

طلب تحصيل

المخصص التكميلي من مخصصات مراسم الدفن

(بموجب أحكام المادة (17)، من القسم (B-354)، من القوانين الموحدة لولاية نيويورك (Consolidated Laws of New York)).



Division of
Veterans' Services

تنبيه مهم: يرجى إكمال جميع الخانات الواردة في هذا الطلب تجنباً لحدوث أي تأخير في إجراءات النظر فيه. ويجوز لمقدم الطلب إدخال المعلومات اللازمة في خاناتها، أو طباعة هذا النموذج وإكماله يدوياً بدلاً من ذلك. ويجب إرفاق جميع المستندات المؤيدة اللازم تقديمها.

وللحصول على المساعدة على إكمال هذا النموذج، يُرجى التواصل مع شعبة خدمات المحاربين القدامى (Division of Veterans' Services) عن طريق الخط الساخن: 1.888.838.7697، أو عن طريق البريد الإلكتروني: DVASupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov.

القسم الأول: المعلومات ذات الصلة بالفرد العسكري المتوفى (المرحوم)

الاسم؛ الأول، فالأوسط، فالأخير رقم الضمان الاجتماعي للمتوفى:

تاريخ الميلاد تاريخ الوفاة (يجب إرفاق شهادة الوفاة أو تقرير الحادث ذي الصلة) محل الوفاة

هل يدعي مقدم الطلب أن المتوفى قد وافته المنية بسبب أدائه الخدمة العسكرية؟ نعم ☐ لا ☐

تاريخ الالتحاق بالخدمة محل الالتحاق بالخدمة

القسم الثاني: المعلومات ذات الصلة بصاحب الدعوى الواردة في الطلب

الاسم؛ الأول، فالأوسط، فالأخير بيان صلته بالمتوفى (يجب إرفاق مستند الإثبات)

عنوان مراسلة صاحب الدعوى

الهاتف (شاملاً رمز المنطقة)

العمل

المنزل

طلب تحصيل

المخصص التكميلي من مخصصات مراسم الدفن

(بموجب أحكام المادة (17)، من القسم (354-B)، من القوانين الموحدة لولاية نيويورك (Consolidated Laws of New York)).



Division of
Veterans' Services

القسم الثالث: المطالبة بالمخصص التكميلي من مخصصات مراسم الدفن

اسم دار الجنائز المتعهدة بالإعداد لمراسم الدفن وعنوانها

محل الدفن أو مكان وضع الرفات

إجمالي نفقات الجنائز والدفن والنقل وقطعة الأرض المخصصة للمدفن (يجب إرفاق بيان بشأن ذلك من دار الجنائز)
دولار

المبلغ المدفوع

مَنْ الذي استُخدمت أمواله في ذلك؟

دولار.

هل رُدَّت على الفرد، الذي استُخدمت أمواله في ذلك، كلها أو بعض منها؟
نعم ☐ لا ☐

المبلغ المُسترد من التكاليف

إذا كانت الإجابة بـ «نعم»، فيجب بيان الجهة التي ردت عليه تلك التكاليف

دولار

المبلغ الذين استلم من المخصص الفيدرالي لمراسم الدفن

إجمالي النفقات المدفوعة

دولار

دولار

المخصص التكميلي من مخصصات مراسم الدفن المطلوب بموجب هذه المطالبة

النفقات التي تحملها صاحب المطالبة

دولار

دولار

اسم المتقدم بالمطالبة (طباعةً أو كتابةً باليد)

توقيع المتقدم بالمطالبة

تاريخ تقديم الطلب

طلب تحصيل

المخصص التكميلي من مخصصات مراسم الدفن

(بموجب أحكام المادة (17)، من القسم (354-B)، من القوانين الموحدة لولاية نيويورك (Consolidated Laws of New York)).



Division of
Veterans' Services

التعليمات بشأن تقديم الطلب:

يجب إرسال نموذج المطالبة بالمخصص التكميلي من مخصصات مراسم الدفن، بعد إكماله وتوقيعه، على أن يكون مشفوعًا بجميع المستندات المؤيدة له.

عن طريق البريد إلى:

New York State Division of Veterans' Services

.Attn

Supplemental Burial Allowance

2 Empire State Plaza, 17th

Floor Albany, NY 12223

أو عن طريق البريد الإلكتروني (بعد طباعة النموذج وإكماله وتوقيعه وتصويره ضوئيًا، ومن ثم إرساله مشفوعًا بجميع المستندات المؤيدة له) إلى: DVASupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov مع كتابة هذه العبارة في خانة الموضوع: «طلب تحصيل المخصص التكميلي من مخصصات مراسم الدفن» (Supplemental Burial Allowance Application)

المستندات اللازمة لتقديمها

يُرجى وضع علامة في كل مربع مناسب من المربعات التالية على سبيل التأكد من إرفاق نسخ من المستندات التالي بيانها بالطلب:

☐ مستند واحد يُثبت وفاة الفرد العسكري بسبب ذي صلة بساحات القتال (كأن يكون ذلك، مثلاً، تقرير الحادث الصادر من الجيش، أو شهادة الوفاة التي فيها بيان سبب الوفاة، وما إلى ذلك).

☐ مستند واحد يُثبت صحة أحد هذين البندين: (1). أن هذا الفرد العسكري كان مقيمًا في ولاية نيويورك وقت وفاته؛ (2). أو أن هذا الفرد العسكري كان عضوًا في الحرس الوطني البري في ولاية نيويورك (New York Army National Guard) أو الحرس الوطني الجوي في ولاية نيويورك (New York Air National Guard) وقت التحاقه فعليًا بالخدمة، أثناء مدة الخدمة التي وافته فيها المنية.

**** ملحوظة:** من بين مستندات إثبات محل الإقامة، على سبيل الذكر لا الحصر، رخصة القيادة الصادرة من ولاية نيويورك أو بطاقة تعريف الهوية لغير السائقين، أو بطاقة الإخطار بشأن تسجيل الناخبين، أو فواتير المرافق الراهنة (ومنها: المياه، والكهرباء، والنظافة، وشبكات التلفاز المدفوعة، وما إلى ذلك)؛ على أن يشمل ذلك بيان اسم مقدم الطلب وعنوانه، أو عقد الإيجار السكني على ألا يتجاوز تاريخ صدوره عامًا واحدًا قبل تاريخ الطلب، أو فاتورة ضرائب الأملاك أو فاتورة الضرائب المدرسية أو الإقرار الضريبي عن العام الذي توفي فيه الفرد العسكري المعني، أو إقرار ضريبة الدخل أو إقرار الأرباح المقدم على الصعيد الفيدرالي أو على صعيد ولاية نيويورك، أو أي مستند رسمي آخر يُثبت منه إقامة ذلك الفرد العسكري في ولاية نيويورك.

طلب تحصيل

المخصص التكميلي من مخصصات مراسم الدفن

(بموجب أحكام المادة (17)، من القسم (354-B)، من القوانين الموحدة لولاية نيويورك (Consolidated Laws of New York)).



Division of
Veterans' Services

☐ المستندات التي تُثبت قيمة المبلغ المالي الذي سددته المتقدم بطلب تحصيل المخصص التكميلي من مخصصات مراسم الدفن مقابل تكاليف مراسم جنازة ذلك الفرد العسكري أو دفنه، أو مقابل هذه التكاليف وتلك.

☐ مستند واحد يثبت نوع صلة القرابي التي تربط ما بين مقدم الطلب والفرد العسكري المعني.

☐ المستندات التي تُثبت قيمة المبلغ المالي الذي سددته وزارة شؤون المحاربين القدامى بالولايات المتحدة (U.S. Department of Veterans Affairs) إلى مقدم الطلب أو أي فرد آخر من أفراد عائلته بقصد المساعدة على تحمل نفقات الجنازة والدفن؛ إن كانت الوزارة قد سددت مثل ذلك المبلغ.