

**सेवाग्राहीको सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोष
दावीको विवरण पूरा गर्नका लागि निर्देशनहरू**

महत्त्वपूर्ण - कृपया दावी फाराम भर्नुभन्दा अगाडि यी निर्देशनहरू पढ्नुहोस्।

यदि दिइएको ठाउँ अपर्याप्त छ भने, दावीको विवरणमा भएको प्रत्येक प्रश्न अलग-अलग कागजको पाना प्रयोग गरेर पूरा गर्नुपर्दछ। **अपूरो दावी फाराम फिर्ता गरिने छ।**

पेन्सिलभेनियाको अनुशासनात्मक प्रवर्तन नियम 501 र निम्नले सेवाग्राहीको सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषको सञ्चालन नियन्त्रित गर्दछ। नियमहरू कोषको वेबसाइट www.palawfund.com मा उपलब्ध छन्। छोटकरीमा भन्नुपर्दा:

- a. पेन्सिलभेनियाको सर्वोच्च अदालतको आदेशअनुसार, कोषका वित्तीय स्रोतहरू पेन्सिलभेनियाको बार अफ द कमनवेल्थका सदस्यहरूको योगदानहरूमार्फत प्रदान गरिन्छ। कोषले कुनै कर डलर प्राप्त गर्दैन।
- b. दावी एक वकिल-सेवाग्राही सम्बन्ध वा कानूनको अभ्यासको लागि प्रचलित विश्वासको सम्बन्धमा आधारित हुनुपर्दछ, जस्तै व्यक्तिगत प्रतिनिधि, अभिभावक, वा संरक्षक।
- c. प्रतिपूर्तियोग्य घाटाहरू सेवाग्राही कोषको रूपान्तरणको प्रकृतिमा रहेको हुन्छ। बोर्डले शंकास्पद दुराचार, लापरवाही, वा प्रभावहीन प्रतिनिधित्वमा आधारित दावीहरूमा विचार गर्न सक्दैन।
- d. कुनै एक दावीकर्तालाई तिर्ने अधिकतम रकम \$150,000 हुनेछ। प्रतिपूर्तियोग्य घाटामा ब्याज तिरिने छैन, र गलत तरिकाको आचरणको कारणले हुने घाटालाई विचार वