

## معاونت اطفال کی ادائیگی میں ناکامی کے بعد ادائیگی کے انتظامات کرنے یا ڈرائیونگ مراعات کی معطلی کو چیلنج کرنے کی درخواست

آپ اپنے ڈرائیونگ استحقاقات کی معطلی سے بچنے کے لئے ادائیگی کے انتظامات کرنے کی درخواست دائر کریں یا یہ فارم مکمل کرنے کے بعد اسے منسلک نوٹس کی تاریخ سے پینتالیس (45) دنوں کے اندر سپورٹ کلیکشن یونٹ (SCU) کو ارسال کر کے اپنے ڈرائیونگ استحقاقات کی معطلی کو چیلنج کر سکتے ہیں۔

- اپنے ڈرائیونگ استحقاقات کی معطلی سے بچنے کے لئے حصہ I مکمل کریں۔
- اپنے ڈرائیونگ استحقاقات کی معطلی کو چیلنج کرنے کے لئے حصہ II مکمل کریں۔

صرف سیاہ روشنائی استعمال کریں

### حصہ I. ادائیگی کے انتظامات کرنے کی درخواست

1. میں ادائیگی کا انتظام کرنا چاہتا/چاہتی ہوں میں مندرجہ ذیل ضروری دستاویزات منسلک کر رہا/ہی ہوں:

- خالص مالیت کا میرا عملدرآمد شدہ اور تصدیق شدہ حلف نامہ جس میں میری آمدنی کی نشاندہی تمام ذرائع، مائع اثاثوں سے ہو رہی ہے اور ہولڈنگز؛ اور
- میرے ڈرائیونگ لائسنس کی ایک کاپی؛ اور
- میرے تازہ ترین فائل کردہ وفاقی اور ریاستی ٹیکس گوشواروں کی ایک کاپی اور W-2 بیان یا ٹیکس ایجنسی کی جانب سے ارسال کردہ میرے نان-فائلنگ نوٹس کی کاپی؛ اور
- میری تنخواہ کی رسید یا میرے آجر کی جانب سے دستخط شدہ خط جس میں میری موجودہ آمدنی بیان کی گئی ہے، اور/یا
- میرے وصول کردہ فوائد کا ثبوت (یعنی سوشل سیکورٹی، بے روزگاری بیمہ کے فوائد)؛ اور
- اٹھارہ (18) مہینوں کی ملازمت کی تاریخ

### مندرجہ ذیل کو بغور پڑھیں:

آپ ریاست نیویارک کی چائلڈ سپورٹ ویب سائٹ [childsupport.ny.gov](http://childsupport.ny.gov) سے یا ریاست نیویارک کی چائلڈ سپورٹ ہیلپ لائن کے ٹول فری 888-208-4485 (TTY 866-875-9975) پر پیر تا جمعہ صبح 8:00 سے شام 7:00 بجے تک رابطہ کر کے خالص مالیت کے حلف نامے کا فارم حاصل کر سکتے ہیں۔ تسلیم شدہ ریلے خدمات فراہم کنندگان کی ایک فہرست یہاں ملاحظہ کی جا سکتی ہے ([www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers](http://www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers))۔

اگر یہ طے کیا گیا کہ آپ ادائیگیوں کے انتظامات کرنے کے لئے اہل ہیں، تو ہم مندرجہ ذیل آئندہ اقدامات پر بات کرنے کے لئے آپ سے رابطہ کریں گے:

