

آپ کو اپنے ادائیگی کے منصوبے کی رقم کا تعین کرنے کے لیے عدالت کے لیے اس مالیاتی انکشاف کی رپورٹ کو مکمل کر کے جمع کرانا ہوگا۔

### ہدایات

نیچے دیے گئے تمام فیلڈز کو مکمل کریں۔ اپنے ٹریفک ٹکٹ میں درج شدہ فارم مکمل کر کے عدالت میں لے کر آئیں، ڈاک سے بھیجیں یا ای میل کریں۔ آپ کورٹ لوکیٹر کا استعمال کر کے عدالت کا ڈاک پتہ یہاں سے حاصل کر سکتے ہیں: <https://dmv.ny.gov/table/Traffic-Courts-in-New-York-State>

### سیکشن 1 ذاتی معلومات

نام (آخری، پہلا، درمیانی)

NY ڈرائیونگ لائسنس ID نمبر

تاریخ پیدائش (مہینہ/دن/سال)

/

/

موجودہ ڈاک پتہ

اپارٹمنٹ نمبر

گلی

زپ کوڈ

ریاست

شہر

دن کے وقت کا فون نمبر

ای میل پتہ

### سیکشن 2: مالیاتی انکشاف کی رپورٹ جمع کرانے کی وجہ

میں:

ماہانہ ادائیگی کے منصوبے کی درخواست کرنا چاہتا ہوں

اپنے ماہانہ ادائیگی کے منصوبے کی رقم تبدیل کرنا چاہتا ہوں

### سیکشن 3: ٹکٹس

اس عدالت میں آپ کے خلاف دائر تمام ٹکٹ نمبر درج کریں۔

ٹکٹ نمبر

ٹکٹ نمبر

ٹکٹ نمبر	ٹکٹ نمبر

### سیکشن 4: مالی انکشاف

حصہ 1 - کل ماہانہ آمدنی (انکم ٹیکس نکالنے کے بعد اپنی "ٹیک بوم" آمدنی درج کریں۔ تمام ذرائع سے حاصل شدہ آمدنی شامل کریں، جیسے اجرت، تجاویز، منافع، کرایہ کی آمدنی، عوامی امداد وغیرہ)

ماہانہ آمدنی کی کل رقم  
\$

## سیکشن 4: مالی انکشاف (جاری)

حصہ 2 - ماہانہ اخراجات (اپنے ماہانہ اخراجات میں سے ہر ایک کی فہرست بنائیں، جیسے اجرت کے طور پر ملنے والا سامان، امداد اطفال، زوجین کی دیکھ بھال، عدالت کی طرف سے حکم کردہ دیگر ادائیگیاں وغیرہ۔ ہر ایک خرچ کی رقم درج کریں۔ براہ کرم نوٹ کریں، قابل اجازت اخراجات عدالت کی منظوری سے مشروط ہیں۔)

اخراجات کی رقم

اخراجات

\$	
\$	
\$	
\$	
\$	
\$	
\$	
\$	
\$	
\$	
\$	
\$	

حصہ 3 - کل ماہانہ اخراجات (حصہ 2 میں درج ماہانہ اخراجات شامل کریں اور اپنے کل ماہانہ اخراجات درج کریں۔)

ماہانہ آمدنی کی کل رقم  
\$

## سیکشن 5: درخواست دہندہ کا دستخط

اپنے نام کے سامنے دستخط کریں اور اس فارم پر دستخط کرنے کی تاریخ لکھیں۔

دستخط X

تاریخ / /

**FOR COURT USE ONLY  
DO NOT WRITE BELOW THIS LINE**

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

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)

reset / clear