



نموذج الموافقة على أدلة الجرائم الجنسية المخزنة في مرفق تخزين OVS

	الاسم الأول	الاسم الأخير	
	تاريخ الميلاد	رقم الحالة	

تعليمات: التواقيع الكامل، الأصلي مطلوب في أسفل النموذج. يجب التحقق من الهوية باستخدام نموذج مقبول لبطاقة هوية تحمل صورة (انظر الصفحة 3 للتعرف على بدائل لمعرفة الصورة).

استخدم هذا النموذج من أجل:

- الإفراج عن الأدلة إلى جهة تنفيذ القانون
- طلب رقم قضيبي و / أو PIN
- إرجاع الملابس والأشياء الشخصية الأخرى
- التخلص المبكر من مجموعة أدلة الجرائم الجنسية

الرجاء تضمين المعلومات المطلوبة ثم التاريخ ووضع الأحرف الأولى من اسمك بجوار اختيارك (اختيارتك) أدناه.

قد يطلب ضحية الجريمة ، أو والد أو وصي قاصر ، "الإفراج عن الدليل إلى جهة تنفيذ القانون" أو "طلب رقم قضيبي و / أو رقم التعريف الشخصي." يحق فقط لضحية الجريمة التي تم جمع هذه العناصر منها طلب "إعادة الملابس والأشياء الشخصية الأخرى" أو "التخلص المبكر من مجموعة أدوات جمع أدلة الجرائم الجنسية."

الإفراج عن الأدلة لتنفيذ القانون

لقد أبلغت تنفيذ القانون عن قضيبي وسمحت لهم بالوصول إلى الأدلة التي تم جمعها في مجموعة أدوات جمع الأدلة المتعلقة بالجرائم الجنسية. أطلب أن يتم تقديم جميع الأدلة المخزنة حاليًا في منشأة تخزين OVS إلى جهة تنفيذ القانون المدرجة أدناه.

التاريخ _____ الأحرف الأولى _____

اسم وعنوان وكالة تنفيذ القانون	
الضابط الذي تم تعيينه	
عنوان البريد الإلكتروني للضابط	

طلب رقم قضيبي و / أو PIN

أود أن يتم إرسال رقم الحالة الخاصة بي و / أو PIN إليّ عبر البريد الإلكتروني أو الاتصال الهاتفي أو على العنوان أدناه.

أرسل رقم قضيبي (ضع دائرة حول خيار واحد): نعم لا طلب رقم قضيبي (ضع دائرة حول خيار واحد): نعم لا

التاريخ _____ الأحرف الأولى _____

رقم الهاتف	رقم المراسلة	
عنوان البريد الإلكتروني	المدينة/ الولاية، الرمز البريدي	

إرجاع الملابس والأشياء الشخصية الأخرى

أطلب إعادة ملابسني وأي متعلقات شخصية أخرى تم جمعها كالدليل لي.

حدد العناصر ، إذا كان معروفًا:

(إذا تُركت فارغة ، فسيتم إرجاع جميع العناصر الشخصية في مرفق تخزين OVS)

التاريخ _____ الأحرف الأولى _____

إسمي الكامل	
عنوان المراسلة	
المدينة/ الولاية، الرمز البريدي	

التخلص المبكر من مجموعة أدلة الجرائم الجنسية والأغراض الشخصية

أطلب بالتخلص الفوري من مجموعة أدوات جمع أدلة الجرائم الجنسية وأغراض الشخصية.

التاريخ _____ الأحرف الأولى _____

أطلب بالتخلص الفوري من مجموعة أدوات جمع أدلة الجرائم الجنسية **ولكني** أود إرجاع أشيائي الشخصية إلي. (الرجاء أيضًا إكمال قسم "الإفراج عن الملابس والأشياء الشخصية الأخرى").

التاريخ _____ الأحرف الأولى _____

يُستكمل من قبل مقدم خدمات طبية ، أو تطبيق القانون (Law Enforcement, LE) ، أو موظفوا برنامج مساعدة الضحايا (Victim Assistance) (Program Personnel, VAP) ، أو مؤثّق مرخص.

يُرجى ملاحظة أنه ، OVS لا يمكنه قبول التوقيعات الرقمية. يجب أن تكون كل التوقيعات أصلية.

