

ہدایات اور درخواست
نیو یارک سٹی کا خصوصی پارکنگ کا شناختی پرمٹ
{جو معذور افراد کے لیے نیو یارک سٹی کے پارکنگ پرمٹس (New York City Parking Permit)
(for People with Disabilities, NYC PPPD) کے بطور بھی معروف ہے}

اپنے درخواست دہندگان کو بہتر خدمات انجام دینے کے لیے، نیو یارک سٹی کا محکمہ نقل و حمل (New York City Department of Transportation, NYC DOT) کے معذور افراد کے لیے پارکنگ پرمٹس (Parking Permits for People with Disabilities, PPPD) کے یونٹ نے اکثر پوچھے گئے سوالات کی ایک فہرست جمع کی ہے جس سے نئے درخواست دہندگان کو درخواست کے عمل میں رہنمائی کرنے میں مدد مل سکتی ہے۔

- مجھے کیسے معلوم ہو گا کہ میں معذور افراد کے لیے **NYC** کے پارکنگ پرمٹس (**NYC PPPD**) کے لیے اہل ہوں؟
- نیو یارک سٹی کے شہری اور غیر شہری دونوں ہی درخواست دے سکتے ہیں: اہل ہونے کے لیے آپ پر لازم ہے کہ:
- نقل و حمل کے لیے نجی گاڑی کے استعمال کی ضرورت ہو۔
- مستقل معذوری ہو جو حرکت پذیری میں سنگین حد تک نقص پیدا کرتی ہو۔

مجھے **NYC PPPD** کی درخواست کے ساتھ کون سی دستاویزی شہادت فراہم کرنی چاہیے؟
آپ سے مکمل کردہ درخواست کے ساتھ درج ذیل دستاویزات فراہم کرنے کا تقاضا کیا جاتا ہے:

- درخواست پر مندرجہ ہر لائسنس پلیٹ کے لیے موجود سواری گاڑی کے رجسٹریشن کارڈ کی کاپی۔ رجسٹریشن اسٹیکر کی فوٹو قبول نہیں کی جائے گی۔ براہ کرم نوٹ کر لیں کہ کمرشل گاڑی پلیٹس، ڈیلر پلیٹس، یا کرایے کی گاڑی کے لیے پلیٹس کو **NYC PPPD** پر درج نہیں کیا جا سکتا۔

- ریاست کی طرف سے جاری کردہ ڈرائیور لائسنس، غیر ڈرائیور کا شناختی کارڈ، یا کوئی بھی NYC کا میونسپل ID (NYC Municipal ID, IDNYC)۔ براہ کرم یقینی بنائیں کہ درخواست پر درج نام اور پتہ شناختی دستاویز پر درج نام اور پتہ سے مماثل ہے۔

- آپ کی معذوری کی تائید کرنے والی **طبی دستاویزی شہادت (جس پر درخواست سے ایک تقویمی سال کے اندر کی تاریخ درج ہو)** جو کسی طبی ڈاکٹر (Medical Doctor, M.D.) یا ڈاکٹر آف آسٹیوپیتھی (Doctor of Osteopathy, D.O.) کی طرف سے ہو، اور نیو یارک سٹی کے محکمہ صحت و ذہنی حفظان صحت (Department of Health and Mental Hygiene, DOHMH) کی طرف سے نامزد معالج سے تصدیق شدہ ہو۔ براہ کرم دھیان دیں کہ پاؤں سے متعلق ادویات کے ڈاکٹر (**Doctor of Podiatric Medicine, D.P.M.**) درخواست کی تصدیق نہیں کر سکتے یا دستاویزی شہادت جمع نہیں کر سکتے۔ اس کے علاوہ، براہ کرم درج ذیل کو نوٹ کر لیں:

- طبی دستاویزی شہادت میں تشخیصی ٹیسٹنگ/رپورٹس کے علاوہ معالج کے صاف معائنہ نوٹس بھی شامل ہونا ضروری ہے۔ کمپیکٹ ڈسکس (compact discs, CDs) اور ایکس رے مت بھیجیں۔
- معالج کے معائنہ نوٹس میں آپ کی حرکت پذیری (چلنے کی اہلیت) میں نقص کی شدت لازماً ضبط تحریر ہو۔
- "بنام جملہ متعلقہ افراد (To Whom it May Concern)" یا "محترم ڈاکٹر (Dear Doctor)" والے خطوط جو معالج کی طرف سے جاری ہوئے ہوں، جس میں یہ درج ہو کہ درخواست دہندہ کو عذر لاحق ہے، قبول نہیں کیے جائیں گے۔

• **طبی دستاویزی شہادت کے تقاضوں کے سلسلے میں سوالات کے لیے، براہ کرم اپنی درخواست جمع کرانے سے پہلے**
347-396-6552 پر NYC محکمہ صحت و ذہنی حفظان صحت کی طبی تصدیق یونٹ (Medical Certification Unit)
سے رابطہ کریں۔

گاڑی کی کس قسم کی معلومات کی ضرورت ہوتی ہے؟
 درخواست دہندگان سے ہر لائسنس پلیٹ کے لیے ایک موجودہ، درست سواری گاڑی کا رجسٹریشن فراہم کرنے کا تقاضا کیا جاتا ہے جو پرمٹ پر مندرج ہو گا (زیادہ سے زیادہ تین پلیٹیں)۔ براہ کرم گاڑی کے ونڈ شیلڈ کے اسٹیکر کی فوٹوز نہ بھیجیں۔ NYC DOT کسی بھی ایسے لائسنس کے پلیٹ نمبر کو قبول نہیں کرے گا جن پر نیو یارک سٹی کے محکمہ خزانہ (Department of Finance, DOF) کے پاس بقایا پارکنگ کی خلاف ورزی کا فیصلہ ہے۔ بقایا پارکنگ کی خلاف ورزی کے فیصلے کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، براہ کرم nyc.gov/DOF پر DOF کی ویب سائٹ ملاحظہ کریں۔ براہ کرم دھیان دیں کہ اگر آپ کا ارادہ لیز والی گاڑی کو مندرج کرنے کا ہے تو، آپ کو اس گاڑی کے لیے لیز کے معاہدے کی کاپی منسلک کرنا ضروری ہے۔

میں اپنی درخواست کیسے جمع کروں؟

- درخواست کا جائزہ لیں اور دستخط کریں۔
- درخواست فارم پر مطلوبہ تمام معلومات کو منسلک کریں، بشمول معاون طبی دستاویزی شہادت، اور اپنا فارم اس پتے پر ڈاک سے بھیجیں:

New York City Department of Transportation
Permits and Customer Service
 30-30 Thomson Avenue, 2nd Floor
 Long Island City, NY 11101-3045

براہ کرم دھیان دیں: درخواست کو درخواست دہندہ کی جانب سے شریک حیات، یا گھریلو پارٹنر، جیسا کہ نیو یارک سٹی کے انتظامی کوڈ (1-112(21) میں بیان کیا گیا ہے، والدین، سرپرست، یا ایسے شخص کی روزمرہ کے انتظام کی قانون ذمہ داری رکھنے والے قانونی افراد کے ذریعہ بھی جمع کیا جا سکتا ہے۔ درخواست دہندہ کا نام ویسے ہی ظاہر ہونا ضروری ہے جس طرح یہ شناختی دستاویز پر ظاہر ہوتا ہے۔ نامکمل درخواستیں واپس کر دی جائیں گی۔

میری درخواست موصول ہونے کے بعد کیا ہو گا؟

- PPPD یونٹ تمام دستاویزات کا جائزہ لے گی تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جا سکے کہ آپ کی درخواست مکمل ہے۔ اگر درخواست کو نامکمل مانا جاتا ہے تو چھوٹی ہوئی درکار معلومات کی وضاحت کرتے ہوئے ایک خط کے ساتھ اسے واپس کر دیا جائے گا۔
- PPPD یونٹ آپ کی مکمل کردہ درخواست کو جائزہ کے لیے DOHMH کی طبی تصدیق یونٹ کے پاس جمع کرائے گا۔ DOHMH کا نامزد معالج درخواست اور تائیدی طبی دستاویزات کا جائزہ لے گا۔ یہ فیصلہ آپ کی فراہم کردہ معلومات پر مبنی ہے جو حرکت پذیری کے ایک سنگین نقص کی تائید کرتا ہے، جیسا کہ رولز آف سٹی آف نیو یارک کے ٹائٹل 24 کے سیکشن 16-02 میں بیان کیا گیا ہے۔
- اگر DOHMH آپ کی درخواست کو منظور کر لیتا ہے تو، PPPD یونٹ آپ کو ایک پرمٹ جاری کرے گا۔
- اگر DOHMH آپ کی درخواست کو مسترد کرتا ہے تو، اپیل کی کارروائی کی تفصیل پر مشتمل ایک خط آپ کو ڈاک سے بھیجا جائے گا۔
- درخواست کے پورے عمل میں 90 سے زیادہ کاروباری دن لگ سکتے ہیں۔

