

FTCA 索赔指南

如果您受到美国政府的伤害，您有可能依据一部称为《联邦侵权索赔法》(Federal Tort Claims Act, **FTCA**)的法律提起诉讼。无论您是美国公民还是移民，您都有权提起诉讼。

谁可以起诉？

如果美国政府伤害了我，我可以提出索赔吗？

可以。如果美国政府的工作人员对某人的身体、精神或财产造成伤害，该人有权提出索赔并要求金钱赔偿。此类索赔依据一部称为 FTCA 的美国法律提出。FTCA 索赔很难获得成功，但有时人们能够就所受的伤害获得赔偿金。

FTCA 流程分为两个步骤，可能需要很长时间。第一步是直接向伤害您的政府机构提出行政索赔。如果您决定提出 FTCA 索赔，必须在伤害发生后两年内完成第一步。第二步是向联邦法院提起诉讼。有些人从不进行第二步。

提出索赔有截止日期吗？

有。您必须在政府工作人员伤害您之后两年内提出行政索赔。这是 FTCA 流程的第一步。

政府机构往往不会对行政索赔作出答复。但如果政府机构驳回您的索赔，您自驳回之日起有 6 个月的时间进行 FTCA 流程的第二步，向联邦法院提起诉讼。如果该机构超过 6 个月仍未作出决定，您也可以选择在那时提起诉讼，或者继续等待。有些人决定永不提起诉讼。

我可以就哪些类型的伤害提出索赔？

伤害的一些例子包括：在逮捕或拘留期间遭受的身体虐待、个人财产损毁（如车辆损坏）、与子女分离、拘留期间的医疗疏忽，以及被非法拘留。

伤害可能来自任何美国政府机构的工作人员，包括美国移民及海关执法局(ICE)和美国海关及边境保护局(CBP)。

提出索赔有哪些风险和好处？

针对美国政府提出 FTCA 索赔可能是一个复杂的决定，视您的具体情况而定，既有风险也有好处。下面列出的风险针对的是该流程的第一步——向政府机构提出行政索赔。如果您之后决定进行第二步、向联邦法院提起诉讼，那是一个截然不同的流程，需要很长时间，并且有不同的风险。可能的好处：

- 提出 FTCA 索赔的主要好处在于，您有可能最终就所受的伤害获得赔偿金。
- 提出 FTCA 索赔是一种正式讲述您经历的方式，并告诉政府他们对您的所作所为为何是错误的。
- 如果许多人就所受伤害发声，迫使政府作出赔偿，政府将来就有可能改变其政策。

可能的风险：

- 提出索赔并不保证您会获得任何赔偿金。许多 FTCA 索赔被驳回或被置之不理，且整个流程可能耗时数年。您可能为此投入时间却一无所获。
- 当您提出索赔时，需要向伤害您的官员所在的机构提供您的姓名和其他个人信息。

- 如果您的 FTCA 索赔中所含信息与您的移民案件之间存在任何不一致,可能会对您的移民案件产生不利影响。
- 美国政府有可能因某人提出 FTCA 索赔而对其进行报复。但到目前为止,我们尚未听说发生过此类情况。

谁可以提出 FTCA 索赔？

任何人都可以就美国政府造成的伤害提出 FTCA 索赔,包括美国公民和移民,无论其移民身份如何。即使您居住在美国境外,也可以针对美国政府机构提出索赔。

您还可以代表受到美国政府伤害的子女提出索赔。如果您的家庭成员因政府官员的行为而死亡,您也许可以代表该家庭成员提出索赔。

您必须在伤害发生后 2 年内采取第一步——向政府提出行政索赔。

FTCA 流程有哪些步骤？

针对政府提出 FTCA 索赔的流程分为两个步骤。

第一步:行政索赔

- 内容:如果您想提出 FTCA 索赔,第一步是以书面形式向所有伤害您的政府机构提交行政索赔。
- 时间:您需要在伤害发生后两年内完成第一步。
- 方式:了解如何提出行政索赔,请参阅下方“如何提出索赔”部分。我们提供了分步说明,帮助您自行向各机构提出索赔。
- 可能的结果:在您提出索赔后,机构可能会驳回您的索赔、要求提供更多证据、提出向您支付赔偿金,或者干脆对您的索赔置之不理、完全不予答复。

