MV-44U (5/22)

Office Use only
Image#

درخواست برائے پرمٹ، ڈرائیونگ لائسنس یا غیر ڈرائیونگ ID کارڈ

***جلی حروف** میں نیلی یاکالی روشنائی سے واضح طور پر لکھیں۔*

یہ فارم **dmv.ny.gov** *پر دستیاب ہے۔*

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. | Department of Motor Vehicles

درخواست دے رہے ہیں برائے:
☐ لائسنس ☐ پرمٹ ☐ ID کارڈ

درخواست کا مقصد:
☐ نیا ☐ تجدید ☐ معلومات کی اپ ڈیٹ ☐ تبدیلی کی قسم ☐ ریپلیسمنٹ ☐ مشروط ☐ پابند ☐ نیو یارک میں منتقلی

شناختی معلومات

کیا آپ کے پاس نیو یارک کا ڈرائیونگ لائسنس، لرنر پرمٹ، یا غیر ڈرائیونگ ID کارڈ ہے یا کبھی رہا ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

ID نمبر یا نیو یارک اسٹیٹ کا ڈرائیونگ لائسنس، لرنر پرمٹ، یا غیر ڈرائیونگ ID کارڈ

غیر ڈرائیونگ ID کارڈ کے لیے درخواست دینا نیو یارک اسٹیٹ کے ڈرائیونگ لائسنس کی مراعات کو منسوخ کر دے گا۔

مکمل آخری نام

مکمل پہلا نام

مکمل درمیانی نام

کیا آپ کے پاس کوئی ایسا ڈرائیونگ لائسنس ہے یا کبھی رہا ہے جو درست ہو یا پچھلے دو ماہ کے اندر جس کی میعاد ختم ہوگئی ہو، جو دوسری امریکی ریاست، ڈسٹرکٹ آف کولمبیا یا کینیڈین صوبہ سے جاری شدہ ہو؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

اگر "ہاں" تو یہ کہاں جاری ہوا تھا؟ ____________

اختتامی تاریخ: | لائسنس کی قسم: | ریاست سے باہر کا لائسنس ID نمبر:

لاحقہ	تاریخ پیدائش			جنس	قد		آنکھ کا رنگ	ٹیلیفون نمبر (گھر/موبائل)
	مہینہ	دن	سال	M ☐ F ☐ X ☐	فٹ	انچ		ایریا کوڈ ( )

کیا آپ کا نام تبدیل ہوا ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں *اگر "ہاں" تو، اپنا پچھلا نام بالکل ویسے ہی لکھیں جس طرح یہ آپ کے موجودہ لائسنس یا غیر ڈرائیونگ ID کارڈ پر نمودار ہوتا ہے۔*

دیگر تبدیلی: تبدیلی کیا ہے اور اس کی وجہ (نیا لائسنس کا درجہ، غلط تاریخ پیدائش، وغیرہ)؟

سوشل سیکیورٹی نمبر* (SOCIAL SECURITY NUMBER ,SSN)

اگر آپ کو کبھی سوشل سیکیورٹی نمبر جاری ہوا ہے تو، یہ باکس نشان زد کریں ☐

*اگر آپ کو کبھی SSN جاری ہوا تھا تو، آپ کو نمبر فراہم کرنا ضروری ہے۔ آپ کا SSN اکٹھا کرنے کا اختیار وہیکل اینڈ ٹریفک لاء کے سیکشن 490(3) اور 502(1) کے ذریعے دیا گیا ہے۔ یہ معلومات V&T لاء سیکشن 510(4-e) اور 510(4-f) کے بموجب دیگر عملداریوں کے ساتھ تبادلہ کے لیے، شناخت کی تصدیق میں اعانت کے لیے، اور ڈرائیونگ لائسنس کی پابندیوں کے لیے استعمال کی جائیں گی۔ آپ کا SSN عوام کو نہیں دیا جائے گا۔