درخواست کے ساتھ جمع کرائی گئی ساری معلومات کو خفیہ رکھا جائے گا۔ اس کے علاوہ، DOHMH کے پاس اس کے بعد جمع کرائی گئی کوئی بھی دستاویزی شہادت خفیہ رہے گی۔ جمع کرائی گئی معلومات صرف مجاز حد تک یا قانون کے تقاضے کے مطابق تصدیق اور/یا پرمٹ کے عمل میں شامل افراد کے ساتھ شیئر کی جائیں گی۔

اس درخواست کے بارے میں اگر آپ کے کوئی سوالات ہوں تو، آپ اس پر کسٹمر سروس کو کال کر سکتے ہیں: 718-433-3100۔ ٹیلی ٹائپ رائٹر (Teletypewriter, TTY) فون سروس کے لیے، 212-504-4115 پر کال کریں۔

ہم آپ کی خدمت کے موقع کو سراہتے ہیں اور آپ کے تعاون کا شکریہ ادا کرتے ہیں۔

نیو یارک کے باشندے ووٹر رجسٹریشن فارم کو آن لائن: vote.nyc.ny.us پر یا بوٹڈ آف الیکشنز: 212-868-3692 فون بینک: 866-VOTE-NYC پر کال کر کے حاصل کر سکتے ہیں۔ ووٹ دینے کے لیے رجسٹرڈ ہونے کے واسطے سرکاری خدمات کی شرط نہیں ہے۔

New York City Department of Transportation
 Permits and Customer Service
 30-30 Thomson Avenue, 2nd Floor
 Long Island City, NY 11101-3045
 718-433-3100, TTY 212-504-4115
nyc.gov/pppinfo

نیو یارک سٹی کا محکمہ نقل و حمل
نیو یارک سٹی کا خصوصی پارکنگ کا شناختی پرمٹ
معذور افراد کے لیے پارکنگ پرمٹس (PPPD)
سٹی کی معذوری کے سبب پارکنگ پرمٹ کے لیے درخواست



شناختی دستاویز: براہ کرم ریاست کے جاری کردہ اپنے ڈرائیونگ لائسنس یا غیر ڈرائیور کے شناختی کارڈ، یا NYC بلدیہ کی ID (IDNYC) کی کاپی منسلک کریں۔