- آپ کو اپنے اوپر بقایا واجب الادا مجموعی رقم کے لئے فیصلے کے اعتراف کا حلف نامہ داخل کرنا ہوگا۔ اس سے ماضی کے بقایا جات کی معاونت فیصلے میں داخل ہو جائے گی جن پر NYS قانون کے مطابق سالانہ 9 فیصد سود لگایا جائے گا۔
- اس کے بعد آپ سول پریکٹس قانون اور قواعد کی دفعہ 5241 کے مطابق آمدنی کے نفاذ کے ذریعہ معاونت کی ادائیگی کے لئے ادائیگی کے اطمینان بخش انتظام پر عملدرآمد کریں گے جس میں موجودہ معاونت کی ذمہ داری کی تعمیل کو یقینی بنانے کے لئے اتنی کافی کٹوتیاں اور ماضی کی واجب الادا معاونت پر لاگو ہونے والی اضافی رقم شامل ہوگی؛ یا، یہ اتفاق کریں گے کہ آپ کی واجب الادا رقم کی ادائیگی براہ راست ہمیں کی جائے گی جو اس رقم سے مطابقت رکھتی ہو جو آمدنی کے کسی نفاذ کے تحت کی جاتی ہے۔
- ادائیگی کے اطمینان بخش انتظام پر عملدرآمد کے اندر دستخط کرنا اور یہ تصدیق کرنا شامل ہے کہ جب تک سپورٹ کی ادائیگی کی آپ کی ذمہ داری ختم نہ کر دی جائے آپ اپنا پتہ تبدیل کرنے پر SCU کو اطلاع دیں گے۔

اگر ادائیگی کے انتظامات کرنے کی آپ کی درخواست مسترد کر دی گئی، تو آپ ریاست نیویارک کا موثر گاڑیوں کا شعبہ آپ کو اطلاع دے گا کہ آپ کے ڈرائیونگ استحقاقات معطل کر دیے گئے ہیں۔

### حصہ II. چیلنج

2. میں اپنے ڈرائیونگ لائسنس کی معطلی کو چیلنج کرنا چاہتا/چاہتی ہوں کیونکہ (ان سب خاتوں پر نشان لگائیں جن کا اطلاق ہوتا ہے):

- الف. میں وہ شخص نہیں ہوں جس پر معاونت کی ذمہ داری ہے، اس کی تائید مندرجہ ذیل سے ہوتی ہے:
- میرے ڈرائیور لائسنس یا شناختی کارڈ کی کاپی
- میرے پاسپورٹ یا میرے سوشل سیکورٹی کارڈ کی کاپی
- دیگر -

ب۔ میں عدالتی حکم کے تحت معاونت کی ادائیگی کا ذمہ دار نہیں ہوں، یا معاونت کا میرا حکم عدالت نے خارج، منسوخ کر دیا تھا یا کبھی داخل ہی نہیں کیا تھا اور کوئی معاونت واجب الادا نہیں ہے، جس کی تائید اس سے ہوتی ہے:

اس عدالتی حکم کی کاپی جس میں بجے کی معاونت کا میرا آرڈر خارج یا منسوخ کیا گیا تھا

دیگر

ج۔ جو رقم بطور بقایا دکھائی گئی ہے وہ درست نہیں ہے اور/یا میری معاونت کی ذمہ داری کی کم از کم چار (4) مہینوں کی رقم کے برابر نہیں ہے، معاونت کی ذمہ داری جس کی تائید اس سے ہوتی ہے:

بجے نے جو چیک یا منی آرڈر جمع کروایا تھا اس منسوخ کردہ چیک یا منی آرڈر کی کاپی (اگلا اور پچھلا حصہ)

سپورٹ ایجنسی نے ڈیپازٹ کیا تھا مگر میرے اکاؤنٹ میں کریڈٹ نہیں ہوا

وہ دستاویزات جو میرے اس دعوے کی تائید کرتی ہیں کہ میری چائلڈ سپورٹ کا حساب درست طور پر نہیں لگایا گیا تھا

میرے اس کورٹ آرڈر کی کاپی جن سے میری چائلڈ سپورٹ کے آرڈر میں ترمیم ہوئی یا واجب الادا رقم کا تعین کیا گیا

دیگر

د۔ میں عارضی امداد اور/یا سپلیمنٹل سیکیورٹی انکم (SSI) وصول کرتا/کرتی ہوں، جس کی تائید اس سے ہوتی ہے:

