

**নির্দেশাবলী:** যদি আপনি আপনার শুনানির সিদ্ধান্তের জন্য আপিল আবেদন করতে চান তাহলে শুধুমাত্র এই ফরম ব্যবহার করুন। যদি আপনি বিচারকের সিদ্ধান্ত মেনে নেন এবং ধার্যকৃত অর্থ পরিশোধ করতে চান বা ইতোমধ্যে প্রদান করে থাকেন, তাহলে আপনার এই ফরমটি দাখিল করা উচিত নয়।

**বিভাগ A. বিবাদী পক্ষের তথ্য (অনুগ্রহ করে স্পষ্ট অক্ষরে লিখুন)**

1. নাম: \_\_\_\_\_ দিনের বেলা ফোন নম্বর: \_\_\_\_\_  
প্রথম শেষ

2. ঠিকানা: \_\_\_\_\_  
নম্বর ও রাস্তা অ্যাপার্টমেন্ট নম্বর সিটি স্টেট জিপ কোড

3. আমি: (যেকোনো একটিতে টিক চিহ্ন দিন)  নিবন্ধনকারী  অপারেটর  নিবন্ধনকারী অথবা অপারেটরের প্রতিনিধি

**বিভাগ B. যানবাহন ও লঙ্ঘনের তথ্য**

1. গাড়ির প্লেট #: \_\_\_\_\_ রেজিস্ট্রেশনের টেটের নাম: \_\_\_\_\_ গাড়ির মডেল: \_\_\_\_\_

2. মূল শুনানির তারিখ কত ছিল: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 3. যে পরিমাণ অর্থ প্রদান করা হয়েছে: \$ \_\_\_\_\_

4. যতটি লঙ্ঘনের জন্য আপিল করা হচ্ছে তার সংখ্যা: \_\_\_\_\_

সিদ্ধান্তে যেভাবে উল্লেখ রয়েছে, ঠিক সেভাবে নিচে প্রতিটি লঙ্ঘনের নম্বর পূরণ করুন। যদি আপনি 8 এর বেশি লঙ্ঘনের জন্য আবেদন করেন, তাহলে অতিরিক্ত লঙ্ঘন তালিকাভুক্ত করার জন্য একটি পৃথক আপিল আবেদন সংযুক্ত করুন।

1	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	7	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>

**বিভাগ C. আপনি কেন মনে করেন যে বিচারকের সিদ্ধান্ত পর্যালোচনা করা উচিত তার কারণসমূহ**

স্পষ্টভাবে লিখুন এবং প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন।

---

---

---

---

---

---

---

---

**বিভাগ D. আবেদনকারী বা নিবন্ধনকারীর স্বাক্ষর**

\_\_\_\_\_ তারিখ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

আপনি যখন আপনার আপিলের সিদ্ধান্তের জন্য অপেক্ষা করেন, তখন যদি আপনার টিকিট(সমূহ) ইতোমধ্যে বিচারাধীন থাকে, তাহলে এতে সুদ যুক্ত হতে পারে এবং গাড়ি টেনে নেওয়া ও অন্যান্য কার্যকর পদক্ষেপ গ্রহণ করা হতে পারে। আপনার অপরিশোধিত পার্কিংয়ের ঋণ পরিশোধ করে আপনি এগুলো এড়াতে পারেন।

