<Date>

Name of Victim (or Parent/Guardian if under age 18)

Address of Victim

Ref.: Name of Youth

N.º de Sistema de Información de Justicia Juvenil (JJIS): 000000

Estimada/o (Name of Victim/Parent or Legal Guardian):

Le escribo en relación con (Enter Referral Charge) cometido en su contra el, o alrededor del, (Date of Incident). Deseo expresarle nuestra genuina preocupación y conciencia de la difícil situación que este tipo de experiencia puede generar para las víctimas de delitos y sus familias.

El Departamento Juvenil está comprometido con su seguridad y la de su comunidad, y le exigirá al/a la joven rendir cuentas del perjuicio que causó este delito. Para ello, es fundamental que se conozcan y se consideren sus pensamientos y sentimientos. Hay cuatro maneras en que puede ayudarnos con eso:

1. Complete el formulario Solicitud de derechos y participación de la víctima (adjunto). Dicho formulario explicará sus derechos como víctima de un delito y me ayudará a entender cómo desea participar.

2. Complete el formulario Declaración de impacto de la víctima (adjunto). La mayoría de los casos se maneja informalmente y no llega ante un tribunal. Si el caso llega ante un tribunal y usted no está presente, este formulario permite informar al tribunal cómo se vio afectado/a.

3. Complete el formulario Solicitud de indemnización (adjunto). Dicho formulario me ayuda a determinar si sufrió pérdida financiera. Dicho formulario podrá utilizarse para solicitar al tribunal que obligue al/a la joven a pagar el daño o perjuicio ocasionado, según se considere oportuno.

 4. Envíeme de regreso dichos formularios a más tardar el (Date Requested By) para que pueda respetar sus derechos e involucrarlo/a en el caso en la medida en que usted lo desee.

También he adjuntado información sobre sus derechos y el proceso de justicia juvenil.

Comuníquese conmigo al (000-000-0000) si tiene preguntas sobre los formularios o el caso.

Atentamente.