Consumer and Worker Protection

گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار کا ٹرسٹ فنڈ دعوی فارم

یہ فارم استعمال کر کے $10,000 تک کا دعوی کریں۔ اگر آپ نے محکمہ برائے صارف اور کارکن کا تحفظ (Department of Consumer and Worker Protection, DCWP) کے پاس لائسنس یافتہ گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار کے خلاف شکایت جمع کرائی اور DCWP کے ثالثی کے عمل میں پوری طرح شرکت کی لیکن کوئی تصفیہ نہیں ہو پایا تو آپ پیسہ واپس پانے کے/کی اہل ہیں۔

براہ کرم یہ فارم مکمل کریں جو نوٹری پبلک سے تصدیق شدہ ہونا ضروری ہے۔

مدعی کی معلومات

آخری نام	لاحقہ *(Jr., Sr., Esq.)* (اختیاری)	پہلا نام	درمیانی نام (اختیاری)
تاریخ پیدائش (دن - ماہ - سال) ☐☐-☐☐-☐☐☐☐			
گھر کا پتہ *(عمارت نمبر، اسٹریٹ کا نام، اپارٹمنٹ/سوئٹ،/دیگر)*			
شہر	ریاست	زپ کوڈ	ملک/علاقہ *(اگر امریکہ سے باہر ہوں)*
فون 1 (ابتدائی) ( )		فون 2 (متبادل) ( )	
ای میل (اپنا ای میل پتہ فراہم کر کے، آپ DCWP سے الیکٹرانک طریقے سے مواصلت موصول کرنے کو منظور کرتے/کرتی ہیں، اور آپ اثبات کرتے/کرتی ہیں کہ مندرج ای میل آپ سے مواصلت کرنے کے لیے مستند ہے۔)			

کیا آپ کا ڈاک کا پتہ وہی ہے جو آپ کا گھر کا پتہ ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

اگر نہیں تو، براہ کرم ذیل کا سیکشن مکمل کریں۔

ڈاک کا پتہ *(عمارت نمبر، اسٹریٹ کا نام، اپارٹمنٹ/سوئٹ/دیگر)*			
شہر	ریاست	زپ کوڈ	ملک/علاقہ *(اگر امریکہ سے باہر ہوں)*

Consumer and Worker Protection

گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار کی معلومات

گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار کا کاروباری نام			DCWP (سابقہ DCA) کا لائسنس نمبر
کاروبار کا پتہ *(عمارت نمبر، اسٹریٹ کا نام، اپارٹمنٹ/سوئٹ/دیگر)*			
شہر	ریاست	زپ کوڈ	ملک/علاقہ *(اگر امریکہ سے باہر ہوں)*
فون (اختیاری) ( )		ای میل (اختیاری)	

دعوی کی معلومات

ٹھیکہ کی تاریخ	ٹھیکہ کی کل قیمت $
ادا کردہ رقم $	دعوی کی رقم $

1. کیا آپ نے اس سے پہلے اس گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار کے بارے میں DCWP کے پاس دعوی جمع کرایا ہے؟

☐ نہیں
☐ ہاں

اگر ہاں تو، ذیل کا سیکشن مکمل کریں۔

DCWP کا شکایت نمبر	شکایت کی تاریخ
شکایت کا نتیجہ	

NYC Consumer and Worker Protection

2. آپ کے دعوے کی رقم کی بنیاد کیا ہے؟ براہ کرم وضاحت کریں۔ زیادہ سے زیادہ جتنی رقم کا آپ دعوی کر سکتے ہیں وہ $10,000 ہے۔

3. کیا آپ کو گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار یا فریق ثالث، بشمول کسی بیمہ کمپنی سے اس دعوی کے تعلق سے کوئی اکاؤنٹ کریڈٹ، ریفنڈز، یا ادائیگیاں موصول ہوئی ہیں؟

☐ نہیں
☐ ہاں

اگر ہاں تو، براہ کرم وضاحت کریں۔

Consumer and Worker Protection

4. کیا آپ اپنے دعوی کے تعلق سے انتظامی سماعت کے فیصلے، تصفیہ کے معاہدے، منظوری آرڈر، فیصلہ، عدالتی آرڈر، یا ثالثی کی منظوری سے واقف ہیں؟

