



লাইসেন্সিং সেবা বিভাগ

পূরণকৃত ফর্মে ফেরত দিন:
নিউইয়র্ক স্টেট
রাষ্ট্র বিভাগ
লাইসেন্সিং সেবা বিভাগ
অভিযোগ পর্যালোচনা অফিস
P.O. Box 22001
Albany, NY 12201-2001
(518) 473-2728
<https://dos.ny.gov>

অভিযোগের প্রাথমিক বিবৃতি

শুধুমাত্র অফিসে ব্যবহারের জন্য
ফাইল নাম্বার:

গুরুত্বপূর্ণ: ডিপার্টমেন্ট অব স্টেট (The Department of State) নিউ ইয়র্ক রাজ্যের জনগণের স্বার্থসমূহের প্রতিনিধিত্ব করে যে স্বার্থসমূহ আপনার নিজের স্বার্থসমূহের থেকে আলাদা হতে পারে। আমরা আপনাকে আইনি পরামর্শ দিতে পারব না এবং আপনার হয়ে আদালতের থেকে ক্ষতিপূরণ চাইতে পারব না। এই সব ব্যাপারে পরামর্শের জন্য আপনাকে একজন ব্যক্তিগত আইনজীবীর সাথে কথা বলতে হবে। আপনার যদি মনে হয় একজন লাইসেন্সধারক কোন অপরাধ করেছেন, তাহলে আপনার উচিত আইন বলবৎকারী সংস্থার সাথে যোগাযোগ করা। এই নথি তথ্যের স্বাধীনতা আইন (Freedom of Information Law)-এর অধীনে প্রকাশসাপেক্ষ।

এই অভিযোগের ব্যাপারে আপনি কি কোন আইনি মামলা দায়ের করেছেন? (দয়া করে একটিতে টিক চিহ্ন দিন) **হ্যাঁ** **না**

যদি করে থাকেন, তাহলে দয়া করে অবগত হন যে, ডিপার্টমেন্ট সেই সব অমীমাংসিত বিষয়গুলির তদন্তের কাজ প্রত্যাখ্যান করতে পারে যেগুলি কোন মামলায় বিচারাধীন, ততদিন অবধি যতদিন না মামলায় তার মীমাংসা হচ্ছে।

আপনি কি ডিপার্টমেন্ট অব স্টেট দ্বারা লাইসেন্সপ্রদত্ত? **হ্যাঁ** **না**

আপনার কোন ধরনের লাইসেন্স আছে?

দয়া করে লিখুন বা টাইপ করুন

নাম (পদবী, নাম, নামের মধ্যাংশের অদ্যক্ষর, সংযোজন)

ইমেল অ্যাড্রেস – লাইসেন্স প্রদান পরিষেবা বিভাগ (THE DIVISION OF LICENSING SERVICES) আপনার সাথে ইমেল মারফৎ এ ব্যাপারে যোগাযোগ করবে।

ঠিকানার নম্বর এবং সড়ক (ব্যক্তিগত বা ব্যবসায়িক)

শহর রাজ্য জিপ+4 কাউন্টি

প্রাথমিক ফোন কর্মস্থলের ফোন সেল ফোন

() () ()

আপনি যে ব্যক্তি এবং/অথবা ব্যবসাপ্রতিষ্ঠানের ব্যাপারে অভিযোগ করছেন:

নাম (পদবী, নাম, নাম (পদবী, নাম, নামের মধ্যাংশের অদ্যক্ষর, সংযোজন) ডাকনাম/ব্যবসায়িক নাম

ঠিকানার নম্বর এবং সড়ক (ব্যক্তিগত বা ব্যবসায়িক)

শহর রাজ্য জিপ+4 কাউন্টি

কর্মস্থলের ফোন সেল ফোন ইমেল অ্যাড্রেস

() ()

লাইসেন্স নম্বর, যদি জানা থাকে

আপনি যে ধরনের ব্যবসার ব্যাপারে অভিযোগ করছেন:

ভূসম্পত্তির দালাল/বিক্রি - যে লেনদেন নিয়ে প্রশ্ন রয়েছে তার কোন উপলভ্য নথি(সমূহ) থাকলে তা সংযোজন করুন, যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে,

যদিও শুধু তাতেই সীমাবদ্ধ থাকে না, নিম্নোক্তগুলি:

- লিস্টিং এগ্রিমেন্ট
- এজেন্সি ডিসক্লোজার ফর্ম
- ক্লোজিং স্টেটমেন্ট
- কমিশন এগ্রিমেন্ট
- বিক্রয়ের চুক্তি
- রসিদসমূহ
- রিয়েল প্রপার্টি ম্যানেজমেন্ট এগ্রিমেন্ট
- লিজ
- ভাড়ার আবেদনসমূহ

ভূসম্পত্তির মূল্যায়নকারী – মূল্যায়নের বিবরণ ও অর্থপ্রদানের প্রমাণপত্র সংযোজন করুন।

ব্যক্তিগত তদন্তকারী – পরিষেবা/চুক্তির, অর্থপ্রদানের প্রমাণের, এবং তদন্ত বিষয়ক বিবরণের অগ্রবর্তী বিবৃতি সংযোজন করুন।

প্রহরী, রক্ষক এবং টহলদারি সংস্থা (ব্যক্তিগত/চুক্তিভিত্তিক নিরাপত্তা সংস্থা) – পরিষেবা/চুক্তির এবং অর্থপ্রদানের প্রমাণের অগ্রবর্তী বিবৃতি সংযোজন করুন

নোটারি পাবলিক – বিচারাধীন নথি/নথিসমূহের নোটারিকৃত প্রতিলিপি সংযোজন করুন।

বাড়ি পরিদর্শক – পরিদর্শনের বিবরণ ও অর্থপ্রদানের প্রমাণ সংযোজন করুন।

নিরাপত্তা রক্ষী

শ্রবণ সহায়ক যন্ত্রের ডিসপেন্সার/ব্যবসা – চুক্তির এবং/অথবা রসিদের এবং অর্থপ্রদানের প্রমাণ সংযোজন করুন।

নিরাপত্তা ও অগ্নিসংকেত ব্যবস্থা স্থাপনকারী – চুক্তির এবং/অথবা ইনভয়েসের এবং অর্থপ্রদানের প্রমাণ সংযোজন করুন।

টিকিট পুনঃবিক্রয়কারী – ইভয়েস, রসিদ, এবং অর্থপ্রদানের প্রমাণের পূর্ণাঙ্গ প্রতিলিপিগুলি সংযোজন করুন।

অ্যাপার্টমেন্ট সংক্রান্ত তথ্য বিক্রেতা/শেয়ারকারী প্রতিনিধি – চুক্তি, এসক্রো এগ্রিমেন্ট, এবং অর্থপ্রদানের প্রমাণ সংযোজন করুন।

নথ, সৌন্দর্য, কেশবিন্যাসকারী – এই অভিযোগটি আপনি “ওয়ান-স্টপ ই-লাইসেন্সিং”-এর নিম্নোক্ত ঠিকানায় জানাতে পারেন:
<https://aca.licensecenter.ny.gov/aca/>

নিম্নোক্তের ক্ষেত্রে বিবেচ্য লেনদেনের/লেনদেনসমূহের উপলভ্য প্রাসঙ্গিক নথিপত্রগুলির যে কোনটি এবং সবগুলি সংযোজন করুন:

সাঁজোয়া গাড়ি বাহক/রক্ষী

মুদ্রা প্রক্রিয়াকারী

ক্রীড়াবিদ প্রতিনিধি

নথি নষ্টকারী ঠিকাদার

বিছানাপত্র

স্বাস্থ্য ক্লাব

সেন্ট্রাল ডিসপ্যাচ ফেসিলিটি

টেলিমার্কেটার ব্যবসা

অন্যান্য: দয়া করে নির্দিষ্ট করে বলুন

অভিযোগের প্রাথমিক বিবৃতি

অভিযোগের সাক্ষী বা অভিযোগের সাথে যুক্ত অন্যান্য ব্যক্তিবর্গের নাম ও ঠিকানা:**সাক্ষী #1****নাম** (পদবী, নাম, নামের মধ্যাংশের অদ্যাঙ্কর, সংযোজন)**ঠিকানার নম্বর এবং সড়ক**

