

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LOS ANGELES
RECLAMO POR DAÑOS
A PERSONA O PROPIEDAD

<p><u>RESERVED FOR FILING STAMP</u></p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 10px 0;"/> <p style="text-align: center;">CLAIM FORM</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 10px 0;"/>

INSTRUCCIONES:

1. Lea la forma de reclamo completamente.
2. Llene la forma completamente como se le indica.
3. La forma debe ser firmada por el demandante, padre/guardián si el demandante es menor de edad).
4. El llenar una forma de reclamo no necesariamente significa que será recompensado.

NOTA: FALSA PRESENTACION DE UN RECLAMO ES UN CRIMEN
(CODIGO PENAL SEC. 72)

1. Nombre del demandante:	2. Número de teléfono: (hogar / trabajo)
3. Dirección del demandante:	
4. Nombre y Dirección donde desea que la correspondencia sea enviada:	
5. Fecha de nacimiento del demandante:	5. Número de seguro social:
7. Fecha cuando ocurrieron los daños o heridas:	8. Hora:
9. Dónde ocurrieron los daños o heridas? (Nombre de la escuela, dirección, intersección, etc.)	
10. Lugar exacto/preciso del incidente? (N/E esquina, lugar de la propiedad, etc.)	
11. Describa en detalle como ocurrieron los daños o heridas: (adjunte hojas adicionales, si es necesario)	
12. Fueron llamados los servicios de emergencia / de la ley? Si _____ No _____ Si contestó " si " de el nombre de la organización:	
13. Si visitó al doctor debido a las heridas, de la fecha, nombre y dirección del doctor que vio en su primera visita: Fecha: _____ Nombre del doctor: _____	
Dirección: _____	
Revised 2005	
14. Por qué cree que el Distrito Escolar Unificado de Los Angeles es responsable?	

15. Nombre de todos los empleados del Distrito Escolar involucrados en este incidente:	
16. Testigos del incidente: Nombre, dirección y teléfonos de personas que sabe tienen información:	
17. Daños sufridos hasta la fecha: (Adjunte copias de recibos o estimados)	
18. Total de daños hasta la fecha:	
19. Total de estimado por daños futuros:	
20. Firma del demandante, padre/guardián o persona que lo/la representa, parentesco con el demandate:	
21. Escriba su nombre:	Fecha:

ENVIE LA FORMA ORIGINAL COMPLETA, Y FORMAS ADJUNTAS A:

Executive Officer of the Board of Education
333 S. Beaudry Ave. (24th Floor)
Los Angeles, CA 90017

ADVERTENCIA

Reclamos por muerte, heridas a personas o daños a propiedad personal, deben presentarse a mas tardar dentro de seis (6) meses después del incidente. (Código del Gobierno Sección 911.2)

Cualquier otro reclamo por daños debe presentarse a mas tardar dentro de un año después del incidente. (Código del Gobierno Sección 911.2)