☐ نہیں
☐ ہاں

اگر ہاں تو، براہ کرم وضاحت کریں۔

مطلوبہ دستاویزی شہادت

آپ کو اس فارم کے ساتھ ذیل میں مندرج دستاویزات جمع کرانا ضروری ہے۔ کاپیاں ٹھیک ہیں۔

☐ آپ اور گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار کے بیچ ٹھیکہ

اور

☐ گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار کو ادا کردہ کسی رقم کی دستاویزی شہادت

-یا-

☐ قرض دہندہ کی طرف سے گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار کو ادا کردہ آپ کے نام سے لون کی کاروائیاں

اور

☐ کسی مختلف گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار سے تخمینہ یا انوائس جو آپ کی شکایت سے متعلق کام کو ٹھیک یا مکمل کرنے کی لاگت دکھاتی ہو۔

-یا-

☐ آپ کی شکایت سے متعلق کام کو ٹھیک یا مکمل کرنے کے لیے کسی مختلف گھر میں بہتری کی اشیاء کے ٹھیکیدار کو ادا کردہ کسی رقم کی دستاویزی شہادت

Consumer and Worker Protection

اگر آپ کو دستاویزی شہادت نہیں مل پاتی ہے تو، DCWP ایک کاپی کی نشاندہی کر سکتی ہے اگر آپ نے اپنی اصل شکایت اور ثالثی کے وقت یہ فراہم کی ہوں تو۔ براہ کرم بیان کریں کہ آپ کون سی دستاویزات اپنے دعوے کے ساتھ جمع کرا رہے/رہی ہیں، اگر کوئی ہو تو، اور کون سی دستاویزات آپ نے DCWP کو فراہم کیں۔

Consumer and Worker Protection

اثبات – براہ کرم پڑھیں اور نیچے دستخط کریں۔

میں یہ دعوی فارم اور تمام منسلکات (ساتھ مل کر "دعوی") مکمل اور جمع کرانے کا مجاز ہوں۔ میں نے پورے دعوے کا جائزہ لیا ہے۔ میں اثبات کرتا/کرتی ہوں کہ اس دعوی کے مشمولات صحیح، درست، اور مکمل ہیں۔

اگر اس دعوی فارم میں درج کوئی بھی معلومات تبدیل ہوتی ہیں تو، میں محکمہ برائے صارف اور کارکن کا تحفظ کو ان تبدیلیوں سے مطلع کروں گا۔

میں سمجھتا ہوں کہ محکمہ برائے صارف اور کارکن کا تحفظ نے ابھی تک اس دعوی پر غور نہیں کیا ہے۔

اس اثبات کو سٹی اور اسٹیٹ آف نیو یارک میں تعمیل شدہ تصور کیا جائے گا اوراسٹیٹ آف نیو یارک کے قوانین (نیو یارک کے قانون کی پسند یا قانون کے تنازعہ کے اصولوں کے باوجود) اور ریاستہائے متحدہ کے قوانین کے ذریعے اس کا نظم کیا جائے گا اور اسی کے مطابق اس کا مطلب اخذ کیا جائے گا۔

میں اثبات کرتا/کرتی ہوں کہ یہ بیانات صحیح اور درست ہیں۔

____
پورا نام جلی حروف میں لکھیں

____
مدعی کے دستخط

____
تاریخ

ریاست ____________________)

:.ss)

کاؤنٹی ____________________)

آج ________ بروز _______________ بہ سال ____________، میرے سامنے، زیر دستخطی نوٹری پبلک ذاتی طور پر ظاہر ہوا ______________________________________، ذاتی طور پر میرے علم میں آیا یا اطمینان بخش شہادت کی بنیاد پر میرے سامنے اس فرد (افراد) کے بطور ثابت ہوا جس کا نام انسٹرومنٹ کے اندر سبسکرائب کیا ہوا ہے اور میرے سامنے تسلیم کیا کہ اس/انہوں نے اسی چیز کی تکمیل اپنی لیاقت میں کی ہے، اور یہ کہ انسٹرومنٹ پر اپنے دستخط کی رو سے، اس فرد (ان افراد)، یا اس فرد (ان افراد) کی جانب سے کام کرنے والے شخص نے انسٹرومنٹ کی تعمیل کی۔

____
نوٹری پبلک