

يجب عليك إكمال إقرار الذمة المالية هذا وتقديمه حتى تحدد المحكمة المبلغ الذي ستدفعه في خطة السداد.

التعليمات

أكمل جميع الحقول أدناه. أحضر النموذج المكتمل إلى المحكمة المذكورة في المخالفة المرورية الصادرة ضدك أو أرسله عبر البريد العادي أو الإلكتروني. يمكنك العثور على العنوان البريدي الخاص بالمحكمة باستخدام أداة تحديد مواقع المحاكم من الرابط: <https://dmv.ny.gov/table/Traffic-Courts-in-New-York-State>.

القسم 1: المعلومات الشخصية

الاسم (العائلة، الأول، الحرف الأول من الاسم الأوسط)	
رقم هوية رخصة القيادة بنيويورك	تاريخ الميلاد (الشهر/اليوم/العام)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	/ /
العنوان البريدي الحالي	
الشارع	رقم الشقة
المدينة	الرمز البريدي
عنوان البريد الإلكتروني	رقم الهاتف المتاح خلال ساعات النهار

القسم 2: سبب تقديم إقرار الذمة المالية

أرغب في:

- طلب خطة سداد شهرية
 تغيير المبلغ الذي أدفعه وفقاً لخطة السداد الشهرية

القسم 3: المخالفات

اذكر جميع أرقام المخالفات الصادرة ضدك في هذه المحكمة.

رقم المخالفة	رقم المخالفة

القسم 4: إقرار الذمة المالية

الجزء 1 - إجمالي الدخل الشهري (اكتب ذلك "الصافي" بعد خصم ضرائب الدخل. واذكر الدخل الذي تكسبه من جميع المصادر، مثل الأجور، البقشيش، حصص الأرباح، دخل الإيجارات، المساعدات الحكومية، إلخ.)

إجمالي مبلغ الدخل الشهري
دولار

القسم 4: إقرار الذمة المالية (تابع)

(اذكر كل نوع من نفقاتك الشهرية، مثل حجوزات الأجور، نفقة الطفل، إعالة الزوج/الزوجة، المدفوعات الأخرى المطلوبة بأمر من المحكمة، إلخ. أدخل المبلغ المحدد لكل نوع من النفقات. يُرجى ملاحظة أن النفقات المسموح بها خاضعة لموافقة المحكمة.)

الجزء 2 - النفقات الشهرية

مبلغ النفقة	النفقات
دولار	
دولار	
دولار	
دولار	
دولار	
دولار	
دولار	
دولار	
دولار	
دولار	
دولار	
دولار	

(أضف النفقات الشهرية التي ذكرتها في الجزء 2 وأدخل إجمالي نفقاتك الشهرية.)

الجزء 3 - إجمالي النفقات الشهرية

إجمالي مبلغ الدخل الشهري دولار

القسم 5: توقيع مقدم الطلب

وقع باسمك واكتب تاريخ توقيعك على هذا النموذج.

التوقيع X التاريخ / /

FOR COURT USE ONLY
DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

Total Monthly Income Amount (\$	Total Court-Approved Expenses — \$) × .02	= 2% of Adjusted Net Monthly Income = \$
------------------------------------	---------------------------------------	---------	---

The court hereby sets the following monthly installment payment plan amount:

\$25 per month

Up to 2% of the applicant's adjusted net monthly income in the amount of: \$ _____

SO ORDERED:

Date / /

X

(Judge or Hearing Officer Signature)