

## إقرار بخصم الرسوم الإدارية

عنوان المراسلة بالبريد: NYC Department of Finance, Treasury/Court Assets Unit, 66 John Street, 12th Floor, New York, NY 10038

تعليمات: يرجى استيفاء هذه الاستمارة، وتوثيقها في مكتب التصديقات، وإرسالها بالبريد إلى العنوان المذكور أعلاه. لمزيد من المعلومات، اتصل بالرقم 212-908-7619 أو تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني [nyc.gov/contactcourtassets](http://nyc.gov/contactcourtassets)

1. اسم المحكمة \_\_\_\_\_ 2. مقاطعة المحكمة: \_\_\_\_\_

3. رقم الفهرس: \_\_\_\_\_ السنة: \_\_\_\_\_

4. اسم القضية: \_\_\_\_\_ ضد \_\_\_\_\_

أنا، \_\_\_\_\_، المدعي أو محامي المدعي في القضية المشار إليها أعلاه.

اكتب الاسم بحروف واضحة

أفهم أنه وفقاً للبند 8010 من قانون قواعد الممارسة المدنية (CPLR، Civil Practice Law and Rules)، يحق لدائرة المالية اقتطاع نسبة اثنين بالمائة (2%) من المبلغ الممنوح لي أو لعملي (بما في ذلك الفوائد المستحقة، إن وجدت). وبالتوقيع أدناه وتقديم هذه الوثيقة إلى دائرة المالية، الخزانة / وحدة الأصول بالمحكمة، فأنا أقر وأوافق على خصم اثنين بالمائة (2%) من المبلغ المذكور في قرار المحكمة.

اكتب اسم المدعي بحروف واضحة: \_\_\_\_\_

توقيع المدعي: \_\_\_\_\_

أو

اكتب اسم محامي المدعي بحروف واضحة: \_\_\_\_\_  
(إن وجد)

توقيع المحامي: \_\_\_\_\_  
(إن وجد)

أقسم اليمين أمامي \_\_\_\_\_ في يوم \_\_\_\_\_ من عام 20\_\_\_\_\_

الختم أو الطابع

كاتب العدل