



**현금
보석금**

지급 중단서

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

안내사항: 본 진술서를 이용하여 수표에 대한 지급을 중단하고 수표를 교체 발행해줄 것을 요청하십시오. 본 양식은 현금 보석금을 지급한 사람(다시 말해, 보증인)이 작성해야 합니다. 본 양식은 운전면허증, 여권 또는 복지카드와 같은 유효한 정부 발행 사진 첨부 ID와 **함께** 작성 및 공증한 후 제출하십시오. 유효한 정부 발행 ID가 없는 경우 **두 가지 형태의 ID** 사본을 제출하여 본인 증명을 해야 합니다. 최소 하나의 ID는 회사 사원증이나 학생증과 같이 사진과 서명이 담겨 있어야 합니다. 기타 유형의 인정 가능한 신분증으로는 60일 이내에 발행된 유틸리티 청구서, ATM/은행카드, 또는 사회보장카드가 있습니다. 자세한 내용을 보려면 www.nyc.gov/finance에서 Bail/Court/Court & Trust 섹션을 방문하거나 212-908-7619로 문의하거나 또는 nyc.gov/contactcashbail을 방문하세요.

섹션 I - 신청자 정보

지급 중단을 요청하는 수취인의 이름과 주소를 표기하십시오.

1. 보증인/양수인 이름: _____
보증인의 성을 기입하십시오 보증인의 이름을 기입하십시오

2. 현주소: _____ Apt. #: _____
번지 및 스트리트

시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

3. 전화번호: _____ 4. 이메일 주소: _____

섹션 II - 보석금 정보

1. 피고의 이름을 기입하십시오: _____
성 이름

2. 사건 일람표/기소 및/또는 국고수납 번호는 아래에 기입하십시오:

_____ a) 사건 일람표/기소 # _____ b) 국고수납 # _____

섹션 III - 증명

본인은 본인이 위에 명기된 수취인으로 표기된 수표를 수령하지 않았음을 증명하고 재무부에게 상기 수표의 지급을 중단하고 새로운 수표를 발행해줄 것을 요청합니다. 이에 따라 본인이 아는 한 표기된 정보가 사실임을 인정합니다.

 Signature of Surety(보증인 서명)

Sworn to before me(본인 앞에서 선서함)

on(장소) _____ 20 _____

 Notary Public/Commissioner of Deeds(공증인/증서감독관)

Notary
Affix
Stamp
Here

공무 사용에 한함

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

Check "mailed to" Address: _____

 Court Assets Member Approval and Date

 Supervisor Approval and Date