Consumer and Worker Protection

الصندوق الائتماني لمقاولي إصلاح المنازل
نموذج مطالبة

استخدِم هذا النموذج للمطالبة بما يصل إلى 20000 دولار. أنت مؤهل لاسترداد الأموال إذا قدمت شكوى إلى إدارة حماية المستهلك والعامل (Department of Consumer and Worker Protection, DCWP) ضد مقاول مرخص لإصلاح المنازل وشاركت بشكل كامل في عملية وساطة في DCWP ولكنك لم تتوصل إلى تسوية.

يرجى إكمال هذا النموذج الذي يجب توثيقه من قِبل كاتب عدل.

معلومات صاحب المطالبة

اسم العائلة	المقطع الأخير *(الابن، الأب، المحترم)* (اختياري)	الاسم الأول	الاسم الأوسط (اختياري)
تاريخ الميلاد (عام-شهر-يوم) ☐☐☐☐-☐☐-☐☐			
عنوان المنزل *(رقم المبنى، اسم الشارع، الشقة أو الجناح أو غير ذلك)*			
المدينة	الولاية	الرمز البريدي	البلد أو المنطقة *(إذا كنت خارج الولايات المتحدة الأمريكية)*
رقم الهاتف الأول (الأساسي) ( )		رقم الهاتف الثاني (البديل) ( )	
البريد الإلكتروني (من خلال تقديم عنوان بريدك الإلكتروني، فإنك توافق على تلقي المراسلات إلكترونيًا من DCWP، وتؤكد أن البريد الإلكتروني المدرج هو وسيلة اتصال موثوق بها بالنسبة إليك).			

هل عنوانك البريدي هو نفس عنوان منزلك؟ ☐ نعم ☐ لا

إذا كانت الإجابة لا، يرجى إكمال القسم أدناه.

العنوان البريدي *(رقم المبنى، اسم الشارع، الشقة أو الجناح، أو غير ذلك)*			
المدينة	الولاية	الرمز البريدي	البلد أو المنطقة *(إذا كنت خارج الولايات المتحدة الأمريكية)*

Consumer and Worker Protection

بيانات مقاول إصلاح المنازل

الاسم التجاري لمقاول إصلاح المنازل		رقم ترخيص DCWP (DCA سابقًا).	
عنوان العمل *(رقم المبنى، اسم الشارع، الشقة أو الجناح أو غير ذلك)*			
المدينة	الولاية	الرمز البريدي	البلد أو المنطقة *(إذا كنت خارج الولايات المتحدة الأمريكية)*
رقم الهاتف (اختياري) ( )		البريد الإلكتروني (اختياري)	

المعلومات المتعلقة بالمطالبة

تاريخ العقد	إجمالي سعر العقد دولار
المبلغ المدفوع دولار	مبلغ المطالبة دولار

1. هل سبق أن قدمت شكوى إلى DCWP بشأن مقاول إصلاح المنازل هذا؟

☐ لا
☐ نعم

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى إكمال القسم أدناه.

رقم الشكوى لدى DCWP	تاريخ الشكوى
نتيجة الشكوى	

Consumer and Worker Protection

2. ما سبب مبلغ مطالبتك؟ يرجى التوضيح. الحد الأقصى للمبلغ الذي يمكنك المطالبة به هو 20000 دولار.

3. هل تلقيت أي أرصدة في الحساب أو مبالغ مستردة أو مدفوعات تتعلق بهذه المطالبة من مقاول إصلاح المنازل أو جهة خارجية، بما يشمل شركة التأمين؟

☐ لا
☐ نعم

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى التوضيح.

Consumer and Worker Protection

4. هل أنت على علم بأي قرار من جلسة استماع إدارية أو اتفاقية تسوية أو أمر موافقة أو حكم أو أمر محكمة أو قرار تحكيم يتعلق بمطالبتك؟

☐ لا
☐ نعم

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى التوضيح.

المستندات المطلوبة

يجب عليك تقديم المستندات المذكورة أدناه مع هذا النموذج. ويكفي تقديم نُسخ.

☐ العقد المبرم بينك وبين مقاول إصلاح المنازل

و

☐ توثيق أي مبالغ مدفوعة لمقاول إصلاح المنازل
-أو-
☐ حصيلة قرض باسمك تدفعه الجهة المُقرضة لمقاول إصلاح المنازل

و

☐ قيمة تقريبية أو فاتورة من مقاول إصلاح منازل آخر توضح تكلفة إصلاح العمل المتعلق بشكواك أو إكماله.
-أو-
☐ توثيق أي مبالغ تم دفعها لمقاول إصلاح منازل آخر لإصلاح العمل المتعلق بشكواك أو إكماله.

Consumer and Worker Protection

إذا لم تتمكن من العثور على أحد المستندات المطلوبة، فربما تتمكن DCWP من العثور على نسخة إذا كنت قد قدمتها في وقت الشكوى الأصلية في أثناء عملية الوساطة. يرجى وصف المستندات التي ترسلها مع مطالبتك، إن وجدت، وتوضيح المستندات التي قدمتها من قبل إلى DCWP.

Consumer and Worker Protection

إقرار - يرجى القراءة والتوقيع أدناه.

أنا مفوض بإكمال نموذج المطالبة هذا وتقديمه مع جميع المرفقات (يُشار إليها معًا باسم "المطالبة"). لقد راجعت المطالبة بأكملها. وأؤكد أن محتويات هذه المطالبة حقيقية وصحيحة وكاملة.

إذا تغيرت أي من المعلومات الواردة في هذه المطالبة، فسأقوم بإبلاغ إدارة حماية المستهلك والعامل بهذه التغييرات.

أتفهم أن إدارة حماية المستهلك والعامل لم تنظر بعد في هذه المطالبة.

يُعد هذا الإقرار منفذًا في مدينة وولاية نيويورك ويجب أن يخضع لقوانين ولاية نيويورك وقوانين الولايات المتحدة الأمريكية ويفسر وفقًا لها (بصرف النظر عن اختيار نيويورك للقانون أو مبادئ تنازع القوانين).

أؤكد أن هذه البيانات حقيقية وصحيحة.

_____
اكتب الاسم الكامل بحروف واضحة

_____ _____
توقيع صاحب المطالبة التاريخ

ولاية _____)

) تحديدًا:

مقاطعة _____)

إنه في يوم _____ من شهر _____ لعام _____، حضر أمامي شخصيًا كاتب العدل الموقع أدناه، السيد أو السيدة _____، الذي أعرفه معرفة شخصية أو قدم لي ما يثبت بأدلة موثقة بأنه الشخص المذكور اسمه في هذه الوثيقة وأقر بأنه قام بهذه الأمور نفسها بالسلطة المخولة إليه، وأنه بموجب توقيعه هذه الوثيقة، فإنه مخول بتنفيذ هذه الوثيقة هو أو الشخص المنوب عنه.

_____
كاتب العدل