第二步:诉讼

- 内容:在提出行政索赔后,有些人决定采取下一步,向联邦法院提起诉讼。但有些人从不进行这第二步。
- 时间:政府机构往往不会对行政索赔作出答复。但如果机构驳回您的索赔,您自驳回之日起有 6 个月的时间向联邦法院提起诉讼。如果机构超过 6 个月仍未就您的索赔作出决定,您可以选择在那时向联邦法院提起诉讼,或者继续等待。
- 方式:本指南更侧重于 FTCA 流程的第一步——行政索赔。但一般来说,要提起诉讼,您需要向联邦法院以书面形式提交事实和论点。您可能还必须亲自出庭作证。您可能会在长达数小时的时间里被问及非常私人的问题。视伤害类型而定,您可能被要求接受医学或心理评估。如果您决定提起诉讼,获得律师的协助可能会有所帮助。
- 可能的结果:诉讼可能需要数年才能完成。在诉讼结束时,联邦法官可能驳回您的索赔,您将得不到任何赔偿金。或者,法官可能支持您的索赔,并判给您一笔由法官裁定的金额。又或者,政府可能在法官作出裁决之前提出向您支付赔偿金以了结案件(这称为“和解”(settlement))。

胜诉的几率有多大？我可以获得多少赔偿金？

在许多情况下,FTCA 索赔并不成功。许多人根本得不到任何赔偿金,或者必须等待许多年才能获得赔偿金。人们往往必须先提起诉讼,才能获得赔偿金。

如果您确实获得赔偿金，金额取决于许多因素，例如当事人受伤的严重程度以及是否聘请了律师。FTCA 索赔有时会以“和解”方式解决，这意味着受到伤害的人与政府就一笔了结案件的金额达成一致。或者，FTCA 索赔也可以由法官裁决。

举例来说，2019 年，一对母子就他们在越境途中及在拘留中心遭受的虐待获得了 125,000 美元的和解赔偿。

我是移民。提出 **FTCA** 索赔会影响我的移民案件吗？

我们不知道。以下是一些供您考虑的信息。

如果您提出 FTCA 索赔，其中将包含您的姓名和其他个人信息，并将直接向伤害您的政府官员所在的机构提出。这些政府机构将掌握您的信息，知道您提出了行政申诉，并明白您可能决定向法院提起诉讼。到目前为止，我们尚未听说美国政府对提出 FTCA 索赔的人进行报复的案例，但这种情况将来有可能发生。如果您是居住在美国的移民，遭受报复的风险可能更高。

提出 FTCA 索赔与您的移民案件是完全不同的流程。但是，如果您的 FTCA 索赔中所含信息与您的移民案件之间存在任何不一致，可能会对您的移民案件产生不利影响。

即使您的 FTCA 索赔获胜，也不会自动获得移民身份或任何其他移民福利。

如果您对依据 FTCA 提出索赔是否会危及您的移民案件存有疑问，不妨尝试咨询移民律师¹。

如何提出索赔

1. 决定提出索赔是否适合您。

本指南说明在美国政府伤害您的情况下，如何依据一部称为 FTCA 的法律提出金钱赔偿索赔。

FTCA 流程分为两个步骤，可能需要很长时间。第一步是直接向伤害您的政府机构提出行政索赔。如果您决定提出 FTCA 索赔，必须在伤害发生后两年内完成第一步。第二步是向联邦法院提起诉讼。有些人从不进行第二步。本指南说明如何完成第一步。

如需进一步了解 FTCA 流程(包括提出索赔的好处与风险)，请参阅“谁可以起诉？”部分。

2. 确定要向哪些机构提出索赔。

您可以针对所有参与伤害您的联邦机构提出 FTCA 索赔。您可以使用同一份表格，同时针对所有这些联邦机构提出索赔。如果您不确定某个机构是否参与其中，为稳妥起见，可以将其一并列入。

