



OVS اسٹوریج فیسٹیٹی میں محفوظ کردہ جنسی جرم کے شواہد کے لیے رضامندی فارم

پہلا نام	آخری نام	
تاریخ پیدائش	کیس نمبر	

ہدایات: فارم کے نیچے مکمل، اصل دستخط مطلوب ہیں۔ فوٹو آئی ڈی (فوٹو آئی ڈی کے متبادل کے لیے صفحہ 3 دیکھیں) کی ایک قابل قبول شکل سے شناخت کی تصدیق کی جانی چاہیے۔

درج ذیل کاموں کے لیے یہ فارم استعمال کریں:

- قانون نافذ کرنے والے اداروں کو ثبوت فراہم کرنے کے لیے
- میرے کیس نمبر اور/یا PIN کی درخواست کرنے کے لیے
- کپڑے اور دیگر ذاتی اشیاء واپس کرنے کے لیے
- سیکسول اوفینس ایویڈینس کلیکشن کٹ کو قبل از وقت تلف کرنے کے لیے

براہ کرم درخواست کی گئی معلومات کو شامل کریں پھر تاریخ درج کریں اور نیچے اپنے انتخاب (انتخابات) کے آگے مختصر دستخط کریں۔

جرم کے شکار، یا نابالغ کے والدین یا سرپرست، "قانون نافذ کرنے والے اداروں کو شواہد فراہم کرنے" یا "میرے کیس نمبر اور/یا PIN کی درخواست کریں" کی درخواست کر سکتے ہیں۔
صرف جرم کے شکار جس سے یہ اشیاء اکٹھی کی گئی تھیں وہ "کپڑے اور دیگر ذاتی اشیاء واپس کرنے" یا "سیکسول اوفینس ایویڈینس کلیکشن کٹ کو قبل از وقت تلف کرنے" کی درخواست کر سکتے ہیں۔

قانون نافذ کرنے والے اداروں کو ثبوت فراہم کرنے کے لیے

میں نے قانون نافذ کرنے والے اداروں کو اپنے کیس کی اطلاع دی ہے اور انہیں اس سیکسول اوفینس ایویڈینس کلیکشن کٹ میں جمع کیے گئے شواہد تک رسائی کا اختیار دیا ہے۔ میں درخواست کرتا ہوں کہ فی الحال OVS اسٹوریج فیسٹیٹی میں محفوظ کردہ تمام شواہد نیچے درج قانون نافذ کرنے والے ادارے کو فراہم کیے جائیں۔

تاریخ _____ مختصر دستخط _____

قانون نافذ کرنے والی ایجنسی کا نام اور پتہ	
تعیینات افسر	
افسر کا ای میل پتہ	

اپنے کیس نمبر اور/یا PIN کی درخواست کرنے کے لیے

میں چاہتا ہوں کہ میرا کیس نمبر اور/یا PIN مجھے ای میل، فون کال یا نیچے دیئے گئے پتے پر بھیجا جائے۔

میرا کیس نمبر بھیجیں (ایک پر حلقہ بنائیں): ہاں نہیں میرا PIN ری سیٹ کریں (ایک پر حلقہ بنائیں): ہاں نہیں

تاریخ _____ مختصر دستخط _____

فون نمبر	ڈاک کا پتہ	
ای میل پتہ	شہر، ریاست، زپ کوڈ	

کپڑے اور دیگر ذاتی اشیاء واپس کرنے کے لیے

میں درخواست کرتا ہوں کہ شواہد کے طور پر جمع کیے گئے میرے کپڑے اور دیگر ذاتی اشیاء مجھے واپس کر دی جائیں۔

اشیاء کی وضاحت کریں، اگر معلوم ہو:

(اگر خالی چھوڑ دی جائے تو OVS اسٹوریج فیسیلیٹی میں تمام ذاتی اشیاء واپس کر دی جائیں گی)

