

ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਆਈਡੀ: _____

ਬਲਿ ਆਈਡੀ: _____

ਨਾਮ: _____ ਤਰੀਕ: _____

ਜੇਕਰ California ਪੀੜਤ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਬੋਰਡ (CalVCB) ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਾਂ ਖਰਚੇ ਲਾਜ਼ਮੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਇਨਕਾਰ ਪੱਤਰ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 45 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਲਿਖਿਤੀ ਰੁਪ ਵਿੱਚ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ CalVCB ਵਕੀਲ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਵਕੀਲ ਲਾਜ਼ਮੀਕਾਰ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਨੂੰ ਫਾਰਮ ਭੇਜਣ ਲਈ ਅਨੁਸਾਰ ਭਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ: CalVCB, Attn: Appeals, P.O. Box 350, Sacramento, CA 95812-0350
 ਫੈਕਸ ਰਾਹੀਂ: (916) 491-6448
 ਈ-ਮੇਲ ਰਾਹੀਂ: victimsappealsfax@victims.ca.gov
 ਅਪਲੋਡ ਦੁਆਰਾ: "ਅਪੀਲ" ਵਜੋਂ CalVCB ਐਨਲਾਈਨ ਖਾਤਾ

ਦੱਸੋ ਕਿ CalVCB ਲਾਜ਼ਮੀਕਾਰ ਜਾਂ ਖਰਚੇ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਕੀਉਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਕੋਈ ਵੀ ਵਾਧੂ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਾਮਲ ਕਰੋ ਜੋ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ। ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਕਾਗਜ਼ ਦੀਆਂ ਵਾਧੂ ਸੀਟਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। CalVCB ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਈਲ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 45 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਪੀਲ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਇਨਕਾਰ ਅੰਤਿਮ ਹੋਵੇਗਾ।

ਇਸ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਅਸਹਮਿਤ ਹੋਣ ਦੇ ਕਾਰਨ:

ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।

ਬਨਿਕਾਰ, ਦਾਅਵੇਦਾਰ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____ ਤਰੀਕ: _____

ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ CalVCB ਕੋਲ ਤਾਜ਼ਾ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਦਲ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਨੂੰ ਠੀਕ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ:

ਪਤਾ: _____ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____

ਸਹਿ: _____ ਰਾਜ: _____ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ: _____

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-31-19219k [PUN]

Rev. 07/2026

