



OVS 보관 시설에 보관된 성범죄 증거 등의 양식

이름		성	
생년월일		케이스 번호	

안내: 양식 하단에 완전한 원본 서명이 있어야 합니다. 신원 확인은 허용 가능한 형식의 사진 ID로 확인해야 합니다(사진 ID에 대한 대안은 3페이지 참조).

양식 사용 목적:

- 사법 집행기관에 증거 제공
- 케이스 번호 및/또는 PIN 요청
- 의류 및 기타 개인 소지품 반환
- **성범죄 증거 수집 키트** 조기 폐기

필수 정보를 날짜에 포함하고 아래 선택한 항목 옆에 이니셜을 적어주십시오.

범죄 피해자, 미성년자의 부모 또는 후견인은 “사법 집행기관에 증거 제출” 또는 “케이스 번호 및/또는 PIN 요청”을 요청할 수 있습니다.

소지품이 수집된 범죄 피해자만이 “의류 및 개인 소지품 반환” 또는 “**성범죄 증거 수집 키트** 조기 폐기”를 요청할 수 있습니다.

사법 집행기관에 증거 제공

본인은 본인의 케이스를 사법 집행기관에 보고하고 사법 집행기관에서 성범죄 증거 수집 키트에 수집된 증거에 접근할 수 있도록 허가했습니다. 본인은 현재 OVS 보관 시설에 보관된 모든 증거를 아래 사법 집행기관에 제공할 것을 요청합니다.

날짜 _____ 이니셜 _____

사법 집행기관 이름 및 주소	
담당자	
담당자 이메일 주소	

케이스 번호 및/또는 PIN 요청

본인은 이메일, 전화 통화 또는 아래 주소로 케이스 번호 및/또는 PIN 전송을 요청합니다.

케이스 번호 전송(하나에 동그라미): 예 아니요 PIN 재설정(하나에 동그라미): 예 아니요

날짜 _____ 이니셜 _____

전화번호		우편 주소	
이메일 주소		도시, 주, 우편 번호	

****다음 조치는 범죄 피해자만이 요청할 수 있습니다.**

의류 및 기타 개인 소지품 반환

본인은 증거로 수집한 의류 및 그 외 개인 소지품의 반환을 요청합니다.

알고 있는 경우, 소지품 명시: _____

(공백일 경우 OVS 보관 시설에 보관 중인 모든 개인 소지품이 반환됩니다)

날짜 _____ 이니셜 _____

성명	
우편 주소	
도시, 주, 우편번호	

성범죄 증거 수집 키트 및 개인 소지품 조기 폐기

본인은 성범죄 증거 수집 키트 및 개인 소지품의 즉각적인 폐기를 요청합니다.

날짜 _____ 이니셜 _____

본인은 성범죄 증거 수집 키트의 즉각적인 폐기를 요청하지만 개인 소지품은 반환을 원합니다. (추가로 "의류 및 기타 개인 소지품 수령" 섹션을 작성하십시오).

날짜 _____ 이니셜 _____

의료 제공자, 사법 집행기관(Law Enforcement, LE), 피해자 지원 프로그램 담당자(Victim Assistance Program Personnel, VAP) 또는 자격을 갖춘 공증인이 작성해야 합니다.

OVS는 디지털 서명을 허용하지 않는다는 점에 유의해 주십시오. 모든 서명은 원본이어야 합니다.

소지품이 수집된 범죄 피해자만이 본 양식을 제출할 수 있습니다. 의료 제공자, 사법 집행기관, 피해자 지원 프로그램 담당자 또는 자격을 갖춘 공증인은 유효한 사진 ID를 통해 본 양식을 제출하는 사람의 신원을 확인해야 합니다. 에이전시는 처리를 위해 OVS 보관 시설에 soeck@ovs.ny.gov로 양식을 제출해야 하고 기록을 위해 본 동의서의 사본을 보관해야 합니다.

제출 증거 유형: _____

범죄 피해자 서명	이름(정자체)	날짜
부모/후견인 서명	이름(정자체)	날짜
의료/LE/VAP 담당자/공증인 서명	이름(정자체)	날짜
통역사 서명(있는 경우)	이름(정자체)	날짜

수용 가능한 신원 증명 양식:

섹션 A: 아래 목록에서 하나(1)의 항목을 유효한 신원 증명으로 제출할 수 있습니다	
	차량 관리국(Department of Motor Vehicles, DMV)에서 발급한 운전면허증 또는 기타 주 사진 신분증
	주에서 발급한 강화된 운전면허증(Enhanced Driver's License, EDL)
	미국 여권 또는 여권 카드
	미국 국방부 ID
	사진이 있는 군인 신분증
	연방 정부가 인정한 부족 국가 또는 인디언 부족에서 발급한 허용 가능한 사진 ID
	외국 여권
	캐나다 운전면허증(또는 이와 동일한 신분증)
	주에서 발급한 사진이 있는 지원/Medicaid 카드
	그 외 정부에서 발급하고 이름, 생년월일이 있는 사진 신분증

섹션 B: 아래 목록에서 최소 두(2) 항목으로 사진 ID 를 대체할 수 있습니다	
	미국 사회 보장 카드
	출생증명서(미국 또는 외국)
	영주권 카드
	DMV 신원 및/또는 거주 확인 진술서(MV-45, MV-45A, or MV-45B)
	뉴욕주 소유권 증서
	뉴욕주 전문인 자격증
	뉴욕주/뉴욕시 권총 허가증
	미국 고등학교 사진 ID 와 더불어 성적표 또는 공식 성적 증명서
	미국 대학 사진 ID 및 공식 성적 증명서
	은행 내역서 또는 신용카드 명세서
	취소된 수표
	컴퓨터로 인쇄한 미국 급여 명세서
	공과금 영수증
	연방 또는 주 소득세 W-2
	IRS 납세 증명서 또는 개인 납세자 식별 번호 발급 통지서

	연례 사회보장 명세서(SSA-1099)
	연방 또는 주 소득세 또는 소득 명세서(SSA-1099, SSA-1098)
	DMV 거주 사실 증명서(MV-44NYR)
	배심원 의무 고지
	주택 소유자/임대업자 보험의 최근 증빙 서류(증권, 청구 증명서)
	현재 주택 담보 대출 또는 임대 계약 증빙 서류
	선발 징병 카드
	난민 여행 서류
	혼인/이혼 신고서(미국 또는 외국)
	법원에서 발급한 이름 변경 판결서
	주에서 발급한 사진이 없는 지원/Medicaid 카드
	유효한 주요 신용카드
	미국, 주 또는 지방 정부 기관 직원 ID 카드
	미국 고등학교 졸업장 또는 GED(또는 외국 학교 성적표/사진 유무와 관계없는 기록)
	미국 전문 대학 또는 종합 대학 졸업장
	미국 슈퍼마켓 수표 현금화 카드(Check Cashing Card) (서명과 사전 인쇄된 이름이 반드시 표시되어 있어야 함)
	미국 노조 카드
	재향 군인 일반 출입 사진 ID
	건강 보험 보장을 증빙하는 건강 보험 카드/처방 카드
	신청자가 당사자로 지정된 미국법원 서류