### আবেদনের নির্দেশিকা

1. শুধুমাত্র নিবন্ধিত মালিক, ড্রাইভার বা উভয় পক্ষের অনুমোদিত প্রতিনিধি (যেমন একজন অ্যাটর্নি) একটি আপিল আবেদন করতে পারেন। (বিভাগ A দেখুন।)
2. শুনানির সিদ্ধান্ত গ্রহণের 30 দিনের মধ্যে অবশ্যই আপনাকে আপিলের আবেদন করতে হবে।
3. আপনি যদি ব্যক্তিগতভাবে আপিল করতে চান, তাহলে আমরা এর জন্য সময়সূচি নির্ধারণ করব এবং তারিখ ও সময় সম্পর্কে আপনাকে অবহিত করব।  
 আমি ব্যক্তিগতভাবে উপস্থিত হতে চাই।
4. আপনার আবেদনের সাথে, নিচের ডকুমেন্ট (প্রত্যেক লাইসেন্স প্লেটের জন্য একটি সেট) প্রেরণ করুন:
  - a. বিচারকের মূল সিদ্ধান্ত;
  - b. মূল টিকিট (সমূহ) এবং/অথবা দায়বদ্ধতার বিজ্ঞপ্তি একটি বা একাধিক কপি এবং
  - c. মূল শুনানির সময় দাখিল করা সকল প্রমাণের কপি।
5. শুধুমাত্র সঠিক এবং সম্পূর্ণ আবেদন আপিল প্যানেল পর্যালোচনা করবে। অসম্পূর্ণ, স্বাক্ষরবিহীন বা প্রয়োজনীয় কাগজপত্র ছাড়াই দাখিল করা আবেদনগুলো আবেদনকারীকে ফিরিয়ে দেওয়া হবে।
6. আপনার আপিলের শুনানির পর, সিদ্ধান্ত গ্রহণের তারিখের 30 দিনের মধ্যে বিভাগ A-এ উল্লিখিত ঠিকানায় আমরা সিদ্ধান্ত প্রেরণ করব। যদি আপনার আপিল সফল হয়, তাহলে প্রদত্ত যেকোনো অর্থ ফেরত দেওয়া হবে।
7.  আমার একজন সাংকেতিক ভাষার দোভাষী প্রয়োজন।

### অর্থ প্রদানের নির্দেশিকা

- ◆ ইন্টারনেটের মাধ্যমে, ক্রেডিট বা ডেবিট কার্ড ব্যবহার করে: [nyc.gov/finance](http://nyc.gov/finance) ওয়েবসাইটে যান
- ◆ একটি ফাইন্যান্স বিজনেস সেন্টারে, আপনি ক্রেডিট বা ডেবিট কার্ড, চেক, মানি অর্ডার বা নগদ টাকার মাধ্যমে প্রদান করতে পারেন। ঠিকানার জন্য, 311 এ কল করুন অথবা [nyc.gov/finance](http://nyc.gov/finance) ওয়েবসাইটে যান
- ◆ ডাকযোগে: “New York City Department of Finance” এর নামে আপনার চেক অথবা মানি অর্ডার তৈরি করুন। ডাকযোগে নগদ টাকা প্রেরণ করবেন না। আপনার অর্থ প্রদানের সামনে, 10 ডিজিটের পার্কিং টিকেট/ক্যামেরার লঙ্ঘন দায়বদ্ধতার নোটিশের নম্বর (সমূহ), লাইসেন্স প্লেট নম্বর (সমূহ) এবং যে স্টেটে গাড়ি নিবন্ধিত আছে তা লিখুন।

### ডাকযোগে প্রেরণের নির্দেশিকা

আপনার পূরণকৃত ফরম ও প্রয়োজনীয় ডকুমেন্ট প্রেরণ করুন যদি:

নিচের ঠিকানায় প্রেরিত আবেদনে অর্থ প্রদান অন্তর্ভুক্ত থাকে:

NYC DEPARTMENT OF FINANCE  
ADJUDICATION DIVISION  
PO BOX 3615, CHURCH STREET STATION  
NEW YORK, NY 10008-3615

নিচের ঠিকানায় প্রেরিত আবেদনে অর্থ প্রদান অন্তর্ভুক্ত না থাকে:

NYC DEPARTMENT OF FINANCE  
ADJUDICATION DIVISION - APPEALS UNIT  
66 JOHN STREET, 3RD FLOOR  
NEW YORK, NY 10038

আপনার রেকর্ডের জন্য পূরণকৃত আবেদন এবং অন্যান্য যা কিছু দাখিল করেন সেগুলোর একটি কপি অনুগ্রহ করে সংরক্ষণ করুন।  
যদি আপনার কোনো প্রশ্ন থাকে, তাহলে 311 এ কল করুন (24 ঘন্টা / সপ্তাহে 7 দিন)।  
NYC এর পাঁচটি বরোর বাইরে থেকে কল করলে, অনুগ্রহ করে 212-NEW-YORK (212-639-9675) নম্বরে কল করুন।  
শ্রবণ প্রতিবন্ধীদের জন্য TTY সেবার জন্য, 212-504-4115 নম্বরে কল করুন।