



Division of Veterans' Services

دیسی فرد کی تدفین کی باز ادائیگی کے لیے درخواست

براہ کرم کارروائی میں کسی تاخیر سے بچنے کے لیے اس درخواست کی ہر ایک فیلڈ پُر کریں۔
براہ کرم تمام مطلوبہ تائیدی دستاویزی شہادت منسلک کریں۔

براہ کرم مکمل کردہ فارم اور تمام تائیدی دستاویزی شہادت کی نقول اس پتے پر
بھیجیں:

NYS Division of Veterans' Services
,Empire State Plaza, Floor 17 2
,Albany, N.Y. 12223

مکمل کردہ فارم اور تمام تائیدی دستاویزی شہادت کی نقول
پر ای میل کریں۔ **IndBurialReimbursements@veterans.ny.gov**

یہ فارم مکمل کرنے میں اعانت کے لیے، براہ کرم شعبہ برائے سابق فوجیوں کی خدمات کی ہیلپ لائن سے
1.888.838.7697 پر رابطہ کریں۔

سیکشن 1 متوفی سابق فوجی (وفات یافتہ) کے سلسلے میں معلومات

پہلا، درمیانی، آخری نام:

تاریخ پیدائش (اگر معلوم ہو):

تاریخ وفات (اگر معلوم ہو):

سوشل سیکیورٹی نمبر (اگر معلوم ہو):

تدفین کا مقام:

سیکشن 2: مدعی ایجنسی کے سلسلے میں معلومات

سابق فوجیوں کی خدمت کی تنظیم:

سابق فوجیوں کی خدمت کی تنظیم میں رابطہ کے مقام کا نام:

ایجنسی کا ڈاک کا پتہ:

ایجنسی کا ٹیلیفون نمبر:

ایجنسی کا ای میل پتہ:

سیکشن 3: متوفی کی دیسی حالت ثابت کرنے والی معلومات

متوفی کی آمدنی/ماہانہ رقم کا ماخذ (ماخذ):

وفات کے وقت دستیاب نقدی؛

بینک کا نام/اکاؤنٹ نمبر:

سوشل سیکیورٹی ڈیٹھ بینیفٹ:

کیا متوفی کی کوئی غیر منقولہ املاک تھی؟ ہاں نہیں

اگر ہاں تو، براہ کرم غیر منقولہ املاک کی نوعیت اور مقام بیان کریں:

کیا غیر ذمہ دار فیملی ممبرز اور/یا دوست آخری رسوم اور/یا تدفین کے ضمن میں فنڈ کا تعاون کرتے ہیں؟

اگر ہاں تو، تو براہ کرم درج کریں:

سیکشن 4: مطلوبہ دستاویزی شہادت

براہ کرم یقینی بنائیں کہ آپ کی درخواست کے ساتھ درج ذیل ساری چیزیں جمع کرائی گئی ہیں:

سابق فوجی کے بطور متوفی کی حالت ثابت کرنے والی ایک دستاویز (جیسے متوفی کا محکمہ دفاع کا فارم 214 یا ڈسچارج کے دیگر کاغذات۔)

جس کاؤنٹی میں سابق فوجی کی وفات ہوئی تھی وہاں سے جاری شدہ سند وفات۔

یہ تصدیق کرنے والی دستاویز موصو ہو جانے پر کہ مدعی کی سابق فوجی کی خدمت تنظیم کو جس کاؤنٹی میں سابق فوجی کی وفات ہوئی تھی وہاں (یا سٹی آف نیو یارک) سے درخواست موصول ہو گئی ہے جس میں سابق فوجی کی خدمت تنظیم سے آخری رسوم اور تدفین کی خدمات انجام دینے کے لیے فونرل فرم کی خدمات میں مشغول ہونے کی گزارش کی گئی ہو۔

مدعی کی سابق فوجی کی خدمت تنظیم نے سابق فوجی کے آخری رسوم اور / یا تدفین کی جو لاگتیں ادا کیں اس کی رقم کی تصدیق کرنے والی انوائس (انوائسز) اور سروس کی تاریخ۔ (نوٹ: کل باز ادائیگی، 2015 کے قوانین کے باب 579/2016 کے قوانین کے باب 29 کے مطابق \$2,000 فی تدفین سے زائد نہیں ہوگی۔)

یہ تصدیق کرنے والی دستاویز (دستاویزات) کہ مدعی کی سابق فوجی کی خدمت تنظیم کو سماجی خدمات قانون کے سیکشن 141 کے تحت، امریکی محکمہ برائے سابق فوجیوں کے امور کے تدفین سے متعلق فوائد کے کسی پروگرام کے تحت، یا کسی دیگر ریاستی یا وفاقی پروگرام کے تحت کتنی رقم کی باز ادائیگی کی گئی تھی، یا نوٹری سے تصدیق شدہ بیان جس سے یہ اثبات ہوتا ہو کہ اس آخری رسوم اور تدفین کے کسی خرچ کی کسی ریاستی یا وفاقی پروگرام کے ذریعے ازین قبل باز ادائیگی ہوئی ہے۔

سیکشن پانچ: اثبات

میں حلف لیتا ہوں یا اثبات کرتا ہوں کہ اس درخواست میں میرے ذریعے فراہم کردہ معلومات میری بہترین جانکاری، معلومات اور یقین کی حد تک سچ ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ اس درخواست فارم پر دستخط کر کے، میں (اور سابق فوجی کی جس خدمت تنظیم سے آپ نے درخواست کی وہ) میری فراہم کردہ معلومات کا اثبات کرنے یا اسے ٹھوس قرار دینے کے لیے نیو یارک اسٹیٹ کے ذریعے انجام یافتہ کسی تفتیش کو منظور کرتے ہیں۔

دستخط

جلی حروف میں نام

درخواست کی تاریخ