



اسٹیٹ آف نیو یارک ایگزیکٹو ڈپارٹمنٹ  
(STATE OF NEW YORK EXECUTIVE DEPARTMENT)  
آفس آف وکٹم سروسز  
(OFFICE OF VICTIM SERVICES)

www.ovs.ny.gov

دعوی نمبر:

مدعی کا نام:

متاثرہ/مدعی کا اجازت نامہ:

میں تسلیم کرتا/کرتی ہوں کہ آفس آف وکٹم سروسز (Office of Victim Services, OVS) سے ایوارڈ قبول کرنا ایسے جرم کے تعلق سے کسی وصولی پر اسٹیٹ آف نیو یارک کے حق میں حق دعوی تخلیق کرتا ہے جس پر اس دعوی کی بنیاد ہے، جس میں کوئی فیصلہ، تصفیہ یا تلافی کے کسی آرڈر کی ادائیگیاں شامل ہیں۔ میں مزید کسی فونرل ڈائریکٹر، آجر، پولیس یا دیگر پبلک اتھارٹی، بیمہ کمپنی یا ایسے شخص کو جل نے مذکورہ بالا خدمات مہیا کیں، یا جس کو اس کا علم ہے، OVS یا اس کے نمائندوں کو درج ذیل معلومات مہیا کرنے کا بھی اختیار دیتا/دیتی ہوں؛ ورکرز کمپنیشن کے ریکارڈ، جرم سے متعلق معلومات یا جرم کے نتیجے میں پیش آنے والے کوئی ضرر یا موت، اور اس دعوی سے متعلق کوئی معلومات۔ اگر کوئی ایوارڈ ملتا ہے تو، میں OVS کو اختیار دیتا/دیتی ہوں کہ ادائیگیاں براہ راست خدمات کے فراہم کنندہ کو کی جائیں۔ میں OVS کو اس دعوی کے لیے مرتب کردہ میری معلومات اور ریکارڈوں کو جرم سے متاثرین کی اعانت کرنے کے لیے اس درخواست پر مندرج مقامی وکٹم اسسٹنس پروگرام (Victim Assistance Program, VAP) یا نیو یارک اسٹیٹ میں قائم شدہ کسی مقامی سرکاری ادارے کے ساتھ شیئر کرنے کا اختیار دیتا/دیتی ہوں تاکہ VAP یا مقامی سرکاری ادارہ میرے دعوے پر کارروائی کرنے یا اس کا تعین کرنے میں OVS کی اعانت کرے۔ اگر اوپر کسی نجی وکیل کو بیان کیا گیا ہے تو، میں OVS کو اس دعوی کے لیے مرتب کردہ میری معلومات اور ریکارڈوں کو وکیل کے ساتھ شیئر کرنے کا بھی اختیار دیتا/دیتی ہوں تاکہ وہ میرے نمائندہ کے بطور کام کریں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اس اجازت نامہ کے علاوہ میرے وکیل کی طرف سے ایک علیحدہ حاضری کا نوٹس درکار ہوگا۔ اگر اوپر کسی فیملی ممبر، دوست یا دیگر فرد کو بیان کیا گیا ہے تو، میں OVS کو اس دعوی کے لیے مرتب کردہ میری معلومات اور ریکارڈوں کو اس شخص کے ساتھ شیئر کرنے کا اختیار دیتا/دیتی ہوں تاکہ وہ اس دعوے میں میری اعانت کریں۔

اس اجازت نامہ کی کاپی کو اصل کی طرح مؤثر تصور کیا جائے گا۔

دن کے وقت کا فون نمبر

تاریخ

مدعی کے دستخط

مدعی کا ای میل پتہ