



নিউইয়র্ক স্টেট (STATE OF NEW YORK)
এক্সিকিউটিভ বিভাগ (EXECUTIVE DEPARTMENT)
অপরাধের শিকার পরিষেবার কার্যালয় (OFFICE OF VICTIM SERVICES)

www.ovs.ny.gov

ঠিকানার পরিবর্তনের ফর্ম

আপনি অপরাধের শিকার হওয়ায় ক্ষতিপূরণের দাবি জমা করেছেন। আমরা আপনাকে সুনিশ্চিত করতে চাই যে আমাদের পক্ষ থেকে আপনি সমস্ত আধিকারিক চিঠিপত্র পাবেন এবং প্রয়োজন হলে আমাদের কর্মীরা আপনার সঙ্গে যোগাযোগ করতে পারেন। আমাদের প্রবিধানগুলির প্রয়োজন যে আমাদেরকে আপনার কাছ থেকে লিখিতভাবে ঠিকানা বা ফোন নাম্বারের ন্যায় যোগাযোগের তথ্য পরিবর্তন বিষয়ক বিজ্ঞপ্তি পেতে হবে।

আমরা আপনাকে নিচে প্রদত্ত তথ্য সম্পূর্ণ করার অনুরোধ করছি যাতে আমরা আপনার ফাইল হালনাগাদ করতে পারি। এই তথ্যটি এক্সিকিউটিভ ল'-এর সেকশন 633 বিধান অনুযায়ী গোপনীয়।

আপনার দাবি নম্বর: _____ (অবশ্যই থাকতে হবে)

নতুন ঠিকানা:

দখল করার তারিখ

রাস্তা

শহর/নগর

স্টেট

জিপ কোড

(যদি পরিবর্তন হয়ে থাকে)

টেলিফোন: দিনে

সেল

→

স্বাক্ষর

অনুগ্রহ করে এই ফর্মটি ডাকযোগে পাঠান বা এই নম্বরে ফ্যাক্স করুন:

(518) 485-8885 নম্বরে ফ্যাক্স করুন, যদি OVS আপনাকে অন্য একটি ফ্যাক্স নম্বর না দেয়

নিউ ইয়র্ক স্টেট অপরাধের শিকার পরিষেবার কার্যালয়
(New York State Office of Victim Services)
AE Smith State Office Building
80 South Swan Street, 2nd floor
Albany, New York 12210

□ AE Smith State Office Building
80 South Swan Street, 2nd floor
ALBANY, NEW YORK 12210-8002
(518) 457-8727

□ 55 HANSON PLACE, Room 1000
BROOKLYN, NEW YORK 11217-1523
(718) 923-4325