以下是一些联邦机构的例子：

- 移民及海关执法局(**ICE**)：如果您受到 ICE 人员的伤害，可以向 ICE 提出索赔。您也可以一并列出国土安全部(DHS)——ICE 所隶属的更大机构。
- 海关及边境保护局(**CBP**)：如果您受到边境巡逻人员的伤害，可以向 CBP 提出索赔。您也可以一并列出 DHS——CBP 所隶属的更大机构。
- 身份不明的移民官员：如果您不确定伤害您的官员属于 ICE 还是 CBP，可以同时向这两个机构提出索赔。您也可以一并列出 DHS——ICE 和 CBP 共同隶属的更大机构。
- 美国公民及移民服务局(**USCIS**)：如果您受到 USCIS 工作人员的伤害，或在 USCIS 的预约中受到伤害，可以向 USCIS 提出索赔。您也可以一并列出 DHS——USCIS 所隶属的更大机构。

¹ 寻找法律帮助的资源之一是 <https://asaptogether.org/zh/find-help/>

- 移民审查执行办公室(EOIR):如果您受到移民法院工作人员的伤害,或在移民法院听证会上受到伤害,可以向 EOIR 提出索赔。您也可以一并列出司法部(DOJ)——EOIR 所隶属的更大机构。
- 卫生与公众服务部(HHS):如果您的索赔与美国卫生部门工作人员提供的医疗护理有关,可以向 HHS 提出索赔。

但是,如果伤害您的人是州政府工作的人员、私人承包商,或根本不为政府工作的人,那么 FTCA 并不是适用的法律途径。您也许可以通过其他途径寻求金钱赔偿。

3. 填写标准表格95(Standard Form 95, 英文)。

您可以在此处找到标准表格95的空白版本²。如果您家中有不止一人受到伤害,请为每位家庭成员分别填写一份标准表格95。以下是关于如何填写表格中每一栏的信息。

- 第1栏:列出美国政府中所有参与伤害您的联邦机构。可能只有一个机构,也可能有多个机构。请参阅上文第2步。
- 第2栏:填写提出 FTCA 索赔之人的姓名,以及您可以收信的地址。您可以为自己、为未成年子女,或在某些情况下为已故的家庭成员提出 FTCA 索赔。
 - 如果政府机构希望就您的索赔达成和解,他们应当通过本表格上所列的地址与您联系。但可能需要许多年才会收到政府的回复,因此您要确保这是一个您在未来许多年都能收信的地址。
 - 如果您有律师,可以填写律师的地址,而非您本人的地址。
- 第3栏:此栏询问您是否曾受雇于美国军方,或您是否为平民,即未曾受雇于美国军方。大多数人会勾选“civilian”(平民)一栏。
- 第4栏:填写您的出生日期。日期应按月、日、年的顺序书写。
- 第5栏:说明您是已婚、单身、丧偶还是离异。
- 第6栏:填写您受到美国政府伤害的月份和年份。如果伤害持续了一段时间,请同时填写伤害开始的月份和年份,以及伤害结束的月份和年份。
- 第7栏:此栏询问您受到伤害的具体时间。如果您在上午和夜间都受到伤害,可以填写 A.M.(上午)和 P.M.(下午)。
- 第8栏:此栏要求您说明在受到政府伤害时发生了什么。如果您想补充栏内无法容纳的更多信息,也可以写上“see attached”(见附件),并附上一份写有更多信息的文件。以下是一些可在此处考虑并回答的问题:
 - 政府工作人员做了什么来伤害您?您是如何得知他们是政府工作人员的?您认为他们来自哪个政府机构?如果存在多起伤害事件,您可以将它们全部加以概述。
 - 伤害是何时发生的?您可以用月份和年份列出一个大致的时间范围。无需在表格上列出具体日期。如果伤害持续了一段时间,您可以说明整体的时间段。
 - 伤害是在哪里发生的?
 - 您是否受到身体上的伤害或损伤?您的子女是否受到身体上的伤害或损伤?
 - 是否有人威胁、恐吓或虐待您?
 - 您是否因与政府工作人员的接触而遭受精神痛苦?
 - 您的财产是否受损,例如您的汽车或住宅?或者政府工作人员是否拿走了您的财产且未予归还?
 - 您是否与子女、父母、配偶或其他家庭成员被迫分离?

