

23. maj 2023

Ime i prezime

Adresa

Br. stana

Poštanski broj, grad, država

## IMATE PRAVO NA RESTITUCIJU I MOŽDA ISPUNJAVATE USLOVE ZA AVANS

Ovo je jedino obavještenje koje ćete dobiti od ovog ureda.

Jedinica za restituciju savezne države Vermont (State of Vermont Restitution Unit) je dobila i provjerila Nalog presude o restituciji u kojoj ste imenovani kao žrtva zločina. Po prijemu Vaše dokumentacije i potvrde gubitaka donijet će se odluka o tome ispunjavate li uslove za avans. Ako naša provjera pokaže da ne ispunjavate uslove, bit ćete plaćeni onoliko koliko možemo naplatiti od prekršioaca.

U prilogu Vam dostavljamo Izjavu žrtve o gubitku i Izjavu pod zakletvom koju trebate popuniti i vratiti.

**Izjavu pod zakletvom je potrebno potpisati u prisustvu javnog notara jer je ovo pravni dokument.**

Vratite popunjene obrasce u roku od 30 dana. Ako ne vratite popunjene obrasce, sav novac prikupljen u Vaše ime smatrat će se nepotraživanom imovinom.

*Napomena: Jedinica za restituciju nije dio ureda Pravobranilaštva ili suda, i trenutno po prvi put ispitujemo Vaš slučaj. Jedinica za restituciju je odgovorna za utvrđivanje gubitaka koji ispunjavaju uslove za avansno plaćanje.*

Ako imate bilo kakvih pitanja, slobodno mi se obratite na 1-800-584-3485 x 211 (besplatni telefon u Vermontu) ili 1-802-241-4688 x 211 ili [gina.yalicki@ccvs.vermont.gov](mailto:gina.yalicki@ccvs.vermont.gov).

Srdačno,

Gina Yalicki

Službenica za žrtve

Jedinica za restituciju savezne države Vermont

## Izjava žrtve o gubitku

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Poštanska adresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Br. telefona: Kućni telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_ Telefon na poslu: \_\_\_\_\_

Adresa e-pošte: \_\_\_\_\_

Odnosi li se ovaj gubitak na Vaš POSAO? DA ili NE

Ako je odgovor da, kako se zove Vaše preduzeće? \_\_\_\_\_

Koju vrstu gubitka ste pretrpjeli? Npr. oštećenje vozila, ukradena imovina itd.

Odnosi li se to na gubitak novca? (valuta) DA \_\_\_\_\_USD ili NE

Koji je iznos izravnih izdataka ili neosiguranog gubitka? \_\_\_\_\_ USD

Jeste li imali osiguranje da pokrije ovaj gubitak? DA ili NE

Ako je odgovor da, jeste li predali zahtjev osiguravajućem društvu? DA ili NE

Ako je odgovor da, koliko ste dobili od osiguravajućeg društva? \_\_\_\_\_

Je li u toku građanska parnica (ne krivična) ili će tek biti u toku? DA ili NE

Ako je dogovor da, navedite informacije o kontaktu vašeg advokata. \_\_\_\_\_

---

Trenutno nisu potrebne dodatne informacije.

Ako je ovo polje označeno pošaljite sljedeću dokumentaciju:

- Kopija stranice s izjavom o osiguranju koja pokazuje da imate osiguranje.
- Kopija izjave o isplati osiguranja za podnesene zahtjeve.
- Dokumentacija koja potvrđuje vrijednost gubitka ili zamjenskog troška (npr. procjene, predračuni ili računi).
- Pismo poslodavca o neisplaćenim plaćama uključujući satnicu i izgubljeno vrijeme.
- Kopije bankovnih transakcija ili izjava kreditnih kartica.
- Odbijenica nadoknade kompanije koja izdaje bankovnu ili kreditnu karticu.
- Drugo: \_\_\_\_\_

Potvrđujem da su gore navedeni odgovori istiniti i tačni.

Datum \_\_\_\_\_ Ime i prezime štampanim slovima \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_



# Jedinica za restituciju savezne države Vermont Izjava pod zakletvom

Prekršilac:		Br. zahtjeva:	
Naloženi iznos: <b>USD</b>		Žrtva:	

**Restitucija je dostupna samo ako niko drugi ne plaća gubitak.** Kako bi Jedinica za restituciju obradila Vaš zahtjev, morate potvrditi da **ne postoji drugo osiguranje koje bi moglo pokriti Vaš gubitak** i da niko drugi neće platiti za Vaš gubitak.

Izjavljujem i garantujem da, koliko mi je poznato, prema mojim informacijama i vjerovanju, niti jedna druga osoba ili subjekt nisu platili niti će platiti iznos restitucije koju ću primiti od Jedinice za restituciju savezne države Vermont.

Nije mi plaćen iznos restitucije koju je naložila bilo koja druga osoba ili subjekt.

**ILI**

Primio/la sam ili ću primiti iznos od \_\_\_\_\_ USD za svoj gubitak **od nekoga drugoga ko ne pripada Jedinici za restituciju.** Platite mi preostali iznos od \_\_\_\_\_ USD.

*\*Sve gore navedene žrtve moraju popuniti sljedeće informacije.*

(Žrtva 1) Datum rođenja: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Posljednje 4 cifre broja socijalnog osiguranja: \_\_\_\_\_

(Žrtva 2) Datum rođenja: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Posljednje 4 cifre broja socijalnog osiguranja: \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_  
(Ime i prezime štampanim slovima)

X \_\_\_\_\_  
(Ime i prezime štampanim slovima)

X \_\_\_\_\_  
(Potpis)

X \_\_\_\_\_  
(Potpis)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Datum

***Svjesno navođenje pogrešnih informacija može dovesti do krivičnog gonjenja.***

**Potvrda pred notarom**

Država \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ to jeste, okrug \_\_\_\_\_ )

Na mjestu \_\_\_\_\_ ovoga dana \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, potpisnik ovog Obavještenja i Izjave o potvrdi pod zakletvom se pojavio i dao zakletvu o istinitosti gore navedene tvrdnje.

U mom prisustvu: \_\_\_\_\_

javni notar, moj mandat ističe: \_\_\_\_\_



**Jedinica za restituciju savezne države**  
**Vermont Izjava pod zakletvom**

---

Vratiti: Jedinici za restituciju savezne države Vermont **GY**  
PO Box Box 10, Waterbury, VT 05676-0010