تاریخ _____ مختصر دستخط _____

میرا پورا نام	
ڈاک کا پتہ	
شہر، ریاست، زپ کوڈ	

سیکسول اوفینس ایویڈینس کلیکشن کٹ اور ذاتی اشیاء کو قبل از وقت تلف کرنا

میں سیکسول اوفینس ایویڈینس کلیکشن کٹ اور ذاتی اشیاء کو فوری طور پر تلف کرنے کی درخواست کرتا ہوں۔

تاریخ _____ مختصر دستخط _____

میں سیکسول اوفینس ایویڈینس کلیکشن کٹ کو فوری طور پر تلف کرنے کی درخواست کرتا ہوں لیکن میں چاہتا ہوں کہ میری ذاتی اشیاء مجھے واپس کر دی جائیں۔ (براہ کرم "کپڑوں اور دیگر ذاتی اشیاء کی فراہمی" کے سیکشن کو بھی مکمل کریں)۔

تاریخ _____ مختصر دستخط _____

طبی فراہم کنندہ، قانون نافذ کرنے والے ادارے (Law Enforcement, LE)، وکٹم اسسٹنس پروگرام کے اہلکار (Victim Assistance) اور VAP (Program Personnel)، یا لائسنس یافتہ نوٹری کے ذریعے اسے مکمل کیا جائے گا۔

براہ کرم نوٹ کریں، OVS ڈیجیٹل دستخط کو قبول نہیں کر سکتا ہے۔ تمام دستخط اصلی ہونے چاہئیں۔

یہ فارم جمع کرانے والے فرد کا جرم کا شکار وہ فرد ہونا ضروری ہے جس سے یہ اشیاء اکٹھی کی گئی تھیں۔ طبی فراہم کنندہ، قانون نافذ کرنے والے اہلکار، وکٹم اسسٹنس پروگرام کے اہلکار، یا لائسنس یافتہ نوٹری کو اس فارم کو درست فوٹو آئی ڈی کے ذریعے جمع کرانے والے شخص کی شناخت کی تصدیق کرنی چاہیے۔ ایجنسی کو پروسیسنگ کے لیے soeck@ovs.ny.gov پر ای میل کے ذریعے فارم OVS اسٹوریج فیسیلیٹی میں جمع کرانا ہوگا اور اس رضامندی کے فارم کی ایک کاپی اپنے ریکارڈ کے لیے رکھنا ہوگا۔

پیش کردہ ثبوت کی قسم: _____

جرم کے شکار فرد کا دستخط	جلی حروف میں نام لکھیں	تاریخ
والدین/سرپرست کا دستخط	جلی حروف میں نام لکھیں	تاریخ
میڈیکل/LE/VAP پرسنل/نوٹری کا دستخط	جلی حروف میں نام لکھیں	تاریخ
مترجم کا دستخط (اگر کوئی ہے)	جلی حروف میں نام لکھیں	تاریخ

شناخت کے ثبوت کی قابل قبول شکل

سیکشن A: ذیل کی فہرست میں سے ایک (1) اثم کو شناخت کے درست ثبوت کے طور پر پیش کیا جا سکتا ہے۔
ڈرائیونگ لائسنس یا دیگر ریاستی تصویری شناختی کارڈ جو ڈپارٹمنٹ آف موٹر وہیکلز (یا اس کے مساوی ادارہ) کی طرف سے جاری کیے گئے ہیں
ریاست کی طرف سے جاری کردہ توسیع شدہ ڈرائیونگ لائسنس
امریکی پاسپورٹ یا پاسپورٹ کارڈ
امریکی محکمہ دفاع کی آئی ڈی
امریکی فوجی کا فوٹو آئی ڈی کارڈ
وفاقی طور پر تسلیم شدہ قبائلی قوم یا ہندوستانی قبیلے کی طرف سے جاری کردہ ایک قابل قبول فوٹو آئی ڈی
غیر ملکی حکومت کا جاری کردہ پاسپورٹ
کینیڈا کا صوبائی ڈرائیونگ لائسنس (یا مساوی)
تصویر کے ساتھ ریاست کا جاری کردہ بینیفٹ/ Medicaid کارڈ
دوسری حکومت کی طرف سے جاری کردہ تصویری شناخت جس میں نام اور تاریخ پیدائش شامل ہو

