



दाबी नगरिएका फण्डहरूको दाबी फाराम

तल हस्ताक्षर गरेको व्यक्तिले ओहायो रिभाइज्ड कोड (ओहायोको संशोधित संहिता) को च्याप्टर 9.39 बमोजिम तल स्पष्ट खुलाइएको रकम र प्रकारमा हाल फ्रयाङ्कलिन काउन्टी अडिटर अफिसको कस्टडी (संरक्षकत्व जिम्मा) मा रहेको दाबी नगरिएको फण्डहरूमाथि दाबी गर्छन् ।

कृपया सफा अक्षरमा लेख्नुहोस् वा टाइप गर्नुहोस्

दाबी नगरिएका फण्डहरूको रकम \$	एजेन्सी कोड
फण्डहरूको स्वामीको नाम	
मालिकको हालको स्ट्रीट ठेगाना, शहर, राज्य, जिप	
मालिकको इमेल ठेगाना	
मालिकको फोन नम्बरहरू	मालिकको सामाजिक सुरक्षा नम्बर (\$500.00 भन्दा कमका दाबीहरूका लागि वैकल्पिक) वा कर ID#

के तपाईं यी फण्डहरूको मालिक हुनुहुन्छ ? (यदि हो भने यो खण्डलाई छोड्नुहोस्)	हो	होइन
दाबीकर्ताको नाम	दाबीकर्ताको फोन नम्बर	
दाबीकर्ताको ठेगाना, शहर, राज्य, जिप		
दाबीकर्ताको इमेल ठेगाना		

झुटो ठहरिएमा सजायहरू पाउने कानुन अन्तर्गत म यो प्रमाणित गर्छु यस दाबीमा उपलब्ध गराइएका जानकारी सत्य तथा ठीक छन् र प्रस्तुत गरिएका सबै सहायक कागजातहरू सक्कल वा सक्कल कागजातहरूको कुनै पनि सत्य जानकारी परिवर्तन नगरिएका प्रतिलिपिहरू हुन् । म यो पनि प्रमाणित गर्छु कि मसँग दाबी नगरिएका फण्डहरूमा कानुनी वा न्यायोचित हित छ र मैले माथि उल्लेखित फण्डहरू दाबीकर्तालाई भुक्तानी गर्दा हुने कुनै पनि प्रकारको क्षति, दाबी वा नोक्सानीहरूका लागि ओहायोको फ्रयाङ्कलिन काउन्टी र यसका कर्मचारीहरूलाई कुनै दोष लगाउने छैन र कुनै पनि क्षतिपूर्ति तिर्नुपर्ने भएमा म त्यसमा पनि सहमत छु ।

हस्ताक्षर _____ मिति _____

कृपया नाम सफा अक्षरमा लेख्नुहोस् वा टाइप गर्नुहोस् _____

दाबीको प्रमाणसम्बन्धी आवश्यकताहरू

निम्न अवस्थाहरूमा दाबीको कुनै प्रमाण आवश्यक पर्दैन: सकल जमानतलाई पूरा भरिएको दाबी फारामसँगै फिर्ता गरिन्छ र ठेगाना वा नामसम्बन्धी कुनै पनि परिवर्तनहरू आवश्यक पर्दैन।

एकल मालिकहरू

- व्यक्तिगत परिचयको प्रतिलिपि जसमा सवारीचालक अनुमतिपत्र, राज्यको परिचयपत्र वा पासपोर्ट
- सामाजिक सुरक्षा कार्डको प्रतिलिपि (\$500.00 भन्दा कमका दाबीहरूका लागि वैकल्पिक)
- अटर्नीको मात्र:** ओहायो सर्वोच्च अदालतको अटर्नी दर्ता नम्बर

संयुक्त मालिकहरू

- सबै पक्षहरूद्वारा हस्ताक्षर गरिएको दाबी फाराम
- सबै पक्षहरूको व्यक्तिगत परिचयको प्रतिलिपि
- सबै पक्षहरूको सामाजिक सुरक्षा कार्डको प्रतिलिपि (\$500.00 भन्दा कमका दाबीहरूका लागि वैकल्पिक)

एकल व्यक्तिको संरक्षक वा अभिभावक

- मालिक र दाबीकर्ताको व्यक्तिगत परिचयको प्रतिलिपि
- मालिकको सामाजिक सुरक्षा कार्डको प्रतिलिपि (\$500.00 भन्दा कमका दाबीहरूका लागि वैकल्पिक)
- दाबीकर्ता अभिभावक वा संरक्षक हो भनेर घोषणा गर्ने कानुनी कागजात(हरू)

मृत्यु भएको मालिक

- दाबीकर्ताको व्यक्तिगत परिचयको प्रतिलिपि
- मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- दाबीकर्तालाई सकल मालिकको इस्टेटको कार्यसम्पादक वा प्रशासकको रूपमा नियुक्त गर्ने मन्जुरीपत्र

व्यवसाय

- मालिकको करदाता परिचय नम्बरको प्रमाणीकरण जसमा SS4, 1099 वा कर विवरण पर्न सक्छन्
- व्यवसायको तर्फबाट फण्डहरू दाबी गर्ने अधिकारको प्रमाण, जस्तै कि कर्पोरेटको स्वीकृत प्रस्ताव वा वरिष्ठ पदाधिकारीबाट शपथपत्र

व्यावसायिक खोजकर्ता

- दाबीको प्रकारका लागि दाबीको प्रमाणसम्बन्धी आवश्यकताहरू कृपया लागू हुने सूची हेर्नुहोस्
- व्यक्तिगत परिचयको प्रतिलिपि
- सकल, नोटरी गरिएको वारेसनामा (POA, Power of Attorney) जसमा मालिकको नाम, हालको ठेगाना, फोन नम्बर र दाबीको डलरमा मान हुन्छ
 - यदि POA ले व्यवसायलाई अधिकार प्रदान गरेमा दाबी फाराममा हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिले सो व्यवसायको तर्फबाट हस्ताक्षर गर्नका लागि अधिकारको प्रमाण उपलब्ध गराउन आवश्यक पर्नेछ

बुझाइएका सबै नोटरी गरिएका वा कानुनी कागजातहरू अनिवार्य रूपमा सकल वा सकलबाट प्रमाणित गरिएका प्रतिलिपिहरू हुनुपर्छ। दाबी फारामहरू र दाबीको प्रमाणलाई फ्याक्स वा इमेलमार्फत बुझाउन नसकिने हुन्छ।

तपाईंका फण्डहरू दाबी गर्नका लागि कानुनी परामर्शदाता वा व्यावसायिक खोजकर्ताका सेवाहरू आवश्यक पर्दैनन्। तपाईंको दाबी बुझाउन वा

त्यसको प्रक्रिया अगाडि बढाउनका लागि हाम्रो कार्यालयले कुनै पनि शुल्क लिग्दैन।

तपाईंलाई जानकारी गराइएको ठेगानामा आवास अनुमतिको प्रमाण जस्ता थप कागजातहरू उपलब्ध गराउनका लागि सम्पर्क गर्न सकिनेछ।

कृपया पूरा भरिएको दाबी फाराम र दाबीको प्रमाणलाई हुलाकमार्फत निम्न ठेगानामा पठाउनुहोस्:

Attention Unclaimed Funds
Franklin County Auditor
373 S. High St. Fl 21
Columbus OH 43215-6310