State of Tennessee Treasury Department
Criminal Injuries Compensation Program
Division of Claims Administration
502 Deaderick Street ◆ Nashville, Tennessee 37243-0202
Telephone: (615) 741-2734 ◆ Fax: (615) 532-4979
Website: www.treasury.tn.gov/injury ◆ Email: Criminal.Injury@tn.gov

TENNESSEE'S CRIMINAL INJURIES COMPENSATION PURPOSE AND INSTRUCTIONS

Purpose

The purpose of the Criminal Injuries Compensation Program is to assist victims of crimes or, in the case of the victims' death, their dependent family members in paying out-of-pocket expenses that are a direct result of personal injuries sustained by a criminal offense.

The State of Tennessee is committed to helping victims who meet the eligibility requirements of the Tennessee Criminal Injuries Compensation Act. While no amount of financial aid can erase the trauma of crime, it is the goal of this program to ease the aftermath of crime for the victim whenever possible.

Instructions for Completing and Filing a Claim

- ☑ File a claim within one year of the date of injury, unless the victim of crime is a child (who has until age 19 to file). If the person seeking compensation is under age 18, his/her legal guardian must act as claimant.
- ☑ Seek any amounts the victim/claimant is legally entitled to receive as a result of the injuries from any other public or private source. This includes insurance, Medicaid, Medicare, workers' compensation, etc. If the amounts received from other sources do not cover all eligible losses and expenses, then criminal injuries compensation may apply. This is a fund of last resort.
- ☑ Read all instructions when completing the form. Answer ALL questions. If the question does not apply, please mark it N/A. If you need help with this form, call (615) 741-2734.
- ☑ Type or print legibly with INK. Use additional sheets if necessary.
- ☑ Attach a copy of the law enforcement report to prove the crime occurred and was reported to the proper authorities.
- ☑ Attach itemized copies of ALL bills, receipts, insurance/benefit statements and any other documentation to support the claim.
- ☑ COMPLETE all pages of the application. The form must be SIGNED AND NOTARIZED, otherwise, the claim processing will be delayed.
- ☑ Submit the ORIGINAL application form plus one copy to the Division at the above address. The claim is not "filed" until the Division receives it.
- ☑ Respond as soon as possible to any written notices from the Division so that your claim can be processed. The Division will send a written notice of the eligibility decision on the claim.
- ☑ Notify the Division of Claims Administration immediately regarding any change of address for the claimant or attorney while the claim is pending. **The claim may be denied if you do not inform us of a change of address and we have no valid contact information**.

The Tennessee Department of Treasury operates all programs and activities free from discrimination on the basis of sex, race, or any other classification protected by federal or Tennessee state laws. Individuals with disabilities who may require an alternative communication format for this or other Treasury Department publications should contact the Treasury ADA coordinator at 615-741-2956. Any person who believes she or he has been discriminated against in Treasury Department programs should write to: Treasury ADA coordinator, 1st Floor State Capitol, Nashville, Tennessee 37243.

State of Tennessee Treasury Department
Criminal Injuries Compensation Program
Division of Claims Administration
502 Deaderick Street ◆ Nashville, TN 37243-0202
Telephone: (615) 741-2734 ◆ Fax: (615) 532-4979
Website: www.treasury.tn.gov/injury/
Email: Criminal.Injury@tn.gov

FINALIDAD E INSTRUCCIONES DEL PROGRAMA DE COMPENSACIÓN POR LESIONES CRIMINALES DE TENNESSEE

Finalidad

La finalidad del Programa de Compensación por Lesiones Criminales (*Criminal Injuries Compensation Program*) es asistir a las víctimas de crímenes o, en el caso de la muerte de la víctima, a sus familiares dependientes, con el pago de los gastos incurridos como resultado directo de lesiones personales a consecuencia de un delito en aquellos casos en que las víctimas o sus dependientes sobrevivientes no pueden obtener el reembolso de dichos gastos de ninguna otra manera.

Antes de buscar una compensación del Fondo, deberá buscar en las demás fuentes públicas y privadas (incluyendo, entre otros, seguros, Medicaid, Medicare, compensación laboral, etc.) el pago de los dineros a los que tiene derecho legal como resultado de las lesiones. En el caso de que las cantidades recibidas de estas otras fuentes no cubran todas las pérdidas y gastos a los que tenga derecho, entonces podrá solicitar compensación por lesiones criminales. Éste es un fondo de último recurso.

El Estado de Tennessee está comprometido a ayudar a las víctimas que cumplen con los requisitos para ser candidatos que se indican en el Reglamento de Compensación por Lesiones Criminales de Tennessee (*Tennessee Criminal Injuries Compensation Act*). No obstante que ninguna ayuda financiera, por grande que sea, puede borrar el trauma de un crimen, la meta de este programa es aliviar en las víctimas las secuelas del crimen, cuando sea posible.

Instrucciones generales

La solicitud la puede pedir a la División de Administración de Reclamos (*Division of Claims Administration*) en la dirección, teléfono, fax y dirección de correo electrónico que se indican arriba; también la puede descargar del sitio de Web del programa o solicitarle llamando a la oficina del Fiscal de Distrito o del Procurador de los Estados Unidos. La reclamación se debe presentar en un plazo de un año a partir de la fecha de la lesión, a menos que la víctima del crimen sea un menor (en cuyo caso el plazo es hasta los 19 años). Si la persona que busca compensación es menor de 18 años, su tutor legal es quien debe actuar como reclamante. Antes de llenar el formulario, lea las instrucciones.

- Escriba a máquina o con letra de molde usando **TINTA.** De ser necesario, utilice hojas adicionales.
- Responda **TODAS** las preguntas. Si la pregunta no aplica, escriba N/A.
- Adjunte copias del informe de los representantes de la ley para probar que el crimen sí ocurrió y que fue denunciado a las autoridades correspondientes.
- Adjunte copias detalladas de **TODOS** los recibos, cuentas, estados de cuenta de seguro o prestaciones, y demás documentación que respalde su reclamo.
- Se deben **LLENAR** las cuatro páginas de la solicitud, y **EL RECLAMO SE DEBE FIRMAR Y OTORGAR ANTE NOTARIO**, de lo contrario se retrasará su procesamiento.
- Una vez llenada, envíe la solicitud original **y** una copia a la División de Administración de Reclamos, a la dirección que se indica arriba. Su documentación y su copia se deben proveer en papel que no sea de tamaño mayor que el tamaño carta (8 ½” x 11”). El reclamo no se considera “presentado” sino hasta que lo recibe la división.
- **Mientras el reclamo esté pendiente, cualquier cambio de dirección del reclamante o de su abogado debe ser notificado de inmediato a la división.**

Si necesita ayuda para llenar el reclamo o para entender las instrucciones, por favor llámenos al (615) 741-2734. Si es necesaria mayor información para procesar el reclamo, se notificará por escrito al reclamante o a su abogado; además se le dará aviso por escrito acerca de la decisión sobre la validez del reclamo.

El Departamento de Tesorería de Tennessee opera sus programas y actividades sin discriminar con base en el sexo, raza o cualquier otra clasificación protegida por las leyes federales y estatales de Tennessee. Los individuos con discapacidades que necesiten recibir del Departamento de Tesorería esta o cualquier otra publicación en un formato alterno deben comunicarse con el coordinador de ADA de la Tesorería al 615-741-2956. Cualquier persona que crea que ha sido objeto de discriminación por parte de los programas del Departamento de Tesorería deberá escribir a: Treasury ADA coordinator, 1st Floor State Capitol, Nashville, Tennessee 37243.