

# GUÍA DE REFERENCIA DE BENEFICIOS



**Las víctimas de delitos violentos pueden recibir una compensación de hasta \$70,000 en total para ayudarles a recuperarse. En esta guía encontrará información sobre:**

• **¿Quiénes pueden recibir los beneficios?** • **¿Cuánto pueden recibir?** • **¿Qué información necesita la CalVCB?** •

## ¿QUIÉNES PUEDEN RECIBIR LOS BENEFICIOS?

- V** Una **VÍCTIMA DIRECTA** que haya sufrido daños físicos, amenazas de lesiones o haya fallecido a consecuencia del delito calificado.
- D** Una **VÍCTIMA DERIVADA** que haya tenido gastos debido a las lesiones o la muerte de la víctima directa. Puede tratarse de un familiar, un compañero de casa o un cuidador.
- P** Un **PAGADOR**, que es cualquier persona que paga o asuma la responsabilidad de los gastos relacionados con un delito.

TIPO DE REEMBOLSO	¿QUIÉN TIENE DERECHO?	BENEFICIO MÁXIMO
<b>FUNERAL O ENTIERRO</b>	<b>P</b>	<b>Hasta \$12,818</b>

### Ejemplos de lo que necesitamos:

- Comprobante de que el fallecimiento de la víctima fue resultado de un delito calificado.
- Facturas de gastos funerarios o de entierro. Los proveedores también pueden facturar directamente a CalVCB.

<b>GASTOS MÉDICOS Y DENTALES</b>	<b>V P</b>	<b>Hasta \$70,000</b>
----------------------------------	------------	-----------------------

### Ejemplos de lo que necesitamos:

- Información en el reporte policial o registros médicos/dentales que demuestren que se requieren servicios médicos/dentales.
- Evidencia de que se sustrajeron, perdieron, dañaron o destruyeron dispositivos médicos, o de que ahora se necesitan a causados por el delito.
- Una recomendación médica que indique la necesidad de servicios a domicilio, que especifique la duración requerida y que confirme la atención por parte de un familiar u otra persona sea médicamente necesaria.
- Las facturas dentales deben presentarse en un [formulario de reclamación de la American Dental Association](#).

<b>TRATAMIENTO DE SALUD MENTAL</b>	<b>V D P</b>	<b>Hasta 60 sesiones y \$10,000 según se detalla a continuación</b>
------------------------------------	--------------	---

### **V** Límites de sesiones:

- 60 sesiones

### **D** Límites de sesiones:

- 60 sesiones si la víctima directa falleció a causa del delito.
- 50 sesiones si la víctima indirecta era menor de edad al momento del delito.
- 50 sesiones si la víctima derivada era el cuidador principal de la víctima directa al momento del delito. Esto se limita a un total de \$10,000 para dos cuidadores.
- 30 sesiones si la víctima derivada no cumple con los criterios anteriores. Esto se limita a \$5,000.
- 30 sesiones si la víctima derivada se convirtió en el cuidador de una víctima menor de edad después del delito. Esto se limita a \$5,000 y debe ser en beneficio de la víctima directa.

### Ejemplos de lo que necesitamos:

- Facturas detalladas del tratamiento de salud mental. Los proveedores también pueden facturar directamente a la CalVCB.
- Un [formulario de admisión de facturación de salud mental](#) completado por el proveedor con la primera factura.
- Comprobante de que se ha facturado al seguro de salud, si corresponde.

<b>PERRO GUÍA, DE SEÑALIZACIÓN O DE SERVICIO</b>	<b>V</b>	<b>Hasta \$10,000</b>
--	----------	-----------------------

### Ejemplos de lo que necesitamos:

- Facturas de los gastos para comprar o atender a un perro guía, de señalización o de servicio que haya resultado herido o haya fallecido a causa del delito.