سیکشن B: نیچے دی گئی فہرست میں سے کم از کم دو (2) اثتمز فوٹو آئی ڈی کی جگہ کارآمد ہو سکتے ہیں
امریکی سوشل سیکیورٹی کارڈ
سند پیدائش (امریکی یا غیر ملکی)
مستقل رہائشی کارڈ
شناخت اور/یا رہائش کا DMV اسٹیٹمنٹ (MV-45, MV-45A, or MV-45B)
نیو یارک اسٹیٹ کا سرٹیفکیٹ آف ٹائٹل
نیو یارک اسٹیٹ کا پروفیشنل لائسنس
نیو یارک اسٹیٹ/ NYC پستل پرمٹ
رپورٹ کارڈ یا باضابطہ نقل حرفی کے ساتھ امریکی ہائی اسکول فوٹو آئی ڈی کارڈ
امریکی کالج کا فوٹو آئی ڈی کارڈ یا باضابطہ نقل حرفی
بینک اسٹیٹمنٹ یا کریڈٹ کارڈ اسٹیٹمنٹ
منسوخ شدہ چیک
کمپیوٹر کے ذریعے پرنٹ شدہ امریکہ کی ادائیگی کی پرچیاں
یوٹیلیٹی بل
وفاقی یا ریاستی انکم ٹیکس W-2
IRS ٹیکس ٹرانسکرپٹ یا انفرادی ٹیکس ادا کنندہ کا شناختی نمبر جاری کرنے کا خط
سالانہ سوشل سیکیورٹی کا اسٹیٹمنٹ (SSA-1099)
وفاقی یا ریاستی انکم ٹیکس یا کمائی کا اسٹیٹمنٹ (SSA-1098, SSA-1099)
رہائش کا DMV سرٹیفکیٹ (MV-44NYR)
جیوری ڈیوٹی نوٹس
گھر کے مالکان/ کرایہ داروں کی بیمہ کا حالیہ ثبوت (پالیسی، دعوے کا ثبوت)
موجودہ رہن یا رہائشی لیز کا ثبوت
سلیکٹیو سروس کارڈ
پناہ گزین سفری دستاویز
شادی یا طلاق کا ریکارڈ (امریکی یا غیر ملکی)
عدالت سے جاری کردہ نام کی تبدیلی کا حکم نامہ
تصویر کے بغیر ریاست کا جاری کردہ بینیفٹ/ Medicaid کارڈ
درست اہم کریڈٹ کارڈ
امریکی، ریاستی، یا مقامی حکومتی ایجنسی کے ملازم کا آئی ڈی کارڈ
امریکی ہائی اسکول ڈپلومہ یا GED (یا غیر ملکی اسکول کا رپورٹ کارڈ/ تصویر کے ساتھ یا تصویر کے بغیر ریکارڈ)
امریکی کالج یا یونیورسٹی کا ڈپلومہ
یو ایس سپر مارکیٹ چیک کیشنگ کارڈ (دستخط اور پہلے سے جلی حروف میں تحریر شدہ نام ہونا چاہیے)
امریکی یونین کارڈ
سابق فوجی کا عالمگیر رسائی کا فوٹو آئی ڈی کارڈ
صحت بیمہ کارڈ/ نسخہ کارڈ صحت بیمہ کی کوریج کا موجودہ ثبوت دکھانے کے لیے
امریکی عدالت کی دستاویز جس پر درخواست دہندہ کا نام بطور فریق لکھا ہوا ہو