A. درخواست دہندہ* کی ذاتی سرگزشت		شناختی دستاویز # _____		ایک پر دائرہ بنائیں، اگر ضروری ہو تو ریاست کی نشاندہی کریں: ڈرائیور کے لائسنس کی ریاست _____ غیر ڈرائیور ID کی ریاست _____ IDNYC	
* معذور شخص					
آخری نام	پہلا نام	وسطی نام:	سوشل سیکیورٹی نمبر (صرف آخری 4 ہندسے مطلوب ہیں)		
گھر کا پتہ: گلی اور اپارٹمنٹ نمبر		جنس (دائرہ بنائیں): مرد عورت	قد (فٹ اور انچ میں):	وزن (پاؤنڈ میں):	
شہر	ریاست	زپ کوڈ	گھر کا نمبر	موبائل نمبر	
تاریخ پیدائش		ای میل پتہ:			
B. لائسنس پلیٹ (پلیٹس): آپ کو ہر مندرج لائسنس پلیٹ نمبر کے لیے ایک موجودہ سواری گاڑی کے رجسٹریشن کی کاپی جمع کرانا ضروری ہے۔ براہ کرم جان لیں کہ آپ سواری گاڑی کا جو رجسٹریشن جمع کراتے ہیں اسے نیو یارک سٹی کی پارکنگ کی خلاف ورزیوں کے مدنظر چیک کیا جائے گا۔ پارکنگ کی خلاف ورزی کے بقایا فیصلوں والی کوئی بھی پلیٹ آپ کے پرمٹ پر پرنٹ نہیں کی جائے گی۔ ہر پرمٹ پر صرف تین لائسنس پلیٹس کی اجازت ہے۔					
1.	2.	3.			
C. اقرار نامہ میں، نیو یارک کے قانون تعزیرات § 210.45 کے جرمانوں کے تحت، اعلان کرتا/کرتی ہوں کہ یہاں پر موجود بیانات میرے بہترین علم اور یقین کے مطابق صحیح اور درست ہیں، اور میں نے جان بوجھ کر یا ارادی طور پر کوئی غلط بیان نہیں دیا ہے یا ایسا بیان نہیں دیا ہے جس کے جھوٹ ہونے کے مجھے علم ہے۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ یہاں پر دی گئی کسی بھی معلومات کا اشتراک صرف ان لوگوں کے ساتھ کیا جائے گا جو اجازت نامے کے عمل میں شامل ہیں جو اس حد تک ہو گا جس کی اجازت ہو یا قانون کے ذریعہ ضروری ہو۔					
تاریخ		درخواست دہندہ کے دستخط* (فقط)			
نوٹ: اگر آپ کا ریاست سے جاری شدہ ID بتاتا ہے کہ "دستخط کرنے سے قاصر ہیں" تو براہ کرم مذکورہ بالا "درخواست دہندہ کے دستخط" کی فیلڈ کو خالی چھوڑیں اور ذیل کا سیکشن D مکمل کریں۔					
D. قائم مقام - اگر درج ذیل میں سے کوئی بھی بیان لاگو ہوتا ہے تو، قائم مقام کو دستخط کرنا لازم ہے۔ اگر درخواست دہندہ کی عمر 18 سال سے کم ہے تو، براہ کرم والدین، سرپرست یا درخواست دہندہ کی روزمرہ کی سرگرمیوں کے بندوبست کی قانونی ذمہ داری رکھنے والے دوسرے کا فرد کا نام اور ٹیلیفون نمبر فراہم کریں۔ اگر درخواست دہندہ کی عمر 18 سال یا اس سے زیادہ ہے اور درخواست پر دستخط کرنے سے قاصر ہے تو، براہ کرم شریک حیات، گھریلو پارٹنر، سرپرست یا درخواست دہندہ کے روزمرہ کے امور کے بندوبست کی قانونی ذمہ داری رکھنے والے دوسرے فرد کا ٹیلیفون نمبر فراہم کریں۔					
نام	ٹیلیفون	رشتہ			
قائم مقام کے دستخط					

طبی سرگزشت کا صفحہ

یاد رکھیں: آپ کے ذاتی معالج (M.D. یا D.O.) کے ذریعے مکمل کیا جائے گا

درخواست دہندہ کا نام جیسا کہ طبی ریکارڈز میں ظاہر ہوتا ہے
(اگر مختلف ہو):

طبی سرگزشت اور اسٹیٹس برائے:
درخواست دہندہ کا نام (جیسا کہ ریاست کی طرف سے جاری کردہ
ڈرائیور کے لائسنس یا غیر ڈرائیور کے شناختی کارڈ؛ یا IDNYC
میں ظاہر ہوتا ہو):

درخواست دہندہ کی تاریخ پیدائش _____

درخواست دہندہ کا نام: _____

DOHMH کا نامزد معالج درخواست اور تائیدی طبی دستاویزات کا جائزہ لے گا۔ یہ فیصلہ آپ کی فراہم کردہ معلومات پر مبنی ہے جو حرکت پذیری کے ایک سنگین نقص کی تائید کرتی ہے، جیسا کہ رولز آف سٹی آف نیو یارک کے ٹائٹل 24 کے سیکشن 16-02 میں بیان کیا گیا ہے۔ **کیفیات یا نقائص (کم از کم ایک کو منتخب کریں):**