پتہ جہاں آپ کو اپنی ڈاک ملتی ہے - *اسٹریٹ نمبر اور نام، رورل ڈیلیوری اور/یا باکس نمبر شامل کریں (اگر PO باکس ہو تو، نیچے "پتہ جہاں آپ رہتے ہیں" کو بھی پُر کریں)*
یہ پتہ آپ کی معیاری شناختی دستاویز پر نمودار ہوگا

	اپارٹمنٹ نمبر	شہر یا قصبہ	ریاست	زپ کوڈ	کاؤنٹی

پتہ جہاں آپ رہتے ہیں *اگر ڈاک کے پتے سے مختلف ہو تو مطلوب ہے - P.O. باکس نمبر نہ دیں۔ یہ پتہ آپ کی افزوں شدہ/حقیقی ID کی شناختی دستاویز پر نمودار ہوگا*

	اپارٹمنٹ نمبر	شہر یا قصبہ	ریاست	زپ کوڈ	کاؤنٹی

کیا آپ کا ڈاک کا پتہ تبدیل ہوا ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں **کیا آپ جہاں رہتے ہیں وہ پتہ تبدیل ہوا ہے؟** ☐ ہاں ☐ نہیں

اگر آپ نے اوپر کے کسی بھی سوال کا جواب ہاں میں دیا تو، پھر آپ کے ID نمبر سے جڑا ہوا گاڑی کے سارے رجسٹریشن پر درج پتہ بھی اس پتے کے ساتھ اپ ڈیٹ ہوگا، الّا یہ کہ آپ یہ باکس نشان زد کریں ☐۔ اگر آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹرڈ ہیں تو، یہ فارم آپ کے مکمل کرنے اور جمع کرانے پر آپ کا ووٹر رجسٹریشن ریکارڈ بھی اپ ڈیٹ ہوگا۔ اگر آپ اپنے ووٹر رجسٹریشن ریکارڈ میں اپنا نیا پتہ نہیں چاہتے ہیں تو، یہ باکس نشان زد کریں ☐۔ اگر آپ یہ باکس نشان زد نہیں کرتے ہیں تو، آپ کا نیا پتہ آپ کی رہائش والی کاؤنٹی کے بورڈ آف الیکشنز کو بھیجا جائے گا۔

سابق فوجی کی حیثیت

☐ اگر آپ اپنی باتصویر دستاویز کے سامنے وال حصے پر "سابق فوجی" پرنٹ کروانا چاہتے ہیں تو یہ باکس نشان زد کریں۔
آپ کو ثبوت پیش کرنا ضروری ہے جو فوجی خدمت سے باعزت سبکدوشی کو بتاتا ہو (جیسے DD-214, DD-215)۔

نیو یارک اسٹیٹ آرگن اینڈ ٹشو ڈونیشن (آپ کو یہ سیکشن پُر کرنا ضروری ہے)

نیو یارک اسٹیٹ کے ڈونیٹ لائف SM رجسٹری (Donate Life SM Registry) میں اندراج کروانے کے لیے،"ہاں" والے باکس کو نشان زد کریں اور پھر نیچے دستخط مع تاریخ درج کریں۔ آپ تصدیق کر رہے ہیں کہ: آپ کی عمر 16 سال سے اوپر ہے؛ آپ ٹرانسپلانٹیشن اور تحقیق کے لیے اپنے اعضا اور نسیجوں کا عطیہ دینے کو منظور کر رہے ہیں؛ DMV کو اپنا نام اور شناختی معلومات ڈونیٹ لائف رجسٹری کو منتقل کرنے کا اختیار دے رہے ہیں؛ اور ڈونیٹ لائف نیو یارک اسٹیٹ کو وفاقی طور پر منضبط عضو کے عطیہ سے متعلق تنظیموں کو اور نیو یارک اسٹیٹ سے لائسنس یافتہ نسیج اور آنکھوں کے بینکوں اور ہسپتالوں کو، آپ کی وفات ہونے پر ان معلومات تک رسائی حاصل کرنے دے رہے ہیں۔ "آرگن ڈونر" *آپ کے DMV کی باتصویر دستاویز کے سامنے والے حصے پر پرنٹ ہوگا۔* آپ کو ایک تصدیق موصول ہوگی، جو آپ کو اپنا عطیہ محدود کرنے کا موقع بھی فراہم کرے گی۔ اگر آپ کی عمر 16 یا 17 سال ہے تو، والدین یا سرپرست حضرات آپ کی وفات ہونے پر آپ کا فیصلہ تبدیل کر سکتے ہیں۔ مزید معلومات کے لیے، DLNew نیو یارک اسٹیٹ سے donatelife.ny.gov پر رابطہ کریں۔

