

بچوں کے لیے معاونت 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 (Support Collection Unit, 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 رقم کی ادائیگی کا انتظام کرنا چاہتا/چاہتی ہوں۔ میں مندرجہ ذیل ضروری دستاویزات منسلک کر رہا/رہی ہوں:

- تمام ذرائع، فوری فروخت کے لیے دستیاب اثاثہ جات اور طویل المعیاد سرمایہ کاریوں سے میری آمدنی کی نشاندہی کرنے والا میرا مکمل اور تصدیق شدہ خالص مالیت کا بیان؛ اور
- میرے ڈرائیونگ لائسنس کی ایک نقل؛ اور
- میرے تازہ ترین فائل کردہ وفاقی اور ریاستی ٹیکس گوشواروں کی ایک نقل اور W-2 بیان یا ٹیکس ایجنسی کی جانب سے ارسال کردہ میرے نان-فائلنگ نوٹس کی نقل؛ 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 وصول شدہ کسی بھی فوائد (یعنی سوشل سیکیورٹی، بے روزگاری بیمے کے فوائد) کا ثبوت؛ اور
- اٹھارہ (18) مہینوں کی ملازمت کی سرگزشت

مندرجہ ذیل کو بغور پڑھیں:

آپ ریاست نیو یارک کی چائلڈ سپورٹ ویب سائٹ childsupport.ny.gov سے یا ریاست نیو یارک 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 کا بیان 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)۔

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 موٹر 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 خانوں پر نشان لگائیں جن کا اطلاق ہوتا ہے):

a. □ 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 نقل
- میرے پاسپورٹ یا میرے سوشل سیکیورٹی کارڈ کی نقل
- دیگر

b. ☐ 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 بچے کی معاونت کا میرا آرڈر خارج یا منسوخ کیا گیا تھا ☐
دیگر ☐

c. ☐ 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، ☐
چائلڈ سپورٹ ایجنسی نے جو چیک یا منی آرڈر جمع کروایا تھا مگر وہ میرے اکاؤنٹ میں کریڈٹ نہیں ہوا تھا، اس منسوخ کردہ چیک یا منی آرڈر کی نقل (اگلا اور پچھلا حصہ) ☐
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 ☐

d. ☐ 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) ☐

e. ☐ میری آمدنی 2025 کے لیے \$21,128 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: ☐
میرا مکمل اور تصدیق شدہ خالص مالیت کا بیان جس میں میری آمدنی کی نشاندہی تمام ذرائع، فوری فروخت کے لیے دستیاب اثاثہ جات اور طویل المعیاد سرمایہ کاریوں سے ہو رہی ہے (نوٹ: ریاست نیو یارک کی چائلڈ سپورٹ ویب سائٹ 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 کا بیان حاصل کریں۔ تسلیم شدہ ریلے خدمات فراہم کنندگان کی ایک فہرست یہاں ملاحظہ کی جا سکتی ہے www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers)؛ اور ☐
میرے ڈرائیونگ لائسنس کی ایک نقل؛ اور ☐
میرے تازہ ترین فائل کردہ وفاقی اور ریاستی ٹیکس گوشواروں کی ایک نقل اور W-2 بیان یا ٹیکس ایجنسی کی جانب سے ارسال کردہ میرے نان-فائلنگ نوٹس کی نقل؛ 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 ☐

f. ☐ دیگر وجہ:

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: _____ سوشل سیکیورٹی نمبر: _____ - _____ - _____
پورا نام: _____ فون: _____ (_____) _____
دستخط: _____ تاریخ: _____