- زیریں انتہائی سروں کا ایک عضو کا فالج (monoplegia) یا آدھے دھڑ کا فالج (paraplegia) مکمل کریں۔**
- زیریں انتہائی سروں کا ٹخنے کے اوپر سے کاٹنا، معائنہ کرنے والے معالج کی صوابدید پر۔ گھٹنے کے مصنوعی اعضاء کے نیچے عام گردشی چال کے ساتھ اچھی طرح سے فٹ ہونے کو معمول کے مطابق نقل و حرکت میں نقص نہیں سمجھا جانا چاہیے۔**
- انتہائی سروں کے وزن سہارنے والے دو اہم جوڑوں کا گٹھیا، جس میں واضح طور پر کافی ایکس رے والی تبدیلیاں اور/یا MRI کی تبدیلیاں ہوں، جیسے جوڑوں کی جگہ کا نقصان، شدید انحطاط پذیر تبدیلیاں پلس درج ذیل میں سے ایک یا زیادہ:**
 - (1) جوڑوں کا قابل سائز بہاؤ کا معروضی نتیجہ جس کا طبی معائنے میں پتہ چلا ہو
 - (2) مجموعی عدم استحکام یا جوڑ (جوڑوں) کے باہر کی طرف نکلے ہوئے یا اندر کی طرف مڑے ہوئے نقائص جس کا طبی معائنے میں پتہ چلا ہو
 - (3) اس درجے تک صلاحیت مفاصل یا بڑے جوڑ (جوڑوں) کا انقباض کہ وہ سیڑھیاں چڑھنے میں مانع ہوں۔
- جوڑوں کا بدلنا بذات خود اہل قرار نہیں پاتا ہے الا یہ کہ اس کے ساتھ مذکورہ بالا معیارات میں سے ایک یا زائد ہوں۔**
- ایک یا دونوں ہی انتہائی سروں کی شدید لاغری (یا ٹانگوں کی لمبائی میں تین انچ سے زیادہ کا فرق) جو واضح طور پر اور سنگین حد تک حرکت پذیری میں نقص پیدا کرتی ہو۔**

ریڑھ کی ہڈی کے کالم شدید درجے کی بے اعتدالیان نیز غیر مبہم حرکی شمولیت جو ایسی بریسنگ یا سرجری کے لیے موزوں نہیں ہیں جو حرکت پذیری کو سنجیدگی سے اور مستقل طور پر متاثر کرے گی۔ درد کے ساتھ یا اس کے بغیر ریڑھ کی ہڈی کے گٹھیا کی ایکس رے شہادت منظوری کے لیے باکافی وجہ ہے۔ CT اسکن، MRI اور/یا EMG کے نتائج فیصلے سے قبل جائزہ کے لیے لازماً دستیاب ہوں۔

اعصابی کیفیات، جیسے کثیر بافتی تصلب، میاستھینیا گریویس، مایوپیتھیز، پارکنسنزم اور الزیمر کا مرض، جو دونوں انتہائی سروں کو متاثر کرتا ہو جو حرکت پذیری کو سنگین حد تک متاثر کریں گے۔ معروضی دستاویزی شہادت (یعنی، MRI، EMG، اعضاء کی ترسیل کا مطالعہ، وغیرہ) مناسب ہونے پر، درخواست دہندہ کی طرف سے لازماً جمع کرایا جائے۔

شدید درجے کا قلب و عروقی اور محیطی عروقی مرض جس کے نتیجے میں حرکت پذیری کا نقص ہوتا ہے۔ قلب و عروقی مرض لازماً AHA کلاس III یا IV کا معیار پورا کرتا ہو؛ اسٹریس ٹیسٹ، ایکوکارڈیو گرام، ٹوپلر، 6 منٹ پیڈل چلنے کا ٹیسٹ یا دیگر تشخیصی مطالعے لازماً اہم پیتھالوجی اور/یا معذوری کی شہادت کی تائید کرتے ہوں۔

ریوی مرض نیز ریوی عمل کی ٹیسٹنگ پر شدید امتناعی یا بندش والے مرض کی ضبط تحریر شدہ شہادت۔ روزانہ بارہ گھنٹے سے زیادہ وقت تک مکملاتی آکسیجن کے استعمال کی شہادت بھی نقص کی قابل قبول شہادت ہو سکتی ہے۔

گردے کا ناکافی ہونا جس کے لیے کثرت سے گردے کے ڈائلیسس کی ضرورت ہو نیز عصبی یا دمی بے اعتدالیوں کا نمایاں معروضی نتیجہ۔