শহর	রাজ্য	জিপি+4	কাউন্টি
-----	-------	--------	---------

বাড়ির ফোন	কর্মস্থলের ফোন	সেল ফোন	ইমেল অ্যাড্রেস
()	()	()	

সাক্ষী #2**নাম** (পদবী, নাম, নামের মধ্যাংশের অদ্যাঙ্কর, সংযোজন)**ঠিকানার নম্বর এবং সড়ক**

শহর	রাজ্য	জিপি+4	কাউন্টি
-----	-------	--------	---------

বাড়ির ফোন	কর্মস্থলের ফোন	সেল ফোন	ইমেল অ্যাড্রেস
()	()	()	

সাক্ষী #3**নাম** (পদবী, নাম, নামের মধ্যাংশের অদ্যাঙ্কর, সংযোজন)**ঠিকানার নম্বর এবং সড়ক**

শহর	রাজ্য	জিপি+4	কাউন্টি
-----	-------	--------	---------

বাড়ির ফোন	কর্মস্থলের ফোন	সেল ফোন	ইমেল অ্যাড্রেস
()	()	()	

সাক্ষী #4**নাম** (পদবী, নাম, নামের মধ্যাংশের অদ্যাঙ্কর, সংযোজন)**ঠিকানার নম্বর এবং সড়ক**

শহর	রাজ্য	জিপি+4	কাউন্টি
-----	-------	--------	---------

বাড়ির ফোন	কর্মস্থলের ফোন	সেল ফোন	ইমেল অ্যাড্রেস
()	()	()	

অভিযোগের বিবরণ

অভিযোগ দায়েরকারী ব্যক্তি এবং/অথবা ব্যবসাপ্রতিষ্ঠাননাম (পদবী, নাম, নামের মধ্যাংশের অদ্যাক্ষর, সংযোজন)

আপনি যে ব্যক্তি এবং/অথবা ব্যবসাপ্রতিষ্ঠানের ব্যাপারে অভিযোগ দায়ের করছেন: নাম (পদবী, নাম, নামের মধ্যাংশের অদ্যাক্ষর, সংযোজন)

অভিযোগের সাথে যুক্ত অর্থের অঙ্ক:

আপনার অভিযোগের প্রকৃতি নির্দেশ করুন। বাস্তবিক ঘটনা সম্পর্কে সঠিক তথ্য দিন। আপনার যদি আরও স্থানের দরকার হয়, তাহলে অতিরিক্ত পৃষ্ঠা যোগ করুন। বিবৃত লেনদেনগুলির জন্য প্রাসঙ্গিক সমস্ত সমর্থিত নথিপত্রগুলি সংযোজন করুন। আপনি যে পক্ষের ব্যাপারে অভিযোগ করছেন তাদের সাথে কোন চিঠিপত্রের আদানপ্রদান হয়ে থাকলে তা সংযোজন করুন, ইমেল-সহ। দয়া করে ব্যক্তিগতভাবে শনাক্তযোগ্য কোন তথ্য ব্যবহার করা থেকে বিরত থাকুন, যেমন বাড়ির ঠিকানা, ইমেল অ্যাড্রেস এবং টেলিফোন নম্বরসমূহ। আপনি যে ব্যক্তি বা ব্যবসাপ্রতিষ্ঠানের ব্যাপারে অভিযোগ করছেন তারা এই নথির একটি প্রতিলিপি পাবেন।

নিচের স্বাক্ষর করার বদলে আপনি এই বাস্তবিক তথ্যে টিক চিহ্ন দিতে পারেন। এই বাস্তবিক তথ্যে টিক চিহ্ন দিয়ে বা নিচে স্বাক্ষর করে আপনি এই মর্মে স্বীকারোক্তি দিচ্ছেন যে, উপরিউক্ত তথ্যাবলী সঠিক এবং তা তথ্যের স্বাধীনতা আইনের অধীনে প্রকাশসাপেক্ষ।

স্বাক্ষর

তারিখ