² 见附件,也可在以下网址获取: <https://www.gsa.gov/system/files/SF95-07a.pdf>

- 您是否被不当逮捕或拘留？
- 如果您曾被逮捕或拘留，那是怎样的经历？在被逮捕时或在拘留设施中，政府工作人员是如何对待您的？
- 您是否出现任何健康问题，或受到了不当的医疗处置？
- 您是否被不当遣送到并非您原籍国的国家？
- 您是否因所发生的事情而损失了收入？
- **第9栏：**此栏询问您的财产是否在美国境内受损。如果您的财产受损，例如您的汽车或住宅，可以填写该信息。如果您的财产未受损，可以写上“not applicable”（不适用）。
- **第10栏：**此栏要求您说明所受的伤害。在此栏中，您可以列出任何身体损伤、精神痛苦及其他伤害。
- **第11栏：**此栏要求填写证人的姓名和地址。证人可以包括您本人、家庭成员、朋友、医学专家以及美国政府的工作人员。例如，在“Name”（姓名）一栏，可以写：“Employees of the federal agencies listed in Box 1 above, myself and my family members and friends and medical experts”（上文第1栏所列联邦机构的工作人员、我本人及我的家庭成员、朋友和医学专家）。在“Address”（地址）一栏，可以写：“Federal agencies listed in Box 1 above, myself and my family members listed in Box 2 above”（上文第1栏所列的联邦机构、我本人及上文第2栏所列的我的家庭成员）。
- **第12a栏：**此栏询问您希望就任何财产损失索赔的金额。如果您的财产未受损，可以将此栏留空。如果您的财产受损（例如您的汽车或住宅），可以估算损失的费用并填入该金额。您在此栏填写的金额，是您就财产损失可能从美国政府处获得的上限。在表格上填写一笔金额，并不意味着您将获得那么多钱，即使您赢得了 FTCA 案件也是如此。
- **第12b栏：**此栏询问您希望就所受到伤害索赔的金额。这既包括身体损伤，也包括精神痛苦。例如，我们见过有人填写 \$1,000,000 至 \$10,000,000 的金额，作为对其所受身体伤害、收入损失、医疗费用、精神痛苦及其他伤害的估算。您在此栏填写的金额，是您就所受到伤害可从美国政府处获得的上限。在表格上填写一笔金额，并不意味着您将获得那么多钱，即使您赢得了 FTCA 案件也是如此。
- **第12c栏：**此栏询问您希望就非正常死亡（wrongful death）索赔的金额。如果您不是因有人死亡而提出索赔，则无需填写此栏。
- **第12d栏：**此栏询问您希望就所受到伤害索赔的总金额。此栏的金额应为第12a、12b 和 12c 栏的总和。
- **第13a栏：**这是您签名的栏目。填写完表格后，按所需份数打印，并在每一份上用蓝色墨水签名。如果该表格是为未满 18 岁的儿童填写的，可由父母一方代为签名。
- **第13b栏：**填写一个电话号码。如果政府机构想提出向您支付赔偿金以了结索赔，他们应当拨打本表格上所列的号码与您联系。
- **第14栏：**填写您签署表格的日期。
- **第15栏：**此栏询问您是否有意外保险。如果您没有意外保险，请勾选“No”（否）一栏。
- **第16、17、18 和 19 栏：**这些栏目询问有关意外保险的其他问题。如果您没有意外保险，可以将这些栏目留空。

4. 考虑附上补充信息或证据。

如果表格上的任何回答需要更多空间，您可以附上一份单独的文件。在该文件顶部，可以写上“Standard Form 95 - Attachment”（标准表格95——附件），并写上您的姓名。然后可以写明需要补充作答的题号（例如“Answer #8”（第8题答案）），以及您想补充的信息。

此外，如果您持有关于自身遭遇及所受伤害的证据，可以选择随标准表格95一并提交，也可以留待日后使用。例如，您可能持有伤情照片、医疗账单、财产损失账单或其他类型的证据。如果您选择随标准表格95一并提交证据，请务必提交复印件，而非原件。

无论您是否随标准表格95一并提交证据，现在妥善保存您持有的所有证据都是明智之举，因为如果您日后决定向联邦法院提起诉讼，这些证据将十分重要。

5. 打印并签署标准表格95的所有副本。

按所需份数打印标准表格95及其附件。您在第1栏列出的每个机构都应各有一份副本，此外还应额外保留一份供自己存档。

在每一份副本上，于第13a栏签名，最好使用蓝色墨水。如果该表格是为未满 18 岁的儿童填写的，可由父母一方代为签名。

6. 将副本邮寄给各机构，并保存邮寄凭证。

向每个伤害您的政府机构的邮寄地址各寄出一份材料包。下面列出了一些常用地址。如有可能，请在寄出材料包时获取一个追踪号码，并保存邮寄收据和投递凭证。这能证明您提出 FTCA 索赔的日期。

ICE:

Office of the Principal Legal Advisor
District Court Litigation Division
500 12th Street, SW, Mailstop 5900
Washington, DC 20536

对于 ICE，您也可以选择通过电子邮件而非邮寄方式提交 FTCA 索赔。如果选择发送电子邮件，请将整份材料包作为附件发送至以下电子邮件地址：OPLA-DCLD-TortClaims@ice.dhs.gov。

CBP:

CBP 表示，应将您的 FTCA 索赔寄往离伤害发生地最近的 CBP 地点。因此，您需要在 CBP 网站上查找邮寄地址：

- 如果伤害发生在边境巡逻站或拘留中心，您可以在 CBP 的此网页上找到各站点的列表³。点击该站点，应当会显示一个邮寄地址。
- 如果伤害发生在其他任何地方，例如在边境口岸或您居住的城市，您可以访问 CBP 的此网页⁴，点击所在州，然后选择离伤害发生地最近的地点。应当会显示一个邮寄地址。

USCIS:

U.S. Citizenship and Immigration Services
Office of the Chief Counsel
20 Massachusetts Ave. NW, Room 4210
Washington, DC 20529-2260

³ <https://www.cbp.gov/border-security/along-us-borders/border-patrol-sectors>

⁴ <https://www.cbp.gov/about/contact/ports>

DHS:

Office of the General Counsel
U.S. Department of Homeland Security
245 Murray Lane, SW
Mailstop 0485
Washington, DC 20528-0485

EOIR:

Executive Office for Immigration Review
5107 Leesburg Pike, Suite 2600
Falls Church, VA 22041

DOJ:

Attorney General
U.S. Department of Justice
950 Pennsylvania Avenue, NW
Washington, DC 20530-0001

HHS:

U.S. Dept. of Health and Human Services
Office of the General Counsel
General Law Division
Claims and Employment Law Branch
330 C Street, SW
Attention: CLAIMS
Switzer Building, Suite 2100
Washington, DC 20201

7. 了解接下来会发生什么。

在您提交索赔后，各机构可能会寄信确认已收到，也可能不会。他们可能要求您提供伤害发生的证据。他们可能驳回您的索赔。他们可能提出向您支付赔偿金。或者，他们可能长时间对您置之不理。

视该机构的处理方式而定，您可以决定是否采取下一步，向联邦法院提起诉讼。联邦法院的诉讼流程可能耗时数年。如果机构驳回您的索赔，您自驳回之日起有 **6** 个月的时间向联邦法院提起诉讼。有些人从不进行这一步。如果机构超过 6 个月仍未就您的索赔作出决定，您可以选择在那时向联邦法院提起诉讼，或者继续等待。