کسی بھی زمرے کا مہلک پن جس کے لیے کیموتھراپی اور/یا ریڈیوٹیشن تھراپی یا دیگر طبی مداخلت کی ضرورت ہو جو حرکت پذیری میں مسلسل طور پر اور سنگین حد تک نقص پیدا کرتی ہو۔

پوسٹ پولیو سنڈروم جو معائنہ کرنے پر واضح طور پر اور سنگین حد تک حرکت پذیری میں نقص پیدا کرتی ہو۔

AIDS سے متعلقہ کیفیات، بشمول محیطی نیوروپیتھی، ویسٹنگ سنڈروم، ڈیمنٹیا، جو جسمانی معائنہ میں واضح طور پر اور سنگین حد تک حرکت پذیری میں نقص پیدا کرتی ہو

ذہنی کیفیات جن کے نتیجے میں ایک شدید نوعیت کی ذہانتی معذوری ہوتی ہے جو مناسب نفسیاتی قدر پیمائی کے ذریعہ ضبط تحریر ہوتی ہے، جو مستقل طور پر اور سنگین حد تک حرکت پذیری کو متاثر کرتی ہے۔

کسی بھی قسم کی پیدائشی بیماریاں جس کا نتیجہ واضح طور پر حرکت پذیری کی مستقل سنگین نقص کی صورت میں برآمد ہوتا ہے، جس میں دماغی فالج، اسپائن بیفیڈا اور ڈاؤن سنڈروم شامل ہے۔

کوئی دیگر مستقل معذوری جو مخصوص حالات میں، درخواست دہندہ کی حرکت پذیری کو سنگین حد تک متاثر کرے گی، بشمول لیکن بلا تحدید:

NY اسٹیٹ کی تعریف کے مطابق قانونی طور پر نابینا یا بصارتی لحاظ سے شدید حد تک نقص۔

ایسی جسمانی یا ذہنی نقص یا کیفیت ہو جو اوپر مندرج نہیں ہے جو مساوی درجے کی معذوری کی حیثیت رکھتی ہے، اور جو حرکت کے ساتھ ایک خلاف معمول تکلیف کا باعث بنتی ہے اور اس شخص کو گھومنے پھرنے میں بڑی مشکل کا سامنا کرنا پڑتا ہے۔ (براہ کرم بیان کریں)۔

موجودہ طبی تشخیص بیان کریں: _____

برکت پذیری کے نقصان (کم سے کم ایک کو منتخب کریں):

- اعانت کے بغیر چلنے کی محدود اہلیت۔ وہ سبھی منتخب کریں جو لاگو ہوتے ہیں۔ / چھڑی واکر وہیل چیئر تسمہ پروسٹھیسس سکوتر بیساکھیاں دیگر _____
- پھیپھڑے کے شدید مرض کے سبب چلنے میں نمایاں پریشانی۔
- کے بغیر 200 فٹ چلنے سے قاصر۔
- شدید قلبی کیفیت جو ناکافی فنکشننگ کے سبب مختصر فاصلے کی طالب ہوتی ہے۔
- دیگر براہ کرم بیان کریں:

پ کی درخواست کے ساتھ شامل / منسلک کرنے کے لیے مطلوب تائیدی طبی دستاویزات:

آپ کے بالکل حالیہ معائنے کے نوٹس / چارٹ نوٹس جن پر اس درخواست سے ایک (1) تقویمی سال کے اندر کی تاریخ درج ہو۔

چھلے معائنے کی تاریخ -----/-----/----- معانہ کا نوٹ منسلک کریں۔

تشخیصی ٹیسٹنگ اور تصویر نگاری کی رپورٹیں (جیسے، ایکسرے رپورٹ، CT کی رپورٹیں، MRI کی رپورٹیں، EKG/اسٹریس ٹیسٹ کی رپورٹیں، PF کی رپورٹیں، EMG کے نتائج، چھ منٹ پیدل چلنے کا ٹیسٹ)۔

لبی CDs یا فلمیں مت بھیجیں کیونکہ انہیں قبول نہیں کیا جائے گا۔

شخصی ٹیسٹنگ رپورٹوں کی تاریخ (تاریخیں) -----/-----/----- رپورٹیں منسلک کریں۔

لبی دستیاویزی شہادت کے تقاضوں کے سلسلے میں سوالات کے لیے براہ کرم محکمہ صحت و ذہنی حفظان صحت کی طبی تصدیق یونٹ کو: 347-396-655 پر اپنی درخواست جمع کرانے سے پہلے کال کریں۔

