

ہدایات: یہ فارم آپ اس صورت میں استعمال کر سکتے ہیں جب کسی جسمانی یا ذہنی نقص کی وجہ سے آپ کو محکمہ مالیات (Department of Finance, DOF) کو کوئی درخواست، فارم، یا دستاویز جمع کروانے کے لیے مزید وقت درکار ہو۔ اپنے مکمل شدہ فارم کو معاون طبی دستاویزات کے ساتھ درج ذیل پر جمع کروائیں:

NYC Department of Finance, Attn: EEO Office, 375 Pearl Street, 26th Floor, New York, NY 10038

اگر آپ کو مدد درکار ہو یا اس درخواست کے حوالے سے کوئی سوالات ہوں، تو براہ کرم 311 پر کال کریں اور DOF کے معذوری کی خدمت کے سہولت کار کے بارے میں استفسار کریں یا ہمیں www.nyc.gov/contactdofeeo پر پیغام ارسال کریں۔

آپ 66 John Street, 3rd Floor, New York, NY 10038 پر محکمہ مالیات میں تشریف بھی لا سکتے ہیں۔ ہم پیر تا جمعہ صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے تک دستیاب رہتے ہیں۔

اپائنٹمنٹس کی حوصلہ افزائی کی جاتی ہے، تاہم یہ لازمی نہیں ہوتیں۔ آپ www.nyc.gov/dofappointments پر اپائنٹمنٹ شیڈول کر سکتے ہیں۔

سیکشن 1: درخواست دہندہ کی معلومات

درخواست دہندہ کا نام _____
پتہ: _____
بلڈنگ نمبر _____ اسٹریٹ کا نام _____
بورو: _____ ZIP کوڈ: _____ فون: _____
ای میل ایڈریس: _____

سیکشن 2: فریق ثالث کی معلومات

اگر یہ گزارش، درخواست دہندہ کے علاوہ کسی فرد کی جانب سے جمع کروائی جا رہی ہے، تو براہ کرم مندرجہ ذیل کو مکمل کریں:
درخواست دہندہ کے ساتھ رشتہ: _____
نام: _____ فون: _____
ای میل ایڈریس: _____

سیکشن 3: منجمد کرائے یا SCHE-DHE کی معلومات

اگر آپ منجمد کرائے کے پروگرام (Rent Freeze Program)، عمر رسیدہ مکان مالکان کے لیے استثنیٰ (Senior Citizen Homeowners' Exemption, SCHE)، یا معذور مکان مالکان کے لیے استثنیٰ (Disabled Homeowners' Exemption, DHE) سے متعلق کوئی درخواست، فارم، یا دستاویز جمع کروانے کے لیے توسیع کی درخواست دے رہے ہیں تو اس سیکشن کو مکمل کریں۔

منجمد کرائے کے پروگرام کا ڈاکٹ نمبر (اگر قابل اطلاق ہو تو): _____

SCHE/DHE بورو-بلاک لاٹ (Borough-Block-Lot, BBL) نمبر (اگر قابل اطلاق ہو تو): _____

وہ تاریخ جس پر مراعت مسترد، منسوخ، یا زائدالمیعاد ہوئی (اگر قابل اطلاق ہو تو): _____

کیا اس درخواست دہندہ کو بے دخلی، ضبطگی، یا عدالت کی دیگر کارروائیوں کا سامنا ہے؟ ☐ جی ہاں ☐ نہیں

سیکشن 4: تصدیق

میں یہاں دروغ حلفی کی سزا کے تحت اس بات کی توثیق کرتا/کرتی ہوں کہ اس درخواست میں موجود بیانات میرے بہترین علم کے مطابق سچے، درست، اور مکمل ہیں۔

درخواست دہندہ کے دستخط

تاریخ

دستاویزات کی چیک لسٹ

- ☐ کیا آپ نے اس فارم میں موجود تمام سوالات کو مکمل کیا ہے؟
- ☐ کیا آپ نے اس فارم پر دستخط کیے ہیں اور تاریخ درج کی ہے؟
- ☐ کیا آپ نے اپنی گزارش میں معاونت کرنے والی کسی متعلقہ طبی دستاویزات کی نقل شامل کی ہے؟ (ہمیں آپ کی درخواست پر عمل کاری کے لیے ان دستاویزات کی ضرورت ہوتی ہے۔)
- براہ کرم نوٹ کریں کہ کاغذات جمع کروانے کے لیے وقت میں توسیع کی منظوری مراعات کے حصول کے لیے آپ کی اہلیت کی ضامن نہیں ہوتی۔ آپ کو اپنی اہلیت کے تعین کے لیے اضافی دستاویزات جمع کروانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

عمومی معلومات اور مدد

آپ 66 John Street, 3rd Floor, New York, NY 10038 پر محکمہ مالیات میں تشریف بھی لا سکتے ہیں۔
ہم پیر تا جمعہ صبح 8:30 بجے سے شام 4:30 بجے تک دستیاب رہتے ہیں۔
اپائنٹمنٹس کی حوصلہ افزائی کی جاتی ہے، تاہم یہ لازمی نہیں ہوتیں۔ آپ www.nyc.gov/dofappointments پر اپائنٹمنٹ شیڈول کر سکتے ہیں۔