آپ کو درج ذیل سوالوں کا جواب دینا ضروری ہے:
کیا آپ ڈونیٹ لائف رجسٹری میں شامل ہونا چاہیں گے؟

☐ ہاں (نیچے منظوری پر دستخط مع تاریخ درج کریں)

☐ یہ سوال چھوڑیں

♥ ____________________
عطیہ دہندہ کی منظوری کے دستخط اور تاریخ

☐ براہ کرم اس باکس کو نشان زد کر کے 1$ کا رضاکارانہ عطیہ عضو اور نسیج کے عطیہ سے متعلق تحقیق اور آؤٹ ریچ کے مدنظر لائف...پاس اِٹ آن ٹرسٹ فنڈ (Life...Pass It On Trust Fund) کو دیں۔ آپ کی کل ٹرانزیکشن فیس میں 1$ شامل ہوگا۔

ووٹر رجسٹریشن سے متعلق سوالات (براہ کرم 'ہاں' یا 'نہیں' کو نشان زد کریں۔)

آپ ابھی جہاں رہتے وہاں ووٹ ڈالنے کے لیے اگر آپ ابھی رجسٹرڈ نہیں ہیں تو، کیا آپ رجسٹر کرنے کے لیے درخواست دینا چاہیں گے؟

☐ *ہاں* - ووٹر رجسٹریشن کی درخواست کا سیکشن مکمل کریں (اگر آپ یہ فارم لے کر DMV آفس میں آتے ہیں تو ضروری نہیں ہے)۔

☐ *نہیں* - میں رجسٹر کرنے کو مسترد کر تا ہوں/پہلے سے رجسٹرڈ ہوں

نوٹ: اگر آپ دونوں میں سے کوئی باکس نشان زد نہیں کرتے ہیں تو، مانا جائے گا کہ آپ نے ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر نہیں کرنے کا فیصلہ کیا ہے۔

امریکی سلیکٹو سروس سسٹم (SELECTIVE SERVICE SYSTEM, SSS) کے پاس رجسٹریشن

18 سے 25 سال کی عمر کے تمام مرد امریکی شہریوں اور تارکین وطن کو SSS کے پاس رجسٹر کرنا ضروری ہے ورنہ قانون کی خلاف ورزی ہوگی۔ رجسٹر کرنے میں ناکامی پانچ سال تک کی سزائے قید اور/یا 250,000$ کے جرمانے تک قابل سزا سنگین جرم ہے۔ اگر 26 سال کی عمر تک رجسٹرڈ نہیں ہیں تو، آپ اب رجسٹر نہیں کر سکتے اور رجسٹریشن کے ساتھ وابستہ مراعات سے مستقل طور پر محروم ہو جائیں گے اور آپ کو درج ذیل تک رسائی سے نا اہل قرار دیا جائے گا: امریکی شہریت اگر تارک وطن ہیں؛ پیل گرانٹس اور وفاقی طالبانہ امداد؛ نوکری کے لیے تربیت پروگرام؛ اور تمام وفاقی اور پوسٹل نوکریاں اور بہت ساری ریاستی ملازمتی نوکریاں۔ اگر آپ رجسٹر نہیں کرنے کا انتخاب کرتے ہیں تو آپ "نہیں" والا باکس نشان زد کر کے یہ کام کر سکتے ہیں اور اس سے قبل مذکور مراعات ضائع ہو جائیں گی۔ ☐ نہیں