用手机摄像头扫描此二维码，即可在线阅读本指南。



CLAIM FOR DAMAGE, INJURY, OR DEATH		INSTRUCTIONS: Please read carefully the instructions on the reverse side and supply information requested on both sides of this form. Use additional sheet(s) if necessary. See reverse side for additional instructions.		FORM APPROVED OMB NO. 1105-0008	
1. Submit to Appropriate Federal Agency:			2. Name, address of claimant, and claimant's personal representative if any. (See instructions on reverse). Number, Street, City, State and Zip code.		
3. TYPE OF EMPLOYMENT ☐ MILITARY ☐ CIVILIAN	4. DATE OF BIRTH	5. MARITAL STATUS	6. DATE AND DAY OF ACCIDENT	7. TIME (A.M. OR P.M.)	
8. BASIS OF CLAIM (State in detail the known facts and circumstances attending the damage, injury, or death, identifying persons and property involved, the place of occurrence and the cause thereof. Use additional pages if necessary).					
9. PROPERTY DAMAGE					
NAME AND ADDRESS OF OWNER, IF OTHER THAN CLAIMANT (Number, Street, City, State, and Zip Code).					
BRIEFLY DESCRIBE THE PROPERTY, NATURE AND EXTENT OF THE DAMAGE AND THE LOCATION OF WHERE THE PROPERTY MAY BE INSPECTED. (See instructions on reverse side).					
10. PERSONAL INJURY/WRONGFUL DEATH					
STATE THE NATURE AND EXTENT OF EACH INJURY OR CAUSE OF DEATH, WHICH FORMS THE BASIS OF THE CLAIM. IF OTHER THAN CLAIMANT, STATE THE NAME OF THE INJURED PERSON OR DECEDENT.					
11. WITNESSES					
NAME		ADDRESS (Number, Street, City, State, and Zip Code)			
12. (See instructions on reverse). AMOUNT OF CLAIM (in dollars)					
12a. PROPERTY DAMAGE	12b. PERSONAL INJURY	12c. WRONGFUL DEATH	12d. TOTAL (Failure to specify may cause forfeiture of your rights).		
I CERTIFY THAT THE AMOUNT OF CLAIM COVERS ONLY DAMAGES AND INJURIES CAUSED BY THE INCIDENT ABOVE AND AGREE TO ACCEPT SAID AMOUNT IN FULL SATISFACTION AND FINAL SETTLEMENT OF THIS CLAIM.					
13a. SIGNATURE OF CLAIMANT (See instructions on reverse side).			13b. PHONE NUMBER OF PERSON SIGNING FORM	14. DATE OF SIGNATURE	
CIVIL PENALTY FOR PRESENTING FRAUDULENT CLAIM			CRIMINAL PENALTY FOR PRESENTING FRAUDULENT CLAIM OR MAKING FALSE STATEMENTS		
The claimant is liable to the United States Government for a civil penalty of not less than \$5,000 and not more than \$10,000, plus 3 times the amount of damages sustained by the Government. (See 31 U.S.C. 3729).			Fine, imprisonment, or both. (See 18 U.S.C. 287, 1001.)		

INSURANCE COVERAGE

In order that subrogation claims may be adjudicated, it is essential that the claimant provide the following information regarding the insurance coverage of the vehicle or property.

15. Do you carry accident Insurance? ☐ Yes If yes, give name and address of insurance company (Number, Street, City, State, and Zip Code) and policy number. ☐ No

16. Have you filed a claim with your insurance carrier in this instance, and if so, is it full coverage or deductible? ☐ Yes ☐ No

17. If deductible, state amount.

18. If a claim has been filed with your carrier, what action has your insurer taken or proposed to take with reference to your claim? (It is necessary that you ascertain these facts).

19. Do you carry public liability and property damage insurance? ☐ Yes If yes, give name and address of insurance carrier (Number, Street, City, State, and Zip Code). ☐ No

INSTRUCTIONS

Claims presented under the Federal Tort Claims Act should be submitted directly to the "appropriate Federal agency" whose employee(s) was involved in the incident. If the incident involves more than one claimant, each claimant should submit a separate claim form.

Complete all items - Insert the word NONE where applicable.

