

تعليمات بشأن شكاوى المواطنين المتعلقة بجودة الهواء

يلزم الإجابة عن جميع الأسئلة باللغة الإنجليزية. قبل تقديم نموذج الشكوى، من المهم قراءة الأسئلة المتداولة (FAQs) الواردة في الصفحة الرئيسية.

لقطة شاشة لصفحة تسجيل الدخول:

NYC Idling Complaint

Login

Email *

Password *

[Login](#)

[Forgot Password](#)

[Not registered? Create an account](#)

1 يُرجى تسجيل الدخول أو إنشاء حساب

2 تسجيل الدخول

3 البريد الإلكتروني

4 كلمة المرور

5 تسجيل الدخول

6 نسيت كلمة المرور

7 لست مسجلاً؟ فم بإنشاء حساب

لقطة شاشة للتسجيل:

Password policy: password must be at least 8 characters, with at least one upper case letter, lower case letter, number, and special character.
Remember Security Answer for future password retrieval.

Profile

First Name

Last Name

Email

Password

Confirm Password

Security Question

Security Answer

Address1

Address2

City

State

Zip Code

Telephone

التسجيل:

8 سياسة كلمة المرور: يجب أن تتكون كلمة المرور من 8 حروف على الأقل، مع وجود حرف كبير، وحرف صغير، ورقم، ورمز خاص على الأقل. تذكر إجابتك على سؤال الأمان لاسترداد كلمة المرور في المستقبل.

9 الملف الشخصي

10 الاسم الأول

11 اسم العائلة

12 البريد الإلكتروني

13 كلمة المرور

14 تأكيد كلمة المرور

15 سؤال الأمان - اختر سؤالاً

أ ما اسم أول حيوان أليف لك؟

ب ما اسم الشارع الذي كنت تسكن فيه عام 2010؟

ج ما اسم معلمك المفضل؟

د ما الاسم الأول لنسيبك المفضل؟

هـ ما نوع سيارتك المفضل وطرازها؟

16 إجابة سؤال الأمان

17 العنوان 1

18 العنوان 2

19 المدينة

20 الولاية

21 الرمز البريدي

22 الهاتف

23 إرسال

24 إلغاء

لقطة شاشة لمعايير الأهلية/ معلومات الاتصال:

Qualifying Criteria

If any of the below qualifying questions apply, please select Yes:

- Is the BUS / VAN capacity 15 passengers or less, including the driver?
 - Was the BUS / VAN loading and unloading passengers during the idling event?
 - Was the TRUCK / VAN involved in an activity classified as process [i.e. refrigeration trucks, ice cream trucks, cement trucks, trucks using lift gates, armored trucks, garbage trucks collecting waste, etc.] during the idling event?
 - Is it a PRIVATE VEHICLE?
- Yes No

Your Contact Information

Name	Sara Pecker		Email	specker@dep.nyc.gov	
Telephone	718 595 5487		Address	59-17 Junction Blvd	
City	corona	State	NY	Zip	11373

25 معايير الأهلية

26 إذا انطبق أي سؤال من أسئلة معايير الأهلية الآتية، يُرجى تحديد الخيار "نعم":

27 هل تتسع الحافلة/ الشاحنة الصغيرة لعدد 15 راكبًا أو أقل، بالإضافة إلى السائق؟

28 هل كان سائق الحافلة/ الشاحنة الصغيرة يسمح بصعود الركاب ونزولهم أثناء حالة التوقف؟

29 هل كانت الشاحنة/ الشاحنة الصغيرة تشارك في نشاط يُصنف كعملية تجارية [على سبيل المثال، شاحنات التبريد، وشاحنات المثلجات، وشاحنات الأسمت، والشاحنات التي تستخدم بوابات الرفع، والشاحنات المدرعة، وشاحنات القمامة التي تجمع النفايات، وغيرها] أثناء حالة التوقف؟

30 هل هي سيارة خاصة؟

31 نعم

32 لا

33 نعتذر عن ذلك. لا يمكن لإدارة حماية البيئة (Department of Environmental Protection, DEP) قبول طلبك. فهذه الشكوى الخاصة بحالة توقف مركبة لا تتفق مع المتطلبات المدرجة في القسم 23-163 من القانون الإداري لمدينة نيويورك. شكرًا لك على المشاركة في هذا الجهد لتحسين جودة الهواء في مدينة نيويورك.

