



কেবলমাত্র দেওয়ানি  
জরিমানার জন্য সমন

সমনের নম্বর: 0000 000 000  
আইনবলবতকারী: পুলিশ বিভাগ

বিবাদির পদবি	প্রথম	মাকের আদ্যাঙ্কর
ফোন নম্বর	<input type="checkbox"/> মোবাইল <input type="checkbox"/> হোম	জন্মতারিখ মাস / দিন / বছর
		লিঙ্গ <input type="checkbox"/> পুরুষ <input type="checkbox"/> মহিলা

ডাক ঠিকানা	ID নম্বর	ID ধরণ
------------	----------	--------

জাতি  খেতাস  কৃষক  হিস্পানিক খেতাস  হিস্পানিক কৃষক  আমেরিকান  ইন্ডিয়ান, আলাস্কা  এশিয়ান, স্পেসিফিক আই

ঘটনার তারিখ মাস / দিন / বছর	ঘটনার সময় HH : MM	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
ঘটনার স্থান ( <input type="checkbox"/> এতে <input type="checkbox"/> এর সামনে <input type="checkbox"/> বিপরীত)	পুলিস থানার এলাকা	

সমস্ত যোগাযোগে উপরের সমন নম্বর যোগ করুন

শুনানির তারিখ: \_\_\_ মাস / \_\_\_ দিন / বছর সময়: HH : MM  AM  PM

আপনাকে অবশ্যই উপরের তারিখের মধ্যে উত্তর দিতে হবে।  
আপনার বিকল্প সম্পর্কে জানতে এই সমনের উল্টোদিকটি দেখুন।

**সতর্কতা:** যদি আপনি উত্তর না দেন, তাহলে নিজে থেকেই আপনি হতে পারে এবং আপনাকে মোটা অঙ্কের জরিমানা দিতে হতে পারে। যদি আপনি আরোপিত জরিমানা না দেন তাহলে আপনি সিটি লাইসেন্স, পারমিট অথবা রেজিস্ট্রেশন রাখার বা পাওয়ার ক্ষমতা হারাতে পারেন। সিটি আপনার বিরুদ্ধে কঠোর ব্যবস্থা নিতে পারে। আরো তথ্যের জন্য উল্টোদিক দেখুন।

**শুনানির স্থান:** Office of Administrative Trials and Hearings (OATH)

(844) 628-4692

বরো: \_\_\_\_\_ (ঠিকানার জন্য উল্টোদিক দেখুন)

www.nyc.gov/oath

- অ্যাডমিন কোড  পার্কের নিয়ম: 56 RCNY  
 NY সিটির নিয়ম  ড্রাফিকের নিয়ম: 34 RCNY  অন্যান্য: \_\_\_\_\_

ধারা/নিয়ম	OATH কোড
------------	----------

মেল-ইন জরিমানা	সর্বোচ্চ জরিমানা	ভূসম্পত্তি	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ
		অপসারণ করা হয়েছে	<input type="checkbox"/> না

অভিযোগের বিশদ বিবরণ:

প্রকৃত অভিযোগ

OATH

NYC চার্জের ধারা 1048 and 1049-a এবং নিউইয়র্কের নিয়ম NYC অফিস অব অ্যাডমিনিস্ট্রিটিভ ট্রায়াল এন্ড হেয়ারিংস (OATH) কে শুনানি করতে অনুমতি দিয়েছে। আমি উপরি উল্লিখিত নামের সংখ্যার একজন কর্মী মিথ্যা সাক্ষার জন্য দণ্ডের অধীনে নিশ্চিত করছি যে 1) আমি ব্যক্তিগতভাবে কনিশন যে লম্বনের অভিযোগ এলেন তা দেখছি 2) আমি বিভাগীয় রেকর্ডের পর্যালোচনার মাধ্যমে বিদ্যমান লম্বন যাচাই করেছি অথবা 3) বিভাগের পরিচিত নির্ভরযোগ্য সাক্ষী আমাকে লম্বনের বিষয়ে আনিবেছেন। মিথ্যা বিবৃতি দিলে যা দণ্ডবিধির ধারা 210.45 অনুসারে ৯ মাস এ অথবা আচরণের জন্য শাস্তি দেয়া হবে।

1/0 স্বাক্ষর	নির্দেশ
র্যাক/পদ	নাম
	ট্যাক্স নং



0000 000 000