



停车违规/摄录告票上诉申请

说明：只有在您想对您的听证决定提出上诉时，才可使用此表格。如果您接受法官的决定，并将要支付或已支付征收的金额，则不应提交此表格。

部分 A. 受访者信息 (请打印)

1. 姓名: _____ 日间电话号码: _____
名字 姓氏

2. 地址: _____
号码和街道 公寓号 城市 州 邮编

3. 我是: (勾选一项) 注册者 经营者 注册者或经营者代表

部分 B. 车辆和告票信息

1. 车牌照号: _____ 注册所在州: _____ 车辆型号: _____

2. 原定听证会日期: ____ / ____ / ____ 3. 已付金额: \$ _____

4. 正在上诉的告票编号: _____

按照决定在下方准确填写每项告票的编号。如果您要针对 8 项以上告票进行上诉，请随附一份单独的上诉申请，列出附加告票。

| | | | |
|---|----------------------|---|----------------------|
| 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"/> |

部分 C: 您认为应复审法官决定的理由

请清晰打印，如有需要，可另附纸张。

部分 D: 上诉人或注册者签名

_____ 日期: ____ / ____ / ____

如果您的罚单已进入审判阶段，在等待上诉决定期间，相关部门可能会加收利息、拖车并采取其他执法行动。您可以支付逾期未付的停车违规欠款，以避免此情况的发生。

申请说明

1. 只有已登记车主、驾驶员或任意一方的授权代表（如律师）才可提出上诉。（参见部分 A。）
2. 您必须在听证决定后的 30 个日历日内提出上诉。
3. 如果您要亲自提出上诉，我们会安排时间，并通知您日期和时间。
 我要亲自提出上诉。
4. 将以下文件与您的申请一同发送（每个车牌照一套）：
 - a. 法官决定的原件；
 - b. 一份或多份原始罚单和/或责任通知的复印件，以及
 - c. 提交至原定听证会的所有证据的副本。
5. 上诉委员会只会审核正确且完整的申请。不完整、未签名的申请或未提供所需文件的申请将会退还给申请者。
6. 您的上诉得到审理后，我们将在决定日期后的 30 天内将决定发送到部分 A 中的地址。如果您上诉成功，我们也将退还所有款项。
7. 我需要一名手语翻译

支付说明

- ◆ **通过互联网、使用信用卡或借记卡支付：**访问 nyc.gov/finance。
- ◆ **在财政局业务中心，**您可以用信用卡或借记卡、支票、汇票或现金支付。想要查找位置，请致电 311 或访问 nyc.gov/finance
- ◆ **通过邮件支付：**您的支票或汇票收款方应为“纽约市财政局”。不要邮寄现金。在您的款项正面写上 10 位数字的停车违规罚单或摄录告票责任通知编号、车牌号和车辆注册所在州。

邮寄说明

您填写完整的表格及所需文件：

在款项包含在申请中时发送至：

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

在款项未包含在申请中时发送至：

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

请保留一份您填写完整的申请和您提交的所有文件的复印件以供记录。

如果您有疑问，请致电 311（一周 7 天，一天 24 小时提供服务）。

如果从纽约市五个行政区以外的地方来电，请拨打 212-NEW-YORK (212-639-9675)。

如需为听障人士提供 TTY 服务，请致电 212-504-4115。