← ***براہ کرم صفحہ 2 مکمل کر کے اس پر دستخط کریں۔***

Office Use only							
CDL Certifications	NI	NA	EI	EA	License Class	Special Conditions	☐ TEENS
Other Restrictions					Approved By	Date	Office

ID نمبر یا نیو یارک اسٹیٹ کا ڈرائیونگ لائسنس، لرنر پرمٹ، یا غیر ڈرائیونگ ID کارڈ

لائسنس/پرمٹ کے سارے ٹرانزیکشن کے لیے یہ سوالات مکمل کرنا ضروری ہے

1. کیا آپ کا لائسنس، لرنر پرمٹ، یا موٹر گاڑی چلانے کی رعایت معطل، کالعدم، یا منسوخ ہو گئی ہے، یا لائسنس کے لیے آپ کی درخواست اس ریاست میں یا کسی اور جگہ، اس فارم پر آپ کے فراہم کردہ نام سے یا کسی دوسرے نام سے، مسترد ہو گئی ہے؟
☐ ہاں ☐ نہیں
اگر "ہاں" تو کیا آپ کے لائسنس، پرمٹ یا رعایت کو بحال کر دیا گیا ہے، یا آپ کی درخواست منظور ہو گئی ہے؟
☐ ہاں ☐ نہیں

2. کیا آپ کو معالجہ موصول ہوا ہے، کیا آپ کو فی الحال معالجہ موصول ہوتا ہے، یا کیا آپ بیہوشی یا ناواقفیت کا سبب بننے والی کسی کیفیت (مثلاً اضطرار کا عارضہ، مرگی، غشی، یا غنودگی یا دل کی کیفیت) کے لیے دوا لیتے ہیں؟
☐ ہاں ☐ نہیں
اگر آپ نے "ہاں" کو نشان زد کیا تو، آپ کو MV-80U.1 جمع کروانا ضروری ہے، چاہے آپ کو طبی جائزہ پروگرام سے ریلیز کر دیا گیا تھا۔ آپ یہ فارم موٹر وہیکلز کے کسی بھی دفتر سے یا dmv.ny.gov پر حاصل کر سکتے ہیں

3. کیا آپ کو موٹر گاڑی چلانے کے لیے سماعتی آلہ اور/یا پورے منظر والا آئینہ درکار ہوتا ہے؟
☐ ہاں ☐ نہیں

4. کیا آپ ٹانگ، بازو، ہاتھ یا آنکھ کے استعمال سے محروم ہو گئے ہیں؟
☐ ہاں ☐ نہیں

a4. اگر آپ کو اپنے ڈرائیونگ لائسنس کی تجدید کروانی ہے اور آپ نے "ہاں" کو نشان زد کیا تو، کیا یہ معاملہ آپ کے پچھلے ڈرائیونگ لائسنس کے بعد سے پیش آیا؟
☐ ہاں ☐ نہیں

b4. اگر آپ نے a4 میں "نہیں" کو نشان زد کیا تو، کیا آپ کے پچھلے ڈرائیونگ لائسنس کے بعد سے آپ کی کیفیت بگڑ گئی ہے؟
☐ ہاں ☐ نہیں

والدین/سرپرست کی منظوری

☐ جونیئر لائسنس ☐ غیر ڈرائیونگ ID کارڈ *(16 سال سے کم)*

میں درخواست دہندہ کا والدین یا سرپرست ہوں، اور میں لرنر پرمٹ، لائسنس یا (اگر 16 سال سے کم ہے تو) غیر ڈرائیونگ ID کارڈ کے اجرا کی منظوری دیتا ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ میں یہ تصدیق کرنے کا ذمہ دار ہوں کہ درخواست دہندہ نے کم از کم 50 گھنٹے زیر نگرانی "پریکٹس" ڈرائیونگ، بشمول غروب آفتاب کے بعد 15 گھنٹے کی ڈرائیونگ، درخواست دہندہ کے روڈ ٹیسٹ دینے سے پہلے مکمل کرلی ہے، اور یہ تصدیق (فارم MV-262) روڈ ٹیسٹ کے وقت پیش کرنا ضروری ہے۔ والدین/سرپرست کے لیے نوٹ: اگر ڈرائیونگ لائسنس کے درخواست دہندہ کی عمر 17 سال ہے اور اس کے پاس ڈرائیونگ کی تعلیم کی طالبانہ سند تکمیل (فارم *MV-285*) ہے تو، منظوری مطلوب نہیں ہے۔

