



Formulaire de consentement concernant les preuves d’infraction sexuelle conservées dans l’installation de stockage du Bureau des services aux victimes OVS

Prénom		Nom de famille	
Date de naissance		Numéro du dossier	

Instructions : des signatures complètes et originales sont nécessaires au bas du formulaire. L’identification doit être vérifiée à l’aide d’une pièce d’identité avec photo acceptable (voir page 3 pour les alternatives à la pièce d’identité avec photo).

Utilisez ce formulaire pour :

- transmettre les preuves aux forces de l’ordre ;
- demander mon numéro de dossier ou mon PIN ;
- retourner les vêtements et autres effets personnels ;
- éliminer de manière anticipée la *trousse de collecte de preuves d’infraction sexuelle*.

Veuillez indiquer les informations demandées, puis dater et parapher à côté de votre ou vos choix ci-dessous.

La victime du crime, ou le parent ou le tuteur/la tutrice d’un(e) mineur(e), peut demander à « transmettre des preuves aux forces de l’ordre » ou « demander mon numéro de dossier ou mon PIN ».

SEULE la victime du crime auprès de laquelle ces effets ont été recueillis peut demander à « retourner les vêtements et autres effets personnels » ou à « éliminer de manière anticipée la *trousse de collecte de preuves d’infraction sexuelle* ».

Transmettre les preuves aux forces de l’ordre

J’ai signalé mon cas aux forces de l’ordre et les ai autorisées à accéder aux preuves recueillies dans la trousse de collecte de preuves d’infraction sexuelle. Je demande que toutes les preuves actuellement conservées dans l’installation de stockage de l’OVS soient fournies à l’organisme des forces de l’ordre indiqué ci-dessous.

Date _____ Parafe _____

Nom et adresse de l’organisme des forces de l’ordre	
Agent(e) affecté(e)	
Adresse électronique de l’agent(e)	

Demander mon numéro de dossier ou mon PIN

Je souhaite que mon numéro de dossier ou mon PIN me soient envoyés par courrier électronique, par téléphone ou à l’adresse ci-dessous.

Envoyer mon numéro de dossier (entourez une réponse) : OUI NON

Réinitialiser mon PIN (entourez une réponse) : OUI NON

Date _____ Parafe _____

Numéro de téléphone		Adresse postale	
Adresse électronique		Ville, État, Code postal	

****LES DEMANDES CONCERNANT LES ACTIONS SUIVANTES NE PEUVENT ÊTRE DÉPOSÉES QUE PAR LA VICTIME DU CRIME.**

Retourner les vêtements et autres effets personnels

Je demande que mes vêtements et tout autre effet personnel recueilli comme preuve me soient retournés.

Précisez les effets, si vous les connaissez : _____

(Si vous laissez cet espace vide, tous les effets personnels se trouvant dans l'installation de stockage de l'OVS vous seront retournés.)

Date _____ Parafe _____

Mon nom complet	
Adresse postale	
Ville, État, code postal	

Éliminer de manière anticipée la trousse de collecte de preuves d'infraction sexuelle et les effets personnels

Je demande l'élimination immédiate de la *trousse de collecte de preuves d'infraction sexuelle* **et** de mes effets personnels.

Date _____ Parafe _____

Je demande l'élimination immédiate de la *trousse de collecte de preuves d'infraction sexuelle* **mais** je souhaite que mes effets personnels me soient retournés. (Veuillez également remplir la section « Retourner les vêtements et autres effets personnels ».)

Date _____ Parafe _____

À remplir par un prestataire de soins, les forces de l'ordre (Law Enforcement, LE), le personnel du programme d'assistance aux victimes (Victim Assistance Program, VAP) ou un notaire agréé.

Veillez noter que l'OVS n'accepte pas les signatures numériques. Toutes les signatures doivent être originales.

