

اہم بات: براہ کرم اپنی درخواست پر کارروائی میں تاخیر سے بچنے کے لیے اس درخواست میں ہر ایک فیلڈ پُر کریں۔
درخواست دہندگان معلومات کو فیلڈ میں ٹائپ کر سکتے ہیں، یا اس فارم پر جلی حروف میں لکھ سکتے اور درخواست دستی
طور پر پُر کر سکتے ہیں۔ تمام مطلوبہ تائیدی دستاویزی شہادت منسلک کریں۔
یہ فارم مکمل کرنے میں اعانت کے لیے، براہ کرم شعبہ برائے سابق فوجیوں کی خدمات کی ہاٹ لائن سے:
1.888.838.7697 پر، یا بذریعہ ای میل DVASupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov پر
رابطہ کریں۔

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

پہلا، درمیانی، آخری نام متوفی کا سوشل سیکیورٹی نمبر

وفات کا مقام

تاریخ وفات (سند وفات یا کیزوئلٹی رپورٹ
منسلک کریں)

تاریخ پیدائش

کیا آپ سروس کے سبب موت واقع ہونے کے دعویدار ہیں؟ ہاں نہیں

سروس میں داخل ہونے کی جگہ

سروس میں داخل ہونے کی تاریخ

سیکشن 2: مدعی کے سلسلے میں معلومات

متوفی سے رشتہ (ثبوت منسلک کریں)

پہلا، درمیانی، آخری نام

مدعی کا ڈاک پتہ

ٹیلیفون (ایریا کوڈ شامل کریں)

دفتر

گھر

سیکشن 3: تکملاتی تدفین الاؤنس کے لیے دعوی

تدفین کی تیاری کے لیے ذمہ دار تدفین خانہ کا نام اور پتہ

تدفین کی جگہ یا میت سوزی کا مقام

آخری رسوم، تدفین، نقل و حمل، تدفین کے پلاٹ کا کل خرچ (تدفین خانہ کا بیان منسلک کریں)

\$ _____

ادا کردہ رقم

کس کے فنڈ استعمال ہوئے تھے؟

\$ _____

کیا جس شخص کے فنڈ استعمال ہوئے تھے اسے پوری طرح باز ادائیگی ہوئی ہے یا جزوی طور پر؟

نہیں

ہاں

باز ادائیگی کی رقم

اگر ہاں تو، باز ادائیگی کا ماخذ شناخت کریں

\$ _____

موصولہ وفاقی آخری رسوم کا الاؤنس

جمع کروایا گیا کل خرچ

\$ _____

دعوی کردہ تکملاتی آخری رسوم کا الاؤنس

مدع کے اٹھائے گئے اخراجات

\$ _____

دعوی دائر کرنے والے شخص کا نام ٹائپ کریں یا جلی حروف میں لکھیں

دعوی دائر کرنے والے شخص کے دستخط

درخواست کی تاریخ

جمع کرانے کی ہدایات:

مکمل کردہ اور دستخط کردہ تکملاتی آخری رسوم کا بہتہ، تمام مطلوبہ تائیدی دستاویزی شہادت کے ساتھ ڈاک سے بھیجیں یا ای میل کریں۔

بذریعہ ڈاک اس پتے پر:

New York State Division of Veterans' Services

.Attn

Supplemental Burial Allowance

Empire State Plaza, 17th 2

Floor Albany, NY 12223

بذریعہ ای میل اس پتے پر (دستخط کردہ درخواست اور تائیدی دستاویزی شہادت پرنٹ، اسکین اور منسلک کریں): DVASupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov موضوع کی سطر میں "تکملاتی آخری رسوم کے الاؤنس کی درخواست" لکھیں

مطلوبہ دستاویزی شہادت:

براہ کرم نشان زد کر کے یقینی بنائیں کہ درج ذیل مطلوبہ دستاویزی شہادت کی نقول آپ کی درخواست کے ساتھ منسلک ہیں۔

سروس ممبر کی مقابلہ آرائی سے متعلق موت کو ثابت کرنے والی ایک دستاویز (جیسے ملٹری سے کیڑوئلٹی رپورٹ، موت کی وجہ درج کرتے ہوئے سند وفات، وغیرہ۔

ان دو میں سے ایک کو ثابت کرنے والی ایک دستاویز: (1) سروس ممبر اپنی وفات کے وقت نیو یارک اسٹیٹ کا/کی شہری تھا/تھی، یا (2) سروس ممبر کی جس مدت میں وفات ہوئی اس کے دوران وہ فعال ڈیوٹی کی حالت میں داخل ہونے کے وقت نیو یارک نیشنل گارڈ یا نیو یارک ایئر نیشنل گارڈ کا رکن تھا/تھی۔

نوٹ: رہائش کا ثبوت ثابت کرنے کے لیے دستاویزات: بشمول، لیکن بلا تحدید، نیو یارک اسٹیٹ کا ڈرائیونگ لائسنس یا غیر ڈرائیونگ ID کارڈ؛ موجودہ یوٹیٹیٹی بل (جیسے پانی، بجلی، کچرے کی جمع آوری، کیبل ٹی وی، وغیرہ) جس میں درخواست دہندہ کا نام اور پتہ ہو؛ موجودہ تاریخ سے ایک سال کے اندر جاری شدہ رہائشی لیز؛ جائیداد ٹیکس یا اسکول ٹیکس کا بل اس سال کے لیے جس سال میں سروس ممبر فوت ہوا؛ وفاقی یا نیو یارک اسٹیٹ کا انکم ٹیکس یا کمائی کا اسٹیٹمنٹ؛ یا کوئی دیگر باضابطہ دستاویز جو سروس ممبر کی حالت نیو یارک کے مکین کے بطور دکھاتی ہو۔

آخری رسوم کے لیے درخواست دہندہ نے آخری رسوم کے الاؤنس کی جتنی رقم ادا کی اس کو اور/یا سروس ممبر کی تدفین کی لاگتیں دکھانے والی دستاویز (دستاویزات)۔

سروس ممبر سے درخواست دہندہ کے فیملی رشتہ کے ثبوت دکھانے والی ایک دستاویز (دستاویزات)۔

امریکی محکمہ برائے سابق فوجیوں کے امور نے اگر درخواست دہندہ یا دیگر فیملی ممبر کو آخری رسوم اور تدفین کے اخراجات کی تلافی میں اعانت کرنے کے لیے اگر کوئی رقم دی ہے تو اس کی مقدار دکھانے والی ایک دستاویز (دستاویزات)۔