پ کی رائے میں، کیا اس شخص کو ایسی معذوری ہے جو نقل و حمل کے لیے نجی گاڑی کے استعمال کا تقاضا کرتی ہے؟

ہاں نہیں

درخواست دہندہ کے ذاتی معالج کے تصدیق:

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے ذاتی طور پر اوپر درج کیے گئے نام کے درخواست دہندہ کا معانہ کیا ہے اور یہ کہ اس شخص کی معذوری سے متعلق اس درخواست میں پیش کی گئی معلومات درست ہیں۔

مجھے دستخط کر کے، میں تصدیق کر رہا/رہی ہوں کہ میں جو معلومات فراہم کر رہا/رہی ہوں وہ درست ہیں، اور میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ غلط تحریری بیان NYS کے قانون تعزیرات کے سیکشن 210.45 کے تحت قابل سزا ہو سکتا ہے اور اس کی رپورٹ NYS محکمہ صحت کے دفتر رائے پیشہ ورانہ طبی برتاؤ (Office of Professional Medical Conduct) کو بھی کی جا سکتی ہے۔

پیشہ ورانہ لائسنس #، ریاست

D.O. یا M.D. کا نام جلی حروف میں

D.O. یا M.D. کے دستخط

ٹیلیفون نمبر

پتہ

تاریخ

NYC PPPD کے لیے جانچ فہرست

اپنی درخواست کی تکمیل یقینی بنانے کے لیے، براہ کرم NYC PPPD کی درخواست اور طبی سرگزشت کا صفحہ پر درج تمام ہدایات پڑھیں۔

اگر ذیل کے سبھی تقاضے پورے نہیں ہوتے ہیں تو، آپ کی درخواست آپ کو ڈاک سے واپس بھیج دی جائے گی۔

کیا آپ نے اپنی شناختی دستاویز (ریاست سے جاری شدہ ڈرائیونگ لائسنس، غیر ڈرائیور کا شناخت نامہ، یا NYC کا میونسپل ID کارڈ (IDNYC)) کی کاپی منسلک کر دی ہے؟ [صفحہ 1 پر مجھے NYC PPPD کی درخواست کے ساتھ کون سی دستاویزی شہادت فراہم کرنی چاہیے؟ ہدایات دیکھیں]

کیا آپ نے ہر لائسنس پلیٹ کے لیے سواری گاڑی کے رجسٹریشن کی کاپی منسلک کر دی ہے جو NYC PPPD پر نمودار ہو گی؟ کیا وہ سبھی حالیہ (میعاد غیر ختم شدہ) ہیں؟ [صفحہ 1 پر کس قسم کی گاڑی کی معلومات مطلوب ہیں؟ ہدایات دیکھیں]

کیا آپ نے یقینی بنایا کہ آپ کی درخواست پر درج نام اور پتہ آپ کی شناختی دستاویز پر درج نام اور پتہ سے مماثل ہے؟

کیا آپ کی تائیدی طبی دستاویز پر موجود نام آپ کی طبی تفصیل پر مندرج نام سے مماثل ہے؟ [طبی تفصیل، صفحہ 4 دیکھیں]

کیا آپ کے معالج نے طبی معلومات کا سیکشن مکمل طور پر پُر کیا، بشمول طبی سرگزشت کے صفحہ پر دستخط مع تاریخ درج کی؟ [طبی سرگزشت، صفحہ 5 دیکھیں]

کیا آپ کی سبھی تائیدی دستاویزی شہادتیں (جیسے، معاندہ نوٹس/چارٹ نوٹس، MRI/CT/X-ray رپورٹیں، EKG/اسٹریس ٹیسٹ، صلاح کار کی رپورٹیں، وغیرہ) منسلک کی گئی ہیں؟ کیا سبھی دستاویزات پر آپ کی درخواست سے ایک تقویمی سال کے اندر کی تاریخ درج ہے؟

کیا آپ کی درخواست مکمل طور پر پُر کی گئی ہے؟ کیا آپ نے درخواست پر دستخط کر کے تاریخ درج کی ہے؟