میرے شناختی کارڈ کی کاپی، اور

اس خط کی کاپی جو میرے ان فوائد کی تصدیق کرتا ہے جو میں وصول کر رہا/رہی ہوں

دیگر (تشریح کریں)

ہ۔ میری آمدنی 2024 کے لئے \$20,331 کی ریزرو رقم سے کم ہے، یا اپنی موجودہ سپورٹ ذمہ داریاں ادا کرنے کے بعد میری قابل خرچ آمدنی سیلف-سپورٹ کی ریزرو رقم سے کم ہے، جس کی تائید مندرجہ ذیل آمدنی کے ثبوت سے ہوتی ہے:

خالص مالیت کا میرا عملدرآمد شدہ اور تصدیق شدہ حلف نامہ جس میں میری آمدنی کی نشاندہی تمام ذرائع، مانع اثاثوں سے ہو رہی ہے آپ ریاست نیویارک کی چائلڈ سپورٹ ویب سائٹ [childsupport.ny.gov](http://childsupport.ny.gov) سے یا ریاست نیویارک کی چائلڈ سپورٹ ہیلپ لائن کے ٹول فری **888-208-4485** (TTY 866-875-9975) پر پیر تا جمعہ صبح 8:00 سے شام 7:00 بجے تک رابطہ کر کے خالص مالیت کے حلف نامے کا فارم حاصل کر سکتے ہیں۔ تسلیم شدہ ریلے خدمات فراہم کنندگان کی ایک فہرست یہاں ملاحظہ کی جا سکتی ہے ([www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers](http://www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers))؛ اور

میرے ڈرائیونگ لائسنس کی ایک کاپی؛ اور

میرے تازہ ترین فائل کردہ وفاقی اور ریاستی ٹیکس گوشواروں کی ایک کاپی اور W-2 بیان یا

ٹیکس ایجنسی کی جانب سے ارسال کردہ میرے نان-فائلنگ نوٹس کی کاپی؛ اور

میری تنخواہ کی رسید یا میرے آجر، اگر کوئی ہے، کی جانب سے دستخط شدہ خط جس میں میری موجودہ آمدنی بیان کی گئی ہے، اور ان فوائد کا ثبوت جو میں وصول کرتا/کرتی ہوں (یعنی سوشل سیکیورٹی، بے روزگاری بیمے کے فوائد)؛ اور

اٹھارہ (18) مہینوں کی ملازمت کی سرگزشت

و۔ دیگر وجہ:

اگر یہ پتہ چلا کہ آپ کی آمدنی سیلف-سپورٹ کی ریزرو رقم سے کم ہوگی، تو ہم مندرجہ ذیل آئندہ اقدامات پر بات کرنے کے لئے آپ سے رابطہ کریں گے:

• آپ پر یہ بھی لازم ہوگا کہ آپ ایک اقرار نامے پر عملدرآمد کر کے اس کی تصدیق کریں کہ جب تک سپورٹ کی ادائیگی کی آپ کی ذمہ داری ختم نہیں ہو جاتی تب تک آپ اپنا پتہ تبدیل ہونے کی اطلاع SCU کو دیں گے۔

اگر آپ نے مندرجہ بالا وجوہات میں سے کسی وجہ کی بناء پر چیلنج داخل کیا، تو ہم منسلک نوٹس کی تاریخ سے پچھتر (75) دنوں کے اندر آپ کے چیلنج کے بارے میں اپنا فیصلہ آپ کو بھیج دیں گے۔

نیو یارک کیس کا شناخت کار: \_\_\_\_\_  
 نام پرنٹ کریں: \_\_\_\_\_  
 دستخط: \_\_\_\_\_

سوشل سیکیورٹی نمبر: \_\_\_\_\_  
 فون: \_\_\_\_\_  
 تاریخ: \_\_\_\_\_