

# क्लिभल्याण्ड नगर अदालतमा

कायाहोगा काउन्टी, ओहायो

क्लिभल्याण्ड नगर

वादी

- विरुद्ध -

प्रतिवादी

जन्म-मिति:

चालक अनुमति-पत्र नम्बर:

मुद्दा नं. \_\_\_\_\_

न्यायाधीश \_\_\_\_\_

सीमित चालक

सुविधाहरूको प्रस्ताव

प्रतिवादीलाई अपराधको दोषी ठहर गरिएको छ र क्लिभल्याण्ड नगर अदालतबाट अदालतद्वारा निलम्बन लगाइएको छ । प्रतिवादीको चालक अनुमति-पत्र (लाइसेन्स) \_\_\_\_\_ (मिति) सम्मका लागि निलम्बन गरिएको छ । प्रतिवादीले सीमित चालक सुविधाहरूका लागि अनुरोध गर्नुभएको छ । प्रतिवादीले अदालतबाट सीमित चालक सुविधाहरू दिनका लागि विचार गर्न सक्नुअघि निम्न काम गरिएको हुनुपर्छ भनेर बुझ्नु भएको छ:

- कुनै बाँकी जरिवानाहरू र अदालतका खर्चहरू तिर्नुपर्छ ।
- सबै बाँकी वारेन्ट (गिरफ्तारी) हरूमा सफाई पाउनुपर्छ ।
- परीक्षणको सबै शर्तहरूको अनुपालनमा रहनुपर्छ ।
- रोजगारीको प्रमाण प्रस्तुत गर्नुपर्छ (कामको समय-तालिका प्रमाणित गर्ने रोजगारदाताले दिएको पत्र) ।
- बिमा / वित्तीय जिम्मेवारीको प्रमाण प्रस्तुत गर्नुपर्छ ।

सादर प्रस्तुत,

नाम (कृपया लेख्नुहोस्)

हस्ताक्षर

मिति

ठेगाना

नगर

राज्य

जिपकोड

फोन # (दिउँसोको)

(बेलुकाको)

# विलभल्याण्ड नगर अदालत

## चालक सुविधाहरूका सूची

सीमित चालक सुविधाहरूको अपिल र / वा याचिकाको प्रमाणका लागि, कृपया निम्न जानकारी तथा कागजातहरूको आवश्यक सूची उपलब्ध गराउनुहोला । विद्युतीय (इलेक्ट्रोनिकली) माध्यमबाट वा अदालतका नौसिन्दामार्फत यी कागजातहरू पेश गर्नाले व्यक्ति आउनुपर्ने सुनुवाइ तथा व्यक्तिगत उपस्थिति बिना नै न्यायाधिकारी वा न्यायाधिशले सीमित चालक सुविधाका लागि तपाईंले गरेको अनुरोधमा विचार गर्नसक्ने हुनु हुनेछ ।

नाम: \_\_\_\_\_ मुद्दा (केस) नम्बर: \_\_\_\_\_

हालको ठेगाना: \_\_\_\_\_

घरको फोन नम्बर: \_\_\_\_\_ मोबाइल फोन नम्बर: \_\_\_\_\_

इमेल ठेगाना: \_\_\_\_\_

जन्म-मिति: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

सीमित चालक सुविधाहरू पाउनुपर्ने कारण (हरू):

रोजगारदाताको नाम, ठेगाना र फोन: \_\_\_\_\_

तपाईंले काम गर्ने दिन र समय: \_\_\_\_\_

घर र कामबीच गाडी चलाउने समय: \_\_\_\_\_

दोस्रो रोजगारदाताको नाम, ठेगाना र फोन: \_\_\_\_\_

तपाईंले काम गर्ने दिन र समय: \_\_\_\_\_

घर र कामबीच गाडी चलाउने समय: \_\_\_\_\_

स्कूल वा शिशु-स्याहार: \_\_\_\_\_

तपाईंले गाडी चलाउनुपर्ने दिन र समय: \_\_\_\_\_

अदालतका दायित्व: \_\_\_\_\_

तपाईंले गाडी चलाउनुपर्ने दिन र समय: \_\_\_\_\_

औषधोपचार वा स्याहारकर्ता: \_\_\_\_\_

तपाईंले गाडी चलाउनुपर्ने दिन र समय: \_\_\_\_\_

# विलभल्याण्ड नगर अदालत

## चालक सुविधाहरूका सूची

चर्च वा धार्मिक अनुष्ठानहरू: \_\_\_\_\_

तपाईंले गाडी चलाउनुपर्ने दिन र समय: \_\_\_\_\_

अरू कारणहरू (उदाहरण: घरायसी सरसामल खरिद, बाल-क्रियाकलाप वा भ्रमण आदि): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू:

१. आर्थिक जिम्मेवारीको प्रमाण (दायित्व बिमा) (निम्नमध्ये एउटा उपलब्ध गराउनुहोस्):

- बिमा कार्ड वा - एसआर२२ बोनड (SR22 Bond) वा - बिमा प्रतिनिधिबाट बिमाले बेहोर्ने मिति उल्लेख भएको पत्र

२. रोजगारको प्रमाण (निम्नमध्ये एउटा उपलब्ध गराउनुहोस्):

- कामको समय-तालिका प्रमाणित गर्ने रोजगारदाता (हरू) को पत्र वा - जागिरबाट पाएको हालैको तलब भुक्तान रसिद वा - कामको समय-तालिका वा - कामको ब्याच (work badge) को प्रतिलिपि

३. स्कूलमा हाजिरीको प्रमाण (निम्नमध्ये एउटा उपलब्ध गराउनुहोस्):

- चालक कक्षाको समय-तालिकाको प्रतिलिपि वा - बच्चाको स्कूल वा शिशु-स्याहारको समय-तालिकाको प्रतिलिपि वा - हाजिरीको प्रमाण (लब्धाङ्क-पत्र, स्कूल वा शिशु-स्याहारका अधिकारीबाट पत्र)

४. अदालती दायित्वका प्रमाण (निम्नमध्ये एउटा उपलब्ध गराउनुहोस्):

- अदालती आदेशको प्रतिलिपि वा - एए (AA) बैठकहरूमा उपस्थित भएको जनाउने पुस्तिका वा - परीक्षणकालको अवस्थाका रूपमा कक्षाहरूमा उपस्थित भएको प्रमाणको प्रतिलिपि

५. औषधोपचार वा स्याहारकर्ताको प्रमाण:

- यदि चालकले औषधोपचारका लागि वा स्याहारकर्ताका रूपमा गाडी चलाउनुपर्छ भने: (निम्नमध्ये एउटा उपलब्ध गराउनुहोस्):

- चिकित्सकको निर्देशन वा - औषधोपचार अप्वाइन्टमेन्ट कार्ड वा - औषधोपचार अप्वाइन्टमेन्ट पत्र वा - वृद्धवृद्धा वा अपांगता भएको परिवारको सदस्यलाई सहायता आवश्यक छ भनी चिकित्सकले लेखेको पत्र।