

DAIM NTAWV FOOS THOV ROV TXIAV TXIM DUA

VCB-31-19219g (Rev. 07/2026)



Tus ID Daim Ntawv Thov: _____

Tus ID Daim Nqi: _____

Lub Npe: _____ Hnub Tim: _____

Yog tias Pawg Thawj Saib Xyuas Kev Them Nyiaj Rau Cov Neeg Raug Tsim Txom Hauv California (CalVCB) tsis pom zoo rau koj daim ntawv thov los sis qhov nyiaj siv thiab koj tsis pom zoo nrog qhov kev txiaiv txim siab, koj yuav tsum sau ntawv thov kom rov txiaiv txim dua hauv 45 hnub txij li hnub tau txais tsab ntawv tsis pom zoo. Yog CalVCB tsis kam them nqi kws lij choj, tus kws lij choj yuav tsum ua ntawv thov kom rov txiaiv txim dua.

Txhawm rau dua ib daim ntawv thov rov txiaiv txim dua, koj los sis koj tus neeg sawv cev uas tau txais kev tso cai yuav tsum ua kom tiav daim ntawv no raws li nram no:

Los ntawm xa ntawv: CalVCB, Attn: Appeals, P.O. Box 350, Sacramento, CA 95812-0350
Los ntawm fev: (916) 491-6448
Los ntawm e-mail: victimsappealsfax@victims.ca.gov
Los ntawm kev rub nkag: Tus as khauj CalVCB hauv Oos Lais raws li "Kev Thov Rov Txiaiv Txim Dua"

Piav qhia tias vim li cas CalVCB yuav tsum tso cai rau daim ntawv thov los sis qhov kev siv nyiaj. Nrog rau txhua daim ntawv txhawb nqa ntxiv uas tseem tsis tau muab. Tej zaum cov ntawv ntxiv yuav raug siv yog tias tsim nyog. CalVCB yuav tshuaj xyuas koj daim ntawv thov rov txiaiv txim dua thiab tag nrho cov ntaub ntawv nyob hauv koj cov ntaub ntawv. **Yog koj tsis thov rov txiaiv txim dua hauv 45 hnub, qhov tsis kam lees txais ntawd yuav tag sij hawm.**

Qhov laj thawj uas koj tsis pom zoo nrog qhov kev txiaiv txim siab no:

Kuv lees paub tias txhua cov ntaub ntawv kuv tau muab yog tseeb thiab raug lawm.

Tus Neeg Ua Ntawv Thov, Tus Neeg Thov, los sis Tus Neeg Sawv Cev Kos Npe: _____ Hnub Tim: _____

Koj yuav tsum khaws koj cov ntaub ntawv tiv tauj tshiab tam sim no nrog CalVCB. Yog tias koj cov ntaub ntawv muaj kev hloov lawm, thov hloov kho nws rau hauv qab no:

Chaw Nyob: _____ Tus Nab Npawb Xov Tooj: _____

Lub Nroog: _____ Lub Xeev: _____ Tus Zauv Chaw Nyob: _____

CALIFORNIA VICTIM COMPENSATION BOARD

P.O. Box 350 • Sacramento, CA 95812 • Phone: 800-777-9229 • www.victims.ca.gov

Appeal Form

DRS Code - 06045

VCB-31-19219g [HMO]

Rev. 07/2026