يجب أن يكون الشخص الذي يقدم هذا النموذج ضحية للجريمة التي تم جمع هذه العناصر منها. يجب أن يتحقق مقدم الخدمات الطبية أو موظفوا إنفاذ القانون أو موظفوا برنامج مساعدة الضحايا أو المؤثّق المرخص من هوية الشخص الذي يقدم هذا النموذج من خلال بطاقة هوية سارية المفعول تحمل صورة الهوية. يجب على الوكالة إرسال النموذج عبر البريد الإلكتروني إلى منشأة تخزين OVS على soeck@ovs.ny.gov للمعالجة والاحتفاظ بنسخة من نموذج الموافقة هذا في سجلاتهم.

نوع الإثبات المقدم:

توقيع ضحية الجريمة	الاسم المطبوع	التاريخ
توقيع – ولي الأمر / الوصي	الاسم المطبوع	التاريخ
توقيع / LE / VAP / مؤثّق	الاسم المطبوع	التاريخ
توقيع المترجم الفوري (ان وجد)	الاسم المطبوع	التاريخ

نماذج مقبولة لإثبات الهوية

القسم أ: يمكن تقديم عنصر واحد (1) من القائمة أدناه كدليل صالح للهوية
رخصة القيادة أو بطاقات الهوية المصورة التابعة للولاية والتي تصدرها إدارة المركبات ذات المحركات (أو ما يعادلها)
رخصة القيادة المحسنة الصادرة من الولاية
جواز سفر أمريكي أو بطاقة جواز سفر
رقم تعريف وزارة الدفاع الأمريكية
بطاقة هوية تحمل صورة عسكرية أمريكية
بطاقة هوية تحمل صورة مقبولة صادرة عن قبيلة معترف بها فيدرالياً أو قبيلة هندية
جواز سفر اجنبي صادر عن الحكومة
رخصة القيادة للمقاطعة الكندية (أو ما يعادلها)
بطاقة المزايا / Medicaid الصادرة من الولاية مع الصورة
بطاقة هوية أخرى صادرة عن الحكومة تحتوي على صورة تتضمن الاسم وتاريخ الميلاد

القسم ب: يمكن لعنصرين (2) على الأقل من القائمة أدناه استبدال معرف الصورة
بطاقة الضمان الاجتماعي الأمريكي
شهادة الميلاد (أمريكية أو اجنبية)
بطاقة المقيم الدائم
بيان الهوية و / أو الإقامة DMV (MV-45، MV-45A، MV-45B، أو MV-45)
شهادة الملكية بولاية نيويورك
الرخصة المهنية بولاية نيويورك
ولاية نيويورك / تصريح مسدس NYC
بطاقة هوية صور المدرسة الثانوية الأمريكية مع بطاقة تقرير أو نسخة رسمية
بطاقة هوية صورة الكلية الأمريكية والنسخة الرسمية
كشف حساب مصرفي أو كشف حساب بطاقة الائتمان
شيك ملغي
كعب الدفع المطبوع بالكمبيوتر الأمريكي
فاتورة مرافق
ضريبة الدخل الفيدرالية أو ضريبة الولاية W-2
IRS شهادة ضريبية من دائرة الإيرادات الداخلية أو خطاب إصدار رقم تعريف دافع الضرائب الفردي
بيان الضمان الاجتماعي السنوي (SSA-1099)
بيان ضريبة الدخل الفيدرالي أو الخاص بالولاية أو بيان الأرباح (SSA-1099، SSA-1098)
DMV شهادة الإقامة (MV-44NYR)
إشعار واجب هيئة المحلفين
إثبات حالي من تأمين الملاك/ المؤجرين (بوليصة/ إثبات مطالبة)
إثبات الرهن العقاري الحالي أو عقد الإيجار السكني
بطاقة الخدمة الاختيارية
وثيقة سفر اللاجئين
سجل زواج أو طلاق (أمريكي أو اجنبي)
قرار المحكمة بتغيير الاسم
بطاقة مخصصات/Medicaid غير مزودة بصورة صادرة من الولاية
بطاقة انتمان أساسية صالحة
بطاقة هوية موظف في الولايات المتحدة أو الولاية أو وكالة حكومية محلية
دبلوم المدرسة الثانوية الأمريكية أو GED (أو سجل / بطاقة تقرير المدرسة الأجنبية مع أو بدون صورة)
دبلوم كلية أو جامعة أمريكية
بطاقة إنتمان أمريكية لمحال السوبر ماركت (يجب أن يكون فيها التوقيع والاسم مطبوع مسبقاً)
بطاقة الاتحاد الأمريكية
بطاقة هوية مع صورة لمحاربين قدامى للوصول العالمي
بطاقة التأمين الصحي/بطاقة صرف الدواء لإظهار إثبات حالي بتغطية التأمين الصحي
وثيقة محكمة أمريكية مع مقدم الطلب الذي تم تسميته على أنه طرف