

CONSIDERACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN TARDÍA

VCB-31-10024b (Rev. 01/2026)



Su nombre: _____ ID de la solicitud: _____

Nombre de la víctima (si es diferente al anterior): _____

Por ley, una solicitud ante CalVCB debe presentarse dentro de:

- Siete años a partir del delito, o
- Siete años después de que la víctima directa cumpla 21 años de edad, o
- Siete años a partir de que la víctima o víctima indirecta descubrió el delito.

La ley permite que CalVCB revise y considere las solicitudes presentadas fuera de plazo. Utilice el espacio a continuación para explicarnos el motivo de su solicitud tardía. La información que proporcione nos ayudará a determinar si podemos aceptarla.

Complete y devuelva este formulario dentro de los 30 días posteriores a la fecha de la carta. Le recomendamos incluir cualquier documentación de respaldo o facturas relacionadas al delito y enviarlas a: **CalVCB, P.O. Box 3036, Sacramento, CA 95812**

Puede marcar una de las opciones a continuación si corresponde. También **debe** proporcionar una explicación detallada por escrito.

- ☐ Recientemente testifiqué en un tribunal sobre el delito por el que solicito la exención, y esto me causó daño emocional o gastos relacionados con el delito.
- ☐ La persona declarada culpable del delito cometido en mi contra tiene programada una audiencia de libertad condicional o está por ser liberada de prisión, y esto me causó daño emocional o gastos relacionados con el delito.
- ☐ Me acabo de enterar del delito cometido en mi contra.
- ☐ Otro

Explique detalladamente el motivo por el cual presenta su solicitud fuera de plazo y no solicitó la indemnización dentro del plazo de siete años. Incluya las fechas relevantes.

CalVCB revisará la información anterior para decidir si su solicitud tardía puede continuar con el proceso. Si puede continuar, se revisarán los detalles del delito para decidir si su solicitud puede ser aprobada.

Por favor, firme y feche la siguiente declaración:

Declaro bajo pena de perjurio (Código Penal, Sección 72) que he leído todas las preguntas anteriores y que, según mi leal saber y entender, todas mis respuestas son verdaderas, correctas y completas.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Si tiene alguna pregunta, llame gratis a nuestra Unidad de Atención al Cliente al 1-800-777-9229.

CALIFORNIA VICTIM COMPENSATION BOARD

P.O. Box 3036 • Sacramento, CA 95812 • Phone: 800-777-9229 • www.victims.ca.gov