

|                   |
|-------------------|
| APPLICATION ID #: |
|-------------------|

## Verificación de Gastos de Reubicación

Esta hoja se proporciona para ayudarle a demostrar sus gastos de reubicación. Por favor ingrese un **recibo o un formulario de verificación** para cada categoría para la cual usted está solicitando. El personal de VCP debe verificar y revisar los artículos solicitados y recomendar el monto final a pagar.

**USTED TIENE LA RESPONSABILIDAD DE LA PRUEBA DE SU REUBICACIÓN  
LOS GASTOS ESTÁN DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON EL DELITO**

| Tipos de gastos y límites  |  | Monto (\$) |
|--|--|------------|
| <b>El pago total o el reembolso no excederá \$2,000*</b>   |  |            |
| <b>Vivienda de alquiler:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Por favor proporcione una copia de su contrato de alquiler/arrendamiento. Usted también puede pedir al propietario que complete el Formulario de Verificación de Alquiler de VCP si usted no tiene un contrato de alquiler.</li></ul>   |  |            |
| <b>Depósitos de servicios públicos:</b>  |  |            |
| <b>Depósito de teléfono y cuota de conexión:</b>   |  |            |
| <b>Alojamiento Temporal:</b>   |  |            |
| <b>Alimentos, ropa y otros artículos personales:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Por favor proporcione los recibos y una declaración explicando las razones por qué estos artículos son gastos necesarios de reubicación como consecuencia directa del delito.</li></ul>   |  |            |
| <b>Otros gastos necesarios:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Por favor proporcione los recibos y una declaración explicando las razones por que estos artículos son gastos necesarios de reubicación como consecuencia directa del delito.<br/>Ejemplos de gastos podrían incluir el camión de mudanza/camioneta de alquiler, gastos de combustible, boletos de avión, tarifas de profesionales de empresa de mudanza, etc.</li></ul> |  |            |
| <b>Total de gastos de reubicación</b>  |  | \$         |

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información que he proporcionado es verdadera, correcta y completa a lo mejor de mi conocimiento.

*Su firma indica que usted ha leído y está de acuerdo con la declaración anterior.*

Firma : \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Información importante para las Víctimas/Reclamantes de Violencia Doméstica o Agresión Sexual

Cuando la reubicación es para una víctima de agresión sexual o violencia doméstica, el/la reclamante se comprometerá a **no** informar al infractor de la ubicación de la nueva residencia de la víctima y no permitir al delincuente en las instalaciones en cualquier momento, **o** la víctima acordará procurar una orden de restricción contra el delincuente.

\_\_\_\_\_ ( iniciales del(de la) reclamante)

\* Para las solicitudes de reembolso de reubicación de más de \$2,000.00, un solicitante **debe** demostrar circunstancias inusuales, graves o excepcionales. El Programa podría solicitar información adicional para justificar que su petición se ajusta a los criterios de las circunstancias inusuales, graves o excepcionales.

## Aviso de privacidad para la recopilación de información

1. VCGCB recopila esta información con base en los artículos 13952 et seq. y 13954 del Código del Gobierno de California (California Government Code).
2. Toda la información que se recopile de este sitio está sujeta, sin limitarse, a la Ley de Prácticas sobre la Información (Information Practices Act). Consulte <http://vcgcb.ca.gov/media/pra.aspx>.
3. Esta información se recopila con el fin de determinar la elegibilidad para la compensación.
4. VCGCB puede divulgar su información personal a otra persona que la solicite solo si la ley lo exige o en buena fe si dicha medida es necesaria para:
  - a. cumplir con los edictos de la ley o con el proceso legal notificado a VCGCB o el sitio;
  - b. proteger y defender los derechos o la propiedad de VCGCB; y,
  - c. actuar bajo circunstancias exigentes para proteger la seguridad personal de los usuarios de VCGCB, o del público.
5. Las personas proporcionarán solo la información solicitada.
6. La información proporcionada es obligatoria.
7. Las consecuencias de no proporcionar la información solicitada podrían dar como resultado la denegación de su solicitud.
8. Usted tiene el derecho a obtener acceso a los expedientes que incluyen la información personal que usted proporcionó. La información recopilada la usa la División Legal, Legislativa y de Apelaciones (Legal, Legislation, and Appeals Division).
9. Escriba a la siguiente dirección en caso de cualquier pregunta relacionada con la recopilación de información: 400 R Street, 5th Floor Sacramento, CA 95811, o comuníquese con [CivilCustodianOfRecords@vcgcb.ca.gov](mailto:CivilCustodianOfRecords@vcgcb.ca.gov), o comuníquese con el Coordinador de privacidad de VCGCB a [InfoSecurityandPrivacy@vcgcb.ca.gov](mailto:InfoSecurityandPrivacy@vcgcb.ca.gov).
10. Para obtener información adicional relacionada con la privacidad, consulte el Aviso de Privacidad de VCGCB (VCGCB's Privacy Notice ) en <http://vcgcb.ca.gov/privacy.aspx>.
11. Para obtener información relacionada con información del consumidor en seguridad, visite <https://oag.ca.gov/privacy/online-privacy>.