TIPO DE REEMBOLSO	¿QUIÉN TIENE DERECHO?	BENEFICIO MÁXIMO
<b>PÉRDIDA DE INGRESOS</b>	<b>V D</b>	<b>Hasta \$70,000</b>
<b>Ejemplos de lo que necesitamos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un certificado de incapacidad expedido por un profesional médico o de salud mental.</li> <li>• Comprobante proporcionado por el medico, estableciendo de que uno de los padres o el tutor debía permanecer con el menor en el hospital.</li> <li>• Comprobante de ingresos (declaración de impuestos, talón de pago y verificación de empleo).</li> </ul>		
<b>PÉRDIDA DE APOYO ECONÓMICO</b>	<b>D</b>	<b>Hasta \$70,000</b>
<b>Ejemplos de lo que necesitamos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobante de que la persona era legalmente dependiente de la víctima en el momento del delito (certificado de nacimiento o matrimonio, registros de adopción, registros de manutención infantil o documentos del Seguro Social).</li> <li>• Comprobante de ingresos (declaración de impuestos, talon de pago y verificación de empleo).</li> </ul>		
<b>INDEMNIZACIÓN POR TRÁFICO DE PERSONAS</b>	<b>V</b>	<b>Hasta \$10,000 al año durante un máximo de dos años</b>
<b>Ejemplos de lo que necesitamos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobante de la pérdida de ingresos como resultado directo de la trata de personas, a través de: <ul style="list-style-type: none"> <li>◊ Informe de las fuerzas del orden, o</li> <li>◊ Declaración jurada bajo pena de perjurio del solicitante, un trabajador social de casos de trata de personas, un abogado con licencia, o un testigo.</li> </ul> </li> <li>• Un <a href="#">formulario de compensación por trata de personas</a> completado.</li> </ul>		
<b>REENTRENAMIENTO LABORAL O SERVICIOS DE EMPLEO SEMAJANTES</b>	<b>V</b>	<b>Hasta \$70,000</b>
<b>Ejemplos de lo que necesitamos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una evaluación del Departamento de Rehabilitación de California.</li> </ul>		
<b>REUBICACIÓN</b>	<b>V</b>	<b>Hasta \$3,418</b>
<b>Ejemplos de lo que necesitamos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prueba por parte de las fuerzas del orden de que la reubicación es necesaria para la seguridad de la víctima.</li> <li>• Recomendación de un proveedor de salud mental de que la mudanza es necesaria para el bienestar emocional de la víctima.</li> <li>• Comprobantes de gastos de reubicación, como alquiler, depósitos de servicios públicos o gastos de mudanza.</li> <li>• Un formulario de verificación de alquiler o una copia del contrato de arrendamiento.</li> </ul>		
<b>SEGURIDAD RESIDENCIAL</b>	<b>V D</b>	<b>Hasta \$1,000</b>
<b>Ejemplos de lo que necesitamos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobante de los gastos necesarios como consecuencia directa del delito.</li> <li>• Factura de gastos de seguridad residencial</li> </ul>		
<b>MODIFICACIONES EN EL HOGAR PARA VÍCTIMAS PARCIAL O TOTALMENTE INCAPACITADAS</b>	<b>V</b>	<b>Hasta \$70,000</b>
<b>Ejemplos de lo que necesitamos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobante de un médico de que las modificaciones son necesaria por motivos médicos debido del delito.</li> <li>• Un informe de un especialista en modificaciones del hogar.</li> <li>• La descripción detallada de las labores que realizará el contratista, el plan de pago y una copia de su licencia profesional.</li> <li>• Facturas de gastos de modificación del hogar.</li> </ul>		
<b>MODIFICACIÓN O COMPRA DE VEHÍCULO</b>	<b>V</b>	<b>Hasta \$30,000</b>
<b>Ejemplos de lo que necesitamos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobante de un médico que certifique que modificar o comprar un vehículo modificado es médicamente necesario debido al delito.</li> <li>• Una declaración de la víctima explicando si hay transporte público disponible.</li> <li>• Una factura o presupuesto que muestre el costo de modificar o comprar el vehículo.</li> <li>• Un informe de un especialista en movilidad.</li> <li>• Una copia de la licencia de conducir de la persona que operará el vehículo.</li> </ul>		
<b>LIMPIEZA DE LA ESCENA DEL DELITO</b>	<b>P</b>	<b>Hasta \$1,709</b>
<b>Ejemplos de lo que necesitamos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobante de que el crimen ocurrió en una residencia o vehículo.</li> <li>• Facturas de limpieza de una casa o vehículo por parte de una empresa de manejo de residuos de escenas de trauma.</li> </ul>		

**LEYENDA**

 VÍCTIMA  
DIRECTA

 VÍCTIMA  
DERIVADA


PAGADOR