



**ЗАЛОГ
НАЛИЧ-
НЫМИ**

ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ ГОРОДА НЬЮ-ЙОРКА • КАЗНАЧЕЙСТВО

АФФИДЕВИТ НАСЛЕДНИКА ПОРУЧИТЕЛЯ

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

Инструкции. В соответствии с разделом 1310 (3) акта Surrogates Court Procedure, в случае смерти поручителя, имеющего право на возврат залога, внесенного наличными, такая сумма возврата может быть выплачена отдельным его родственникам или лицу, оплатившему расходы на погребение. Чтобы запросить возврат залога, настоящий affidavit должен быть заполнен и подписан указанным родственником или лицом, оплатившим расходы на погребение. Данная форма должна быть нотариально заверена и отправлена вместе с двумя удостоверениями личности, заверенной копией свидетельства о смерти и копией оплаченного счета за услуги погребения (если применимо). В качестве одного из удостоверений личности должно быть представлено свидетельство о рождении, свидетельство о браке или другой документ, подтверждающий степень родства с покойным. В качестве второго удостоверения личности должно быть представлено действующее удостоверение личности с фотографией, выданное государственным органом (например, водительское удостоверение, паспорт, карта на получение пособия, карта социального страхования или карточка учащегося/студента/сотрудника). Для получения дополнительной информации посетите раздел «Cash Bail/Court & Trust» на нашем сайте www.nyc.gov/finance, свяжитесь с нами по телефону 212-908-7619 или посетите сайт nyc.gov/contactcashbail.

РАЗДЕЛ I. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ/НАСЛЕДНИКЕ

1. Имя наследника/заявителя
(должен иметь возраст 18 лет или старше): _____
ФАМИЛИЯ НАСЛЕДНИКА (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) ИМЯ НАСЛЕДНИКА (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)
2. Адрес: _____ № кв.: _____
НОМЕР ДОМА И УЛИЦА
- Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____ Телефон в дневное время: _____
3. Покойному поручителю я прихожусь супругой/супругом гражданским(-ой) супругом(-ой)/партнером ребенком
(Выберите один вариант): отцом или матерью братом/сестрой племянником/племянницей

РАЗДЕЛ II. СВЕДЕНИЯ ОБ ПОРУЧИТЕЛЕ

1. Имя поручителя: _____ Дата смерти: _____
ФАМИЛИЯ ПОРУЧИТЕЛЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) ИМЯ ПОРУЧИТЕЛЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) КАК УКАЗАНО В СВИДЕТЕЛЬСТВЕ О СМЕРТИ
2. Адрес поручителя
(последнее место жительства покойного): _____
НОМЕР ДОМА И УЛИЦА
- Город: _____ Округ: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

РАЗДЕЛ III. СВЕДЕНИЯ О ПЛАТЕЖЕ/ЗАЛОГЕ

1. Укажите номер дела и/или номер расписки казначейства:
- а) НОМЕР ДЕЛА/ОБВИНИТЕЛЬНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ _____ б) НОМЕР РАСПИСКИ КАЗНАЧЕЙСТВА (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ) _____
2. Сумма в \$ _____ была выплачена покойным поручителем в качестве оплаты залога наличными и до сих пор ему не возвращена. На момент его смерти эта сумма была депонирована в Департаменте финансов города Нью-Йорка.
3. Я назначаю выплату этих денежных средств одному или нескольким из следующих лиц:
- Я (наследник/лицо, дающее affidavit); и/или
- Один или несколько родственников поручителя (супруг(а), гражданский(-ая) супруг(а)/партнер, родитель, ребенок или дети (в возрасте 18 лет или старше), брат/сестра или племянник/племянница); и/или
- Кредитор покойного поручителя или лицо, оплатившее расходы на погребение покойного поручителя в соответствии с разделом 1310 (3)(f) акта Surrogate Court Procedure Act (SCPA)

РАЗДЕЛ III. СВЕДЕНИЯ О ПЛАТЕЖЕ/ЗАЛОГЕ (продолжение)

4. Укажите имена и адреса лиц, имеющих право на возврат выплаченного залога наличными, и причитающуюся сумму: (Если платежи должны быть осуществлены любому лицу, отличному от заявителя, необходимо указать сумму для каждого получателя.)

a. Имя: _____
ФАМИЛИЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) ИМЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

Адрес: _____
НОМЕР ДОМА И УЛИЦА

Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

_____ \$ _____
СТЕПЕНЬ РОДСТВА С ПОРУЧИТЕЛЕМ ВЫПЛАТА/ПРИЧИТАЮЩАЯСЯ СУММА

b. Имя: _____
ФАМИЛИЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) ИМЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

Адрес: _____
НОМЕР ДОМА И УЛИЦА

Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

_____ \$ _____
СТЕПЕНЬ РОДСТВА С ПОРУЧИТЕЛЕМ ВЫПЛАТА/ПРИЧИТАЮЩАЯСЯ СУММА

c. Имя: _____
ФАМИЛИЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) ИМЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

Адрес: _____
НОМЕР ДОМА И УЛИЦА

Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

_____ \$ _____
СТЕПЕНЬ РОДСТВА С ПОРУЧИТЕЛЕМ ВЫПЛАТА/ПРИЧИТАЮЩАЯСЯ СУММА

РАЗДЕЛ IV. ЗАВЕРЕНИЕ

Я удостоверяю, что я нахожусь в указанных отношениях родства с покойным поручителем, который скончался в указанную мной дату, и что с момента смерти поручителя прошло не менее тридцати (30) дней. Насколько мне известно, для распоряжения имуществом покойного не было назначено доверенное лицо, и я понимаю, что любое лицо, получившее выплату на основании этого аффидевита, отчитывается перед таким доверенным распорядителем, если он будет назначен, или перед администратором, назначенным округом, который имеет юрисдикцию в отношении таких средств, составляющих долг. Я заполняю данный аффидевит, чтобы получить сумму, которая до сих пор причитается покойному поручителю, и я указываю имена и адреса лиц, которым по праву причитается и будет выплачено полное или частичное возмещение такой задолженности. Я подтверждаю, что я добросовестно навел(а) справки указал(а) имена лиц, имеющих право на такую выплату, и, в меру моего знания, совокупная сумма платежа не превышает \$15 000 (в соответствии с разделом 1310 акта SCPA) и что покойный поручитель не назначил в письменной форме лицо, которому эта сумма должна быть выплачена в случае его смерти. Я соглашаюсь защищать Департамент финансов города Нью-Йорка и освободить от ответственности в случае любых исков, касающихся таких платежей.

 Signature of Applicant (Подпись заявителя)

Sworn to before me (Засвидетельствовано под присягой в моем присутствии)

_____, 20____ г.

 Notary Public/Commissioner of Deeds (Нотариус/Клерк по принятию присяги)

Notary
 Affix
 Stamp
 Here

ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК

 Customer Representative's Initials and Date

 Supervisor's Initials and Date