A CLAIM SHALL BE DEEMED TO HAVE BEEN PRESENTED WHEN A FEDERAL AGENCY RECEIVES FROM A CLAIMANT, HIS DULY AUTHORIZED AGENT, OR LEGAL REPRESENTATIVE, AN EXECUTED STANDARD FORM 95 OR OTHER WRITTEN NOTIFICATION OF AN INCIDENT, ACCOMPANIED BY A CLAIM FOR MONEY

Failure to completely execute this form or to supply the requested material within two years from the date the claim accrued may render your claim invalid. A claim is deemed presented when it is received by the appropriate agency, not when it is mailed.

If instruction is needed in completing this form, the agency listed in item #1 on the reverse side may be contacted. Complete regulations pertaining to claims asserted under the Federal Tort Claims Act can be found in Title 28, Code of Federal Regulations, Part 14. Many agencies have published supplementing regulations. If more than one agency is involved, please state each agency.

The claim may be filled by a duly authorized agent or other legal representative, provided evidence satisfactory to the Government is submitted with the claim establishing express authority to act for the claimant. A claim presented by an agent or legal representative must be presented in the name of the claimant. If the claim is signed by the agent or legal representative, it must show the title or legal capacity of the person signing and be accompanied by evidence of his/her authority to present a claim on behalf of the claimant as agent, executor, administrator, parent, guardian or other representative.

If claimant intends to file for both personal injury and property damage, the amount for each must be shown in item number 12 of this form.

DAMAGES IN A **SUM CERTAIN** FOR INJURY TO OR LOSS OF PROPERTY, PERSONAL INJURY, OR DEATH ALLEGED TO HAVE OCCURRED BY REASON OF THE INCIDENT. THE CLAIM MUST BE PRESENTED TO THE APPROPRIATE FEDERAL AGENCY WITHIN **TWO YEARS** AFTER THE CLAIM ACCRUES.

The amount claimed should be substantiated by competent evidence as follows:

(a) In support of the claim for personal injury or death, the claimant should submit a written report by the attending physician, showing the nature and extent of the injury, the nature and extent of treatment, the degree of permanent disability, if any, the prognosis, and the period of hospitalization, or incapacitation, attaching itemized bills for medical, hospital, or burial expenses actually incurred.

(b) In support of claims for damage to property, which has been or can be economically repaired, the claimant should submit at least two itemized signed statements or estimates by reliable, disinterested concerns, or, if payment has been made, the itemized signed receipts evidencing payment.

(c) In support of claims for damage to property which is not economically repairable, or if the property is lost or destroyed, the claimant should submit statements as to the original cost of the property, the date of purchase, and the value of the property, both before and after the accident. Such statements should be by disinterested competent persons, preferably reputable dealers or officials familiar with the type of property damaged, or by two or more competitive bidders, and should be certified as being just and correct.

(d) Failure to specify a sum certain will render your claim invalid and may result in forfeiture of your rights.

PRIVACY ACT NOTICE

This Notice is provided in accordance with the Privacy Act, 5 U.S.C. 552a(e)(3), and concerns the information requested in the letter to which this Notice is attached.

A. **Authority:** The requested information is solicited pursuant to one or more of the following: 5 U.S.C. 301, 28 U.S.C. 501 et seq., 28 U.S.C. 2671 et seq., 28 C.F.R. Part 14.

B. **Principal Purpose:** The information requested is to be used in evaluating claims.

C. **Routine Use:** See the Notices of Systems of Records for the agency to whom you are submitting this form for this information.

D. **Effect of Failure to Respond:** Disclosure is voluntary. However, failure to supply the requested information or to execute the form may render your claim "invalid."

PAPERWORK REDUCTION ACT NOTICE

This notice is solely for the purpose of the Paperwork Reduction Act, 44 U.S.C. 3501. Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 6 hours per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to the Director, Torts Branch, Attention: Paperwork Reduction Staff, Civil Division, U.S. Department of Justice, Washington, DC 20530 or to the Office of Management and Budget. Do not mail completed form(s) to these addresses.