La personne qui présente ce formulaire doit être la victime du crime auprès de laquelle ces effets ont été recueillis. Le prestataire de soins, les forces de l'ordre, le personnel du programme d'assistance aux victimes ou le notaire agréé doivent vérifier l'identité de la personne qui présente ce formulaire au moyen d'une pièce d'identité valide avec photo. L'agence doit présenter le formulaire de consentement par courrier électronique à l'installation de stockage de l'OVS à l'adresse soeck@ovs.ny.gov pour son traitement et en conserver un exemplaire dans son dossier.

Type de justificatif présenté : _____

Signature de la victime du crime	Nom en caractères d'imprimerie	Date
Signature du parent ou du tuteur/de la tutrice	Nom en caractères d'imprimerie	Date
Signature du prestataire de soins/des LE/du VAP/du notaire	Nom en caractères d'imprimerie	Date
Signature de l'interprète (le cas échéant)	Nom en caractères d'imprimerie	Date

Pièces d'identité acceptables

Section A : un (1) élément de la liste ci-dessous peut être présenté comme pièce d'identité valide.	
	Permis de conduire ou autres cartes d'identité avec photo délivrés par le Département des véhicules à moteur (Department of Motor Vehicles, DMV) (ou équivalent)
	Permis de conduire amélioré délivré par l'État
	Passeport américain ou carte-passeport
	Carte d'identité du Département de la défense des États-Unis (U.S. Department of Defense)
	Carte d'identité avec photo de l'armée américaine
	Pièce d'identité avec photo acceptable délivrée par une nation tribale ou une tribu indienne reconnue par le gouvernement fédéral
	Passeport délivré par un gouvernement étranger
	Permis de conduire provincial canadien (ou équivalent)
	Carte avec photo de prestations/Medicaid délivrée par l'État
	Autre pièce d'identité avec photo délivrée par le gouvernement qui indique le nom et la date de naissance

Section B : au moins deux (2) éléments de la liste ci-dessous peuvent remplacer une pièce d'identité avec photo.	
	Carte de Sécurité sociale des États-Unis
	Acte de naissance (américain ou étranger)
	Carte de résident permanent
	Déclaration d'identité ou de résidence du DMV (MV-45, MV-45A ou MV-45B)
	Certificat de propriété de l'État de New York
	Licence professionnelle de l'État de New York
	Permis de port d'arme de l'État ou de la ville de New York
	Carte d'identité de lycée américain avec photo accompagnée d'un bulletin scolaire ou d'un relevé de notes officiel
	Carte d'identité de collège des États-Unis avec photo accompagnée d'un relevé de notes officiel
	Relevé bancaire ou relevé de carte de crédit
	Chèque encaissé
	Bulletin de salaire américain imprimé par ordinateur
	Facture de charges (électricité, gaz, eau, etc.)
	Impôt fédéral ou étatique sur le revenu W-2
	Transcription des impôts de l'IRS ou lettre d'émission du numéro d'identification de contribuable individuel
	Relevé annuel de sécurité sociale (SSA-1099)
	Impôt fédéral ou étatique sur le revenu ou relevé de paie (SSA-1099 ou SSA-1098)
	Certificat de résidence du DMV (MV-44NYR)
	Avis de juré
	Justificatif actuel d'assurance propriétaire/locataire (police, justificatif de sinistre)
	Justificatif de prêt immobilier ou de bail résidentiel actuel
	Carte de service sélectif
	Document de voyage pour réfugié
	Acte de mariage ou de divorce (américain ou étranger)
	Décret de changement de nom délivré par un tribunal
	Carte sans photo de prestations/Medicaid délivrée par l'État
	Carte de crédit reconnue valide
	Carte d'identité d'employé d'un organisme gouvernemental américain, étatique ou local
	Diplôme d'études secondaires ou certificat GED des États-Unis (ou carte/bulletin scolaire étranger avec ou sans photo)
	Diplôme d'un collège ou d'une université des États-Unis
	Carte d'encaissement de chèques de supermarché des États-Unis (doit comporter une signature et un nom préimprimé)
	Carte syndicale des États-Unis
	Carte d'identité d'accès universel des anciens combattants avec photo
	Carte d'assurance maladie/carte d'ordonnance prouvant une couverture d'assurance maladie en cours
	Document de tribunal américain où le demandeur est cité en tant que partie