34 معلومات الاتصال

35 الاسم

36 البريد الإلكتروني

37 الهاتف

38 العنوان

39 المدينة

40 الولاية

41 الرمز البريدي

لقطة شاشة للشخص الموجه ضده الشكوى / الواقعة محل الشكوى:

The Person or Company Associated with Your Complaint ?

Company Name	State
<input type="text"/>	--
<input type="checkbox"/> This address is a P. O. Box	
House Number	Street Name/P. O. Box
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apt/Floor/Suite/Unit	
<input type="text"/>	
City	Zip
<input type="text"/>	<input type="text"/>

The Occurrence Prompting Your Complaint

Occurrence Date From	Occurrence Date To
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Location	
--	
House Number	Street Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>
State	Borough
NY	--
Vehicle Type	
--	
License Plate	License State
<input type="text"/>	--
In front of School	Section of the NYC Administrative Code (prefix: 24-)
--	24-163

42 الشخص أو الشركة الموجه ضدها الشكوى

43 اسم الشركة

44 الولاية

45 هذا عنوان صندوق البريد

46 رقم المنزل

47 اسم الشارع/ صندوق البريد

48 الشقة/ الدور/ الجناح/ الوحدة

49 المدينة

50 الرمز البريدي

51 الواقعة محل الشكوى

52 تاريخ بدء الواقعة

53 تاريخ انتهاء الواقعة

54 الموقع

55 الموقع الذي كانت فيه السيارة في حالة توقف لمدة تزيد عن 3 دقائق، أو أكثر من دقيقة واحدة (إذا كانت مجاورة لمدرسة)

حدّد موقعاً

--

بين

أمام

عند تقاطع

56 رقم المنزل

57 اسم الشارع

58 الولاية

59 المنطقة الإدارية

60 نوع السيارة **اختر نوعاً**

--

61 حافلة

62 شاحنة

63 شاحنة صغيرة

64 لوحة الترخيص **(مطلوبة)**

65 ولاية إصدار الترخيص

66 أمام مدرسة

67 نعم

68 لا

مادة 163-24 من القانون الإداري لمدينة نيويورك

لقطة شاشة لوصف الشكوى/ الإقرار:

Describe the Complaint

Please describe the complaint in the space here.



Acknowledgement

I am the person who took the video, and witnessed and/or observed the alleged violation of Section 24-163. Pursuant to Section 24-182 of the Administrative



Code of the City of New York, I affirm that I have read and adhered to all the requirements that are contained in this Section.

I further affirm that all statements on this form are true and accurate and that I understand false statements are punishable as a Class A Misdemeanor pursuant to section 210.45 of the Penal Law.

69 وصف الشكوى

70 يُرجى وصف الشكوى في المساحة الواردة هنا.

71 الإقرار

72 أنا الشخص الذي صور مقطع الفيديو، وشهد و/ أو لاحظ الادعاء بمخالفة المادة 163-24. وفقاً للمادة 182-24 من القانون الإداري لمدينة نيويورك، أؤكد أنني قد قرأت جميع المتطلبات الواردة في هذه المادة والتزمت بها. أؤكد أيضاً أن جميع الادعاءات الواردة في هذا النموذج صحيحة ودقيقة، وأني أفهم أن الادعاءات الكاذبة يعاقب عليها القانون باعتبارها جنحة من الدرجة الأولى وفقاً للمادة 210.45 من قانون العقوبات.