십시오.
 사회 보장 보험금 퇴직/연금 장애 법원 판결에 의한 자녀/배우자 지원
임대인/임차인 보험이 있습니까? 예 아니오 미국 국세청(IRS)에 세금 신고를 해야 합니까? 예 아니오
해당되는 경우, 범죄가 발생한 월/년의 월별 보험금 명세서 사본, 보험 신고 문서 사본 그리고 가장 최근의 세금 신고서 사본을 제출하십시오.

보상 내용: 이사, 범죄 현장 청소, 교통비

범죄로 인해 이사해야 했습니까? 예 아니오
범죄 현장을 청소하는데 비용을 지출하였습니까? 예 아니오
교통비를 지출하였습니까? 예 아니오

대리인 선임 여부

귀하는 본 사건에서 다음을 위하여 변호사를 선임하였습니까? 보상금 청구서 제출 예 아니오
민사 소송 예 아니오 보험 조치? 예 아니오

피해자 서비스 프로그램 정보

청구서 제출에 도움이 필요한 경우, 이곳에 적힌 기관에 연락하십시오. 아무 기관도 적혀있지 않은 경우, (800) 233-2339 에 연락하여 도움을 요청할 수 있습니다.

정보수령

본인은 범죄 피해자로서의 본인의 기본적인 권리와 본인이 이용할 수 있는 관련 서비스에 대한 정보를 수령했음을 확인합니다.

본인의 이름과 전화번호를 지원을 제공하는 적합한 기관에 제공하는 것에
_____ 동의합니다.
_____ 동의하지 않습니다.

이름 _____

서명 _____

날짜 _____ / _____ / _____

사건 번호 _____

안전 연락 번호 _____

안전 우편 주소 _____

(법집행기관에서작성및서명된본양식의사본을
보냅니다)

경찰서



24-hour crisis hotlines

Toll Free: 888-521-0983

Sexual assault hotline: 610-277-5200

Other crimes: 610-277-4781

Email: VSCMontCoPA@vscmontcopa.org

Fax number: 610-277-6386

Lineas directas de crisis las 24 horas:

Sin cargo: 888-521-0983

Linea directa para victimas de abuso sexual:

610-277-5200 Otros delitos: 610-277-4781