



## Formularz zgody dotyczący dowodów przestępstwa seksualnego przechowywanych w magazynie OVS

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Numer sprawy	

**Instrukcje:** U dołu formularza należy złożyć pełne, oryginalne podpisy. Tożsamość musi zostać zweryfikowana na podstawie akceptowalnych dokumentów identyfikacji fotograficznej (alternatywy dla dokumentów identyfikacji fotograficznej patrz str. 3).

Niniejszy formularz służy do składania wniosku o:

- Wydanie dowodów organom ścigania
- Udostępnienie Numeru sprawy lub PIN
- Zwrot odzieży i innych przedmiotów osobistych
- Wcześniejszego usunięcia zestawu dowodów przestępstwa seksualnego zgromadzonych w sprawie

Prosimy dołączyć żądany formularz, opatrzyć dokument datą oraz umieścić swoje inicjały obok wybranych przez siebie poniższych pozycji.

**Ofiara przestępstwa lub rodzic albo opiekun osoby nieletniej ma prawo złożyć wniosek o „Wydanie dowodów organom ścigania” lub „Udostępnienie Numeru sprawy lub PIN”.**

**WYŁĄCZNIE** ofiara przestępstwa, od której została pobrana odzież oraz inne przedmioty osobiste, może złożyć wniosek o „Zwrot odzieży i innych przedmiotów osobistych” lub o „Wcześniejsze usunięcie zestawu dowodów przestępstwa seksualnego zgromadzonych w sprawie”.

### Wydanie dowodów organom ścigania

Zgłosiłem(-am) swoją sprawę do organów ścigania i udzieliłem(-am) im zgody na uzyskanie dostępu do dowodów zgromadzonych w związku z popełnieniem przestępstwa seksualnego. Wnioskuje o przekazanie wszystkich aktualnie przechowywanych w magazynie OVS dowodów agencji organów ścigania wymienionej poniżej.

Data \_\_\_\_\_ Inicjały \_\_\_\_\_

Nazwa i adres agencji organów ścigania	
Funkcjonariusz przypisany do sprawy	
Adres e-mail funkcjonariusza	

### Udostępnienie Numeru sprawy lub PIN

Proszę o przekazanie mi mojego Numeru sprawy i/lub PIN za pośrednictwem poczty e-mail, drogą telefoniczną lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej.

Przesłanie Numeru sprawy (zakreślić jedną z opcji): TAK NIE

Zresetować mój PIN (zakreślić jedną z opcji): TAK NIE

Data \_\_\_\_\_ Inicjały \_\_\_\_\_

Numer telefonu		Adres do korespondencji	
Adres e-mail		Miejscowość, stan, Kod pocztowy	

**\*\*WNIOSKI O WYKONANIE PONIŻSZYCH CZYNNOŚCI MOGĄ BYĆ SKŁADANE WYŁĄCZNIE PRZEZ OSOBY BĘDĄCE OFIARAMI PRZESTĘPSTW**

**Zwrot odzieży i innych przedmiotów osobistych**

Wnioskuje o zwrócenie mi wszystkich pobranych ode mnie, pełniących funkcję dowodów rzeczowych, ubrań oraz przedmiotów osobistych.

Wymienić przedmioty, jeżeli są znane: \_\_\_\_\_  
(W przypadku pozostawienia niewypełnionego pola zostaną zwrócone wszelkie przedmioty osobiste przechowywane w magazynie OVS)

Data \_\_\_\_\_ Inicjały \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
Miejscowość, stan, kod pocztowy	

**Wcześniejsze usunięcie zestawu dowodów przestępstwa seksualnego oraz przedmiotów osobistych zgromadzonych w sprawie**

Wnioskuje o natychmiastowe usunięcie *zestawu dowodów przestępstwa seksualnego* **oraz** przedmiotów osobistych zgromadzonych w sprawie.

Data \_\_\_\_\_ Inicjały \_\_\_\_\_

Wnioskuje o natychmiastowe usunięcie *zestawu dowodów przestępstwa seksualnego zgromadzonych w sprawie* **oraz** zwrócenie mi moich wszystkich przedmiotów osobistych. (Prosimy również o wypełnienie części „Zwrot odzieży oraz innych przedmiotów osobistych”).

Data \_\_\_\_\_ Inicjały \_\_\_\_\_

**Wypełnia lekarz, funkcjonariusz agencji organów ścigania (Law Enforcement, LE), pracownik programu pomocy dla ofiar (Victim Assistance Program Personnel, VAP) lub licencjonowany notariusz.**

**Prosimy pamiętać, że OVS nie akceptuje podpisów cyfrowych. Wszystkie złożone podpisy muszą być oryginalne.**

Osoba składająca niniejszy formularz musi być ofiarą przestępstwa, od której zostały pobrane dowody wymienione w jego treści. Lekarz, funkcjonariusz agencji organów ścigania, pracownik programu pomocy dla ofiar lub licencjonowany notariusz jest zobowiązany zweryfikować tożsamość osoby składającej ten wniosek na podstawie ważnego dokumentu identyfikacji fotograficznej. Agencja jest zobowiązana przekazać formularz do magazynu OVS za pośrednictwem adresu e-mail [soeck@ovs.ny.gov](mailto:soeck@ovs.ny.gov) do rozpatrzenia i dołączyć jego kopię do swojej dokumentacji.

Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość: \_\_\_\_\_

Podpis ofiary przestępstwa	Imię i nazwisko (drukowanymi literami)	Data
Podpis rodzica/opiekuna	Imię i nazwisko (drukowanymi literami)	Data
Podpis lekarza / funkcjonariusza agencji organów ścigania / pracownika programu pomocy dla ofiar / licencjonowanego notariusza	Imię i nazwisko (drukowanymi literami)	Data
Podpis tłumacza (jeżeli dotyczy)	Imię i nazwisko (drukowanymi literami)	Data

## Dopuszczalne dokumenty potwierdzające tożsamość

Część A: Jeden (1) dokument z poniższej listy może zostać wykorzystany w celu potwierdzenia tożsamości	
	Prawo jazdy lub inny wydany przez stanowy Wydział Pojazdów Mechanicznych dokument ze zdjęciem (lub dokument równoważny)
	Wydane przez władze stanowe rozszerzone prawo jazdy
	Amerykański paszport lub karta paszportowa
	Identyfikator Amerykańskiego Wydziału Obrony
	Wydana w USA wojskowa legitymacja ze zdjęciem
	Akceptowalny dokument tożsamości ze zdjęciem wydany przez uznane przez rząd federalny plemię rdzennych mieszkańców Ameryki
	Paszport kraju innego niż USA
	Prawo jazdy wydane przez władze jednej z prowincji Kanady (lub dokument równoważny)
	Wydana przez władze stanowe karta świadczeń/Medicaid ze zdjęciem
	Inny wydany przez rząd dokument tożsamości ze zdjęciem, imieniem i nazwiskiem oraz datą urodzenia

Część B: Co najmniej dwa (2) dokumenty z poniższej listy mogą zastąpić dokument potwierdzający tożsamość ze zdjęciem	
	Wydana w USA karta ubezpieczenia społecznego
	Akt urodzenia (wydany w USA lub za granicą)
	Karta stałego pobytu
	Wydany przez Wydział Pojazdów Mechanicznych dokument potwierdzający tożsamość i/lub miejsce zamieszkania (MV-45, MV-45A lub MV-45B)
	Świadectwo tytułu wydane przez stan Nowy Jork
	Zawodowe prawo jazdy wydane przez stan Nowy Jork
	Zezwolenie na posiadanie pistoletu w stanie Nowy Jork / mieście Nowy Jork
	Legitymacja amerykańskiej szkoły średniej ze zdjęciem z raportem lub oficjalnym odpisem
	Legitymacja amerykańskiej szkoły wyższej ze zdjęciem i oficjalny odpis
	Wyciąg bankowy lub wyciąg z konta karty kredytowej
	Unieważniony czek
	Wydrukowany na komputerze odcinek wypłaty pobieranej w USA
	Rachunki za usługi komunalne
	Formularz federalnego lub stanowego podatku dochodowego W-2
	Transkrypcja podatku Wewnętrzny Urząd Skarbowy (Internal Revenue Service, IRS) lub pisma o nadaniu numeru identyfikacyjnego podatnika indywidualnego
	Roczne oświadczenie o ubezpieczeniu społecznym (SSA-1099)
	Formularz federalnego lub stanowego podatku dochodowego lub oświadczenie o zarobkach (SSA-1099, SSA-1098)
	Zaświadczenie Wydziału Pojazdów Mechanicznych o miejscu zamieszkania (MV-44NYR)
	Powołanie do ławy przysięgłych
	Aktualny dowód ubezpieczenia właścicieli domów / wynajmujących (polisa, dowód roszczenia)
	Dowód aktualnej hipoteki lub umowa najmu mieszkaniowego
	Karta powszechnego obowiązku obrony
	Dokument podróży uchodźcy
	Akt małżeństwa lub rozwodu (wydany w USA lub za granicą)
	Orzeczenie sądu o zmianie nazwiska
	Wydana przez władze stanowe karta świadczeń/Medicaid bez zdjęcia
	Ważna główna karta kredytowa
	Wydana przez władze federalne, stanowe lub lokalne USA legitymacja identyfikacyjna pracownika
	Wydane w USA świadectwo ukończenia szkoły średniej lub odpowiednik dyplomu szkoły średniej (GED) (lub zagraniczne świadectwo szkolne / rejestr ze zdjęciem lub bez)
	Dyplom ukończenia szkoły wyższej w USA
	Wydana w USA karta do realizacji czeków w supermarkecie (musi być opatrzona podpisem, imieniem i nazwiskiem)
	Wydana w USA karta związku zawodowego
	Karta identyfikacyjna powszechnego dostępu dla weteranów ze zdjęciem
	Karta ubezpieczenia zdrowotnego / formularz recepty, aby przedstawić aktualny dowód ubezpieczenia zdrowotnego
	Dokument sądowy, w którym wnioskodawca jest wymieniony jako strona