والدین یا سرپرست یہاں دستخط کریں	X	(درخواست دہندہ سے رشتہ)	(تاریخ)

ٹین الیکٹرانک ایونٹ نوٹیفکیشن سروس (Teen Electronic Event Notification Service, TEENS)

میں TEENS پروگرام میں اندراج کروانا چاہتا ہوں تاکہ اگر 18 سال سے کم عمر کے درخواست دہندہ کو ان کی لائسنس فائل میں سزا یابی، موقوفی، تنسیخ یا کوئی حادثہ موصول ہوتا ہے تو مطلع کیا جائے۔ اس پروگرام کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، فارم MV-1046، TEENS یا MV-1056 میں اندراج کروانے کا طریقہ دیکھیں۔
TEENS سے متعلق اکثر پوچھے گئے سوالات۔ یہ ایک **مفت** خدمت ہے۔

منظوری دینے والے مذکورہ بالا والدین یا سرپرست کا نیو یارک اسٹیٹ کا ڈرائیونگ لائسنس، پرمٹ یا غیر ڈرائیونگ ID (مطلوب ہے)

صرف کمرشیل ڈرائیونگ لائسنس کے درخواست دہندگان

1. **پچھلے 10 سالوں میں، کیا آپ کو امریکہ میں دوسری ریاست یا ڈسٹرکٹ آف کولمبیا سے آپ کے نام ڈرائیونگ لائسنس جاری کیا گیا تھا؟** ☐ ہاں ☐ نہیں
اگر ہاں تو، ہر ایک کا نام لکھیں۔ ____________________

2. **کیا آپ کوڈ آف فیڈرل ریگولیشنز کے سیکشن 383.51، ٹائٹل 49 یا NYS کے قانون کے تحت کسی نا لیاقتی کے مستوجب ہیں؟** ☐ ہاں ☐ نہیں

3. **آپ کو DMV کے پاس یہ تصدیق کرنا ضروری ہے کہ آپ ڈرائیونگ کی درج ذیل چار اقسام میں سے ایک میں کمرشیل موٹر گاڑی چلاتے ہیں (یا چلانے کی توقع رکھتےہیں) صرف ایک منتخب کریں:**

☐ **غیر مستثنی انٹر اسٹیٹ (Non-excepted Interstate, NI)** - مصدقہ طبی حالت مطلوب ہے۔ آپ کی عمر 21 سال یا زائد ہے اور آپ انٹر اسٹیٹ (مستثنی آپریشن کے علاوہ) چلاتے ہیں، یا چلانے کی توقع رکھتے ہیں۔

☐ **مستثنی انٹر اسٹیٹ (Excepted Interstate, EI)** - آپ کی عمر 18 سال یا زائد ہے اور آپ صرف مستثنی آپریشن میں انٹر اسٹیٹ چلاتے ہیں یا چلانے کی توقع رکھتے ہیں۔ آپ کے پاس A3 کی پابندی ہونا ضروری ہے۔

☐ **غیر مستثنی انٹرا اسٹیٹ (Non-excepted Intrastate, NA)** - مصدقہ طبی حالت مطلوب ہے۔ آپ کی عمر 18 سال یا زائد ہے اور آپ صرف نیو یارک اسٹیٹ میں (مستثنی آپریشن کے علاوہ) چلاتے ہیں، یا چلانے کی توقع رکھتے ہیں۔

☐ **مستثنی انٹرا اسٹیٹ (Excepted Intrastate, EA)** - آپ کی عمر 18 سال یا زائد ہے اور آپ صرف مستثنی آپریشن میں چلاتے ہیں یا چلانے کی توقع رکھتے ہیں۔

