



**现金保释金**

**停止兑付宣誓书**

邮寄地址: NYC Department of Finance, Treasury/Court Assets Unit, 66 John Street, 12th Floor, New York, NY 10038

**说明:** 使用此宣誓书要求停止兑付支票并要求更换支票。应由支付现金保释金之人士填写此表 (即保证人)。填写此表后, 对其进行公证, 并将其**连同**驾照、护照或补贴卡等政府发放的带有照片的有效身份证件一并提交。若您无政府发放的带有照片的有效身份证件, 您需要提供**两 (2) 种身份证件**, 用于核实您的身份。至少有一种身份证件必须带有照片和签名, 如工作证或校卡。另一种可接受的身份证件包括在 60 天内签发的公用事业账单、ATM/银行卡或社保卡。如欲获取更多信息, 请通过以下方式联系我们: 访问现金保释金/法院与信托科网站: [www.nyc.gov/finance](http://www.nyc.gov/finance), 或致电 212-908-7619, 或访问[nyc.gov/contactcashbail](http://nyc.gov/contactcashbail)。

**第 1 部分 - 申请人信息**

说明要求停止兑付的收款人的姓名和地址。

1. 保证人/收款人姓名: \_\_\_\_\_  
正楷书写保证人的姓 正楷书写保证人的名

2. 现居地址: \_\_\_\_\_ 门牌号和街道名称 公寓号: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_

3. 电话号码: \_\_\_\_\_ 4. 电子邮件地址: \_\_\_\_\_

**第 2 部分 - 保释金信息**

1. 正楷书写被告姓名: \_\_\_\_\_  
姓 名

2. 正楷写下方的案卷编号/诉状编号和/或财政收据编号:

\_\_\_\_\_

a) 案卷编号/诉状编号 b) 财政收据编号

**第 3 部分 - 证明**

本人证明, 本人为上述收款人, 且并未收到上述支票, 特此请求财政局停止兑付该支票并签发一张新的支票。本人特此确认, 据本人所知, 所提供的信息真实无误。

Signature of Surety (保证人签字) \_\_\_\_\_

Sworn to me on (在本人面前宣誓, 日期): \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

Notary Public/Commissioner of Deeds (公证员/契约专员) \_\_\_\_\_

Notary  
Affix  
Stamp  
Here

**仅供办公使用**

Amount of Check: \$ \_\_\_\_\_ Check Number: \_\_\_\_\_ Approximate Date Check Was Mailed: \_\_\_\_\_

Check "mailed to" Address: \_\_\_\_\_

Court Assets Member Approval and Date \_\_\_\_\_ Supervisor Approval and Date \_\_\_\_\_