

اہم: تمام منسوخ شدہ چیکس/منی آرڈرز/ رسیدوں کی نقلیں منسلک کریں جن میں ادا شدہ ان ادائیگیوں کا بیان ہو جن کا ٹرانسفر یا ریفرنڈ مطلوب ہے۔

مکمل شدہ درخواست ذیل پر واپس ارسال کریں:

Department of Environmental Protection  
Bureau of Customer Services – REFUND DEPARTMENT  
59-17 JUNCTION BLVD., 7th Floor  
FLUSHING, N.Y. 11373

ریفرنڈ کی اس درخواست کو مکمل کرنے کا طریقہ  
یہ درخواست انگریزی میں مکمل کرنا لازمی ہے

1. اکاؤنٹ نمبر: 13 ہندسوں پر مشتمل بلنگ اکاؤنٹ نمبر درج کریں۔
2. بورو - بلاک - لاٹ: جائیداد کا بورو، بلاک، اور لاٹ نمبر درج کریں۔
3. سروس کا پتہ: اس گلی کا پتہ درج کریں جہاں یہ جائیداد واقع ہے۔
4. درخواست گزار / مالک کا نام: اس شخص یا ہستی کا نام لکھیں جو جائیداد کا مالک ہے۔ اگر باز ادائیگی کے لیے درخواست دینے والا درخواست کنندہ مالک نہیں ہے تو براہ کرم جائیداد کے مالک کے نام کی نشاندہی کریں اور مالک کی جانب سے تصدیق یافتہ دستخط شدہ خط جمع کروائیں۔
5. مراسلت کا پتہ: اگر یہ جائیداد سروس پتے سے مختلف ہو تو اس کا مراسلت پتہ درج کریں۔ اگر دونوں پتے یکساں ہوں تو "یکساں" ہی درج کریں۔
6. جائیداد کی خریداری کی تاریخ: وہ تاریخ درج کریں جس پر اس جائیداد کا قبضہ ملا۔
7. دن کے اوقات کا فون نمبر: اپنے گھر اور/یا کاروبار کا فون نمبر، یا کوئی ایسا موبائل فون نمبر درج کریں جس پر عمومی کاروباری اوقات (صبح 9 تا شام 5) کے دوران آپ سے رابطہ ممکن ہو۔
8. باز ادائیگی یا منتقلی: اس بات کی نشاندہی کریں کہ آیا آپ باز ادائیگی کا چیک موصول کرنا چاہتے ہیں یا DEP کی کسی دوسری جائیداد کے اکاؤنٹ پر کریڈٹ منتقل کروانا چاہتے ہیں۔ براہ کرم ڈالر میں رقم درج کریں۔
9. منتقلی کی صورت میں: 13 ہندسوں پر مشتمل اس اکاؤنٹ نمبر کی نشاندہی کریں جس پر کریڈٹ ٹرانسفر کیا جانا چاہیے۔ باز ادائیگی کی صورت میں: اس نام اور پتے کی نشاندہی کریں جس پر ریفرنڈ کا چیک بھیجا جانا چاہیے۔
10. ایسکرو برائے ربن کا اکاؤنٹ: براہ کرم مناسب خانے پر نشان لگائیں۔
11. اگر ہاں، تو بینک یا ربن کی کمپنی کا نام اور پتہ فراہم کریں۔
12. ضمانت: معاہدہ پڑھیں، نام، اکاؤنٹ نمبر، اور سروس کا پتہ درج کریں۔ دستخط کنندہ کا نام جلی حروف میں تحریر کریں کریں، پھر فارم پر دستخط کریں اور تاریخ درج کریں۔

نوٹ: کریڈٹ کی تمام رقوم تصدیق سے مشروط ہیں۔ آپ کو لازماً منسوخ شدہ چیکس، منی آرڈرز یا ادائیگی کی تصدیقی رسیدوں کی نقول منسلک کرنی ہوں گی۔ چیکس اور/یا رسیدوں کی رقم باز ادائیگی کی اس رقم کے برابر یا اس سے زائد ہونی چاہیے جس کی آپ درخواست کر رہے ہیں۔ اگر آپ ادائیگی (ادائیگیوں) کا ثبوت فراہم نہیں کرتے، تو ممکن ہے کہ آپ کی باز ادائیگی پر کارروائی نہ کی جائے۔



NEW YORK CITY DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL PROTECTION
BUREAU OF CUSTOMER SERVICES - REFUND DEPARTMENT
REFUND & TRANSFER OF CREDIT APPLICATION

ACCOUNT INFORMATION:

- 1. Account No. (found on water bill): [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ]
2. BOROUGH: \_\_\_\_\_ BLOCK: \_\_\_\_\_ LOT: \_\_\_\_\_
3. Service Address: \_\_\_\_\_ (Include City, State, Zip Code)
4. Applicant / Owner's Name: \_\_\_\_\_
5. Mailing Address: \_\_\_\_\_ (If same as Service Address, write "Same")
6. Date Property Purchased: \_\_\_\_\_
7. Daytime Phone Number: \_\_\_\_\_

- 8. Do you wish to receive a refund or to transfer the credit to another water and sewer account:
- REFUND [ ] Specify Amount \$ \_\_\_\_\_
- CREDIT TRANSFER [ ] Specify Amount \$ \_\_\_\_\_
IF TRANSFER, INDICATE THE ACCOUNT NUMBER THE CREDIT IS TO BE TRANSFERRED TO:
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ]

NOTE: NEW CHARGES BILLED TO THE ACCOUNT WILL BE DEDUCTED FROM ANY CREDIT BALANCE

IF REFUND: MAIL REFUND CHECK TO:

- NAME: \_\_\_\_\_
ADDRESS: \_\_\_\_\_
9. Were your payments made through a mortgage escrow account? Yes [ ] No [ ]
10. If yes, provide the name of the bank or mortgage company and their address:
Name: \_\_\_\_\_
Address: \_\_\_\_\_

11. GUARANTEE

PAYEE AGREES TO HOLD THE CITY HARMLESS AND GUARANTEES THAT IN THE EVENT THAT ANY OTHER PARTY SUCCESSFULLY PROVES THAT THIS CREDIT WAS DUE TO THAT PARTY, PAYEE WILL INDEMNIFY THE WATER BOARD FOR ANY ADDITIONAL FUNDS THAT ARE REQUIRED TO BE DISBURSED.
I, \_\_\_\_\_, (applicant name), have overpaid water/sewer charges and am entitled to the refund and/or credit from the N.Y.C. Water Board for Account # \_\_\_\_\_ located at: \_\_\_\_\_ (Service Address)
Print Name: \_\_\_\_\_ (PLEASE PRINT FULL NAME HERE)
Sign Name: \_\_\_\_\_ Date of Application: \_\_\_\_\_ (Month/Day/Year)

\*NO REFUNDS WILL BE ISSUED WITHOUT AN ORIGINAL SIGNATURE

FOR OFFICE USE ONLY:
Application Processed by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_
Application Reviewed by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_
Approved by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_
Approved by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_