

ការទាមទារប្រាក់សំណងចំពោះការខូចខាត
ទៅកាន់ទីក្រុងឡងប៊ិច

សូមបំពេញប្រតិបត្តិការនេះនៅទំនេរ **ទាំងអស់**។ ការទាមទារ ត្រូវតែបំពេញដោយស្មើភាពទីក្រុង។
សូមប្រគល់ឯកសារច្បាប់ដើមជាមួយនឹងឯកសារសម្គាល់ដែលបានភ្ជាប់ទៅកាន់៖

សៀនទីក្រុង
333 West Ocean Blvd
Long Beach, CA 90802

បម្រុងសម្រាប់បិទតែម

ការទាមទារសម្រាប់ការស្តាប់ ការរងរបួស របស់បុគ្គលណាម្នាក់ ឬ ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន ត្រូវតែដាក់ពាក្យឱ្យបានមុនរយៈពេល 6 ខែ
បន្ទាប់ពីកើតហេតុ។ ការទាមទារសម្រាប់ការខូចខាតអចលនទ្រព្យ ត្រូវតែដាក់ពាក្យឱ្យបានមុនរយៈពេល 1 ឆ្នាំ បន្ទាប់ពីកើតហេតុ។ (Gov.
Code Sec. 911.2)

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីនីតិវិធីនៃការទាមទារនេះ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ **LongBeach.Gov** ការិយាល័យមេធាវីក្រុង - ការទាមទារ

ឈ្មោះអ្នកទាមទារ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	អាជ្ញាប័ណ្ណបើកបរ #
អាសយដ្ឋានលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នកទាមទារ	ទីក្រុង រដ្ឋ កូដប្រៃសណីយ៍	ទូរស័ព្ទ #
ម៉ាកថយន្តរបស់អ្នកទាមទារ	ម៉ូដែល	ស្លាកថយន្ត # ពណ៌

ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទ ដែលអាចទទួលបានការផ្ញើសេចក្តីជូនដំណឹង ឬការប្រាស្រ័យទាក់ទង ពាក់ព័ន្ធនឹងការទាមទារនេះ

ថ្ងៃកើតព្រឹត្តិការណ៍: _____ ម៉ោងកើតព្រឹត្តិការណ៍: _____ ទីតាំងពិតប្រាកដដែលកើតព្រឹត្តិការណ៍: _____

ខែ _____ ថ្ងៃ _____ ឆ្នាំ _____ : _____ ព្រឹក _____ ល្ងាច _____

ការទាមទារនេះសម្រាប់៖ ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបនៃការទាមទារ (រួមទាំងចំនួនទឹកប្រាក់ប្រាក់ប្រមូលនៃការរងរបួស ឬការខូចខាត)៖

ស្តាប់/របួស ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន

តើការទាមទារនេះត្រូវបានគណនាយ៉ាងដូចម្តេច? (សូមដាក់លាក់។ បង្ហាញវិក្កយបត្រ/ការទូទាត់ប្រាក់ ការប៉ាន់ប្រមាណ ។ល។)

អចលនទ្រព្យ ផ្សេងៗ ពន្យល់៖ _____

តើមានអ្វីបានកើតឡើង? (ភ្ជាប់ទំព័របន្ថែម បើសិនចាំបាច់)

តើហេតុអ្វីទីក្រុងឡងប៊ិចជាអ្នកទទួលខុសត្រូវ?

តើមានប៉ូលីសនៅកន្លែងកើតហេតុទេ? មាន គ្មាន បើសិនមាន សូមផ្តល់លេខរបាយការណ៍ប៉ូលីស៖ _____

ឈ្មោះ និងលេខទូរស័ព្ទរបស់សាក្សី៖ _____

ក្រសួងដែលបានពាក់ព័ន្ធនៅទីក្រុងឡងប៊ិច៖ _____ ឈ្មោះមន្ត្រីសាធារណៈដែលបានពាក់ព័ន្ធ៖ _____

បើសិនថយន្តរបស់ទីក្រុងមានជាប់ពាក់ព័ន្ធ សូមផ្តល់ស្លាកលេខថយន្ត និងម៉ាក/ម៉ូដែលរបស់ថយន្ត៖ _____

តើការទាមទារនេះត្រូវបានរាយការណ៍ទៅកាន់ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ? បានរាយការណ៍ មិនបានរាយការណ៍ បើសិនបានរាយការណ៍ សូមផ្តល់៖

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង៖ _____ លេខការទាមទារ៖ _____

ឈ្មោះកំណាងការទាមទារ៖ _____ លេខទូរស័ព្ទ៖ (____) _____ x _____

ព័ត៌មានបន្ថែមដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការទាមទារ៖ _____

- សូមចងចាំ៖
- ✓ ភ្ជាប់ឯកសារសម្គាល់ទាំងអស់ជាមួយទម្រង់ពាក្យស្នើសុំទាមទារ
 - ✓ រក្សាឯកសារចម្លងសម្រាប់កំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - ✓ ដាក់ស្នើទម្រង់ឯកសារច្បាប់ដើមជាមួយឯកសារនានាតាមរយៈការផ្ញើអ៊ីមែល ឬការផ្ញើដោយផ្ទាល់ទៅកាន់សៀនទីក្រុង

កំណត់សម្គាល់៖ ការផ្តល់ព័ត៌មានខុសពីការពិតនៅក្នុងពាក្យស្នើសុំការទាមទារនេះ គឺជាបទឧក្រិដ្ឋ (Cal. Pen. Code Sec 72)

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់អះអាង ក្រោមការដាក់ទោសចំពោះសក្ខីភាពទុច្ចរិតថា ព័ត៌មានទាំងនេះគឺពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។

(បានចុះហត្ថលេខា) _____

បើសិនអនិគិដន (អាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ) ឱពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល ត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះ ហត្ថលេខារបស់អ្នកទាមទារ ឬបុគ្គលបំពេញពាក្យស្នើសុំ តាងនាមឱពុកម្តាយ ដោយសារមានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកទាមទារ

_____ ទីក្រុង _____ កាលបរិច្ឆេទ _____