اگر آپ کی منتخب کردہ ڈرائیونگ کی قسم مصدقہ طبی حالت (*NI* یا *NA*) کی طالب ہے تو آپ کو اپنے موجودہ *USDOT* کے طبی ممتحن کے سرٹیفکیٹ کی ایک واضح کاپی *DMV* کے پاس جمع کروانا ضروری ہے، اگر یہ فائل میں پہلے سے موجود نہ ہو۔ *اگر آپ کی ڈرائیونگ کی قسم طے کرنے میں آپ کی مدد کے لیے اضافی معلومات درکار ہوں تو، براہ کرم DMV فارم MV-44.5 دیکھیں۔*

سند

میں تصدیق کرتا ہوں کہ اس درخواست فارم پر میں نے جو معلومات دی ہیں وہ اور اس درخواست کی تائید میں فراہم کردہ کوئی دستاویزی شہادت درست اور مکمل ہے۔
میں سمجھتا ہوں کہ اس درخواست پر جھوٹا بیان دینا یا اس درخواست کی تائید میں ایسی دستاویزی شہادت جمع کروانا جو جھوٹی ہو، فوجداری جرم کے بطور قابل سزا ہو سکتا ہے۔
اگر میں بدل دستاویز کے لیے درخواست دے رہا ہوں تو، میں تصدیق کرتا ہوں کہ نیو یارک اسٹیٹ کی میری دستاویز گم، چوری ہو گئی ہے، یا اس میں قطع و برید ہو گئی ہے۔
اگر میں ریاست سے باہر کا ڈرائیونگ لائسنس نیو یارک اسٹیٹ کے ڈرائیونگ لائسنس میں منتقل کر رہا ہوں تو، میں تصدیق کرتا ہوں کہ جس وقت میں نے اپنا ریاست سے باہر کا ڈرائیونگ لائسنس حاصل کیا اس وقت، میں لائسنس جاری کرنے والی ریاست یا صوبے کا مستقل مکین تھا، کہ لائسنس کم از کم 6 ماہ تک کے لیے درست تھا، اور میں نیو یارک اسٹیٹ میں پچھلے 12 ماہ میں ڈرائیونگ کی صلاحیت کے روڈ ٹیسٹ میں ناکام نہیں ہوا ہوں۔
اگر میں مشروط یا محدود استعمال والے لائسنس کے لیے درخواست دے رہا ہوں تو، میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں باز بحالی پروگرام کے لیے ٹیوشن اور دیگر مطلوبہ ساری فیس ادا کروں گا (اگر قابل اطلاق ہو)، پروگرام میں حاضر ہوں گا (اگرمطلوب ہو)، اور محدود یا مشروط لائسنس کے لیے مطلوب شرائط کے اندر رہتے ہوئے ڈرائیونگ کروں گا۔ میں سمجھتا ہوں کہ ایسا کرنے میں ناکامی کا نتیجہ میرے محدود یا مشروط لائسنس کی تنسیخ اور میرے پورے لائسنس کی معطلی یا تنسیخ دوبارہ شروع ہونے کی صورت میں برآمد ہوگا۔
اگر میں کم سے کم 18 سال لیکن 26 سال سے کم عمر کا مرد ہوں تو، جب تک میں نے صفحہ 1 پر امریکی سلیکٹو سروس سسٹم (SSS) میں "نہیں" کو منتخب کیا نہ کیا ہو، میں معرفت ہذا اثباتی طور پر SSS کے پاس رجسٹریشن کروانے کا انتخاب کرتا ہوں اور میری ذاتی معلومات رجسٹریشن کے لیے DMV کو فارورڈ کرنے کی منظوری دیتا ہوں۔

یہاں دستخط کریں X

تاریخ: ____/____/____

براہ کرم جلی حروف میں نام لکھیں

OFFICE USE	EYE TEST RESULTS	Applicant's Signature	Examiner's Initials
	☐ Passed in Office ☐ Vision Registry ☐ Corrective Lens		

ID نمبر یا نیو یارک اسٹیٹ کا ڈرائیونگ لائسنس، لرنر پرمٹ، یا غیر ڈرائیونگ ID کارڈ

نیو یارک اسٹیٹ کے رجسٹریشن کی درخواست کی معلومات

(براہ کرم درخواست مکمل کرنے سے پہلے، دوسری سمت پڑھیں)۔

صرف دفتری استعمال کے لیے

NYS کے انتخابات میں ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹریشن کروانے کے واسطے NYS کا ووٹر رجسٹریشن فارم مکمل کریں، اور/یا:

- اپنے ووٹر رجسٹریشن پر درج نام یا پتہ تبدیل کریں
- سیاسی پارٹی کا رکن بنیں
- پارٹی کی اپنی رکنیت تبدیل کریں
- اگر آپ کی عمر 16 یا 17 سال ہے تو ووٹ ڈالنے کے لیے پیشگی رجسٹر کریں

رجسٹر کرنے کے لیے لازم ہے کہ:

- آپ امریکی شہری ہوں
- آپ کی عمر 18 سال ہو (آپ 16 اور 17 سال پر پیشگی رجسٹر کر سکتے ہیں لیکن آپ 18 سال کی عمر تک ووٹ نہیں ڈال سکتے)
- سنگین جرم کے سزا یابی کے لیے جیل میں نہ ہوں
- کسی اور جگہ ووٹ ڈالنے کے حق کے دعویدار نہ ہوں
- عدالت نے غیر مستند نہ پایا ہو

اگر آپ نیو یارک اسٹیٹ کے ووٹر رجسٹریشن کی درخواست مکمل نہیں کرتے ہیں تو، مانا جائے گا کہ آپ نے ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کو مسترد کر دیا ہے۔ اگر آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کو مسترد کرتے ہیں تو، رجسٹر کرنے کے لیے آپ کے مسترد کرنے کی حقیقت کو خفیہ رکھا جائے گا اور صرف ووٹر رجسٹریشن کے عمل کے لیے استعمال کیا جائے گا۔ اگر آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرتے ہیں تو، جس دفتر میں آپ نے ووٹر رجسٹریشن کے لیے درخواست جمع کروائی وہ خفیہ رہے گی اور اسے اور صرف ووٹر رجسٹریشن کے عمل کے لیے استعمال کیا جائے گا۔ اگر آپ کو یقین ہے کہ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کے یا رجسٹر کرنے کو مسترد کرنے کے آپ کے حق، رجسٹر کرنا ہے یا نہیں یا ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کی دخواست دینی ہے یا نہیں اس کے حوالے سے فیصلہ کرنے کے رازداری کے آپ کے حق، یا خود اپنی سیاسی پارٹی یا دیگر سیاسی ترجیح منتخب کرنے کے آپ کے حق میں کسی نے خلل ڈالا ہے تو، آپ New York State Board of Elections, 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729 (فون: 1-800-469-6872) کے پاس شکایت درج کروا سکتے ہیں۔

آپ کی مکمل کردہ درخواست بورڈ آف الیکشنز کو بھیجی جائے گی اور آپ کی درخواست پر کارروائی ہو جانے پر کاؤنٹی کے بورڈ آف الیکشن کے ذریعے آپ کو مطلع کیا جائے گا۔ اگر ووٹر رجسٹریشن کی درخواست پُر کرنے یا ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کے بارے میں آپ کے کوئی سوالات ہوں تو، آپ کو چاہیے کہ اپنی کاؤنٹی کے بورڈ آف الیکشنز کو کال کریں یا 1-800-FOR-VOTE (711 TDD/TTY ڈائل کریں) (صرف ووٹر رجسٹریشن سے متعلق سوالات کے لیے)۔ اگر آپ نیو یارک سٹی میں رہتے ہیں تو، آپ کو 1-866-VOTE-NYC پر کال کرنی چاہیے۔ آپ کو جوابات یا ٹولز نیو یارک اسٹیٹ کے بورڈ آف الیکشنز کی ویب سائٹ www.elections.ny.gov پر بھی مل سکتے ہیں

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

中文資料：若您有興趣索取中文資料表格，請電：1-800-367-8683

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

نیو یارک اسٹیٹ کے ووٹر رجسٹریشن کی درخواست

یہ فارم صرف تبھی پُر کریں جب آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنا یا بورڈ آف الیکشنز کے پاس اپنا پتہ یا دیگر معلومات تبدیل کرنا چاہتے ہوں۔

کیا آپ امریکی شہری ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں اگر آپ نے نہیں میں جواب دیا تو، آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر نہیں کر سکتے۔	کیا یوم انتخاب کو یا اس سے پہلے آپ کی عمر 18 سال یا اس سے زائد ہو جائے گی؟ ☐ ہاں ☐ نہیں کیا آپ کی عمر کم از کم 16 سال ہے اور آپ یہ سمجھتے ہیں کہ یوم انتخاب کو یا اس سے پہلے آپ کی عمر 18 سال ہونا ضروری ہے، اور جب تک اس طرح کے انتخاب کے وقت آپ کی عمر اٹھارہ سال نہ ہو جائے آپ کے رجسٹریشن پر "زیر التوا" کا نشان لگا ہوگا اور آپ کسی بھی انتخاب میں بیلٹ کاسٹ کرنے سے قاصر ہوں گے۔ ☐ ہاں ☐ نہیں اگر آپ نے پچھلے دونوں سوالوں کا جواب **نہیں** میں دیا تو، آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر نہیں کر سکتے۔

کیا آپ نے اس سے پہلے ووٹ ڈالا ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں	ووٹنگ کی معلومات جو تبدیل ہوئی ہیں:	آپ کا نام تھا	
کس سال؟	اگر یہ تبدیل نہیں ہوئی ہیں یا آپ نے اس سے پہلے ووٹ نہیں ڈالا ہے تو، اسے چھوڑ دیں۔	آپ کا پتہ تھا	آپ کی ریاست یا نیو یارک اسٹیٹ کی کاؤنٹی تھی:
مزید معلومات (اختیاری)	ای میل		ٹیلیفون نمبر

سیاسی پارٹی
آپ کو 1 انتخاب کرنا ضروری ہے۔ سیاسی پارٹی کا انتخاب اختیاری ہے لیکن سیاسی پارٹی کے ابتدائی انتخاب میں ووٹ ڈالنے کے لیے، ووٹر کا اس سیاسی پارٹی میں مندرج ہونا ضروری ہے الّا یہ کہ ریاستی پارٹی کے اصول بصورت دیگر اجازت دیتے ہوں۔

میں سیاسی پارٹی میں اندراج کروانا چاہتا ہوں:

☐ ڈیموکریٹک پارٹی
☐ ریپبلکن پارٹی
☐ کنزرویٹو پارٹی
☐ ورکنگ فیملیز پارٹی
☐ دیگر: ____________

میں کسی سیاسی پارٹی میں اندراج کروانا نہیں چاہتا ہوں اور میں خود مختار ووٹر رہنا چاہتا ہوں

☐ کوئی پارٹی نہیں

حلف نامہ: میں حلف لیتا ہوں یا توثیق کرتا ہوں کہ

- میں امریکہ کا شہری ہوں۔
- میں انتخاب سے قبل کم از کم 30 دن تک کاؤنٹی،، شہر، یا گاؤں میں رہا ہوں۔
- میں نیو یارک اسٹیٹ میں ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کے تمام تقاضے پورا کرتا ہوں۔
- نیچے کی سطر پر یہ میرے ہی دستخط یا نشان ہیں۔
- مذکورہ بالا معلومات درست ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ اگر یہ بات درست نہیں ہے تو، مجھے سزا سنائی جا سکتی ہے یا 5,000$ تک کا جرمانہ ہو سکتا ہے اور/یا چار سال تک کے لیے جیل میں ڈالا جا سکتا ہے۔

دستخط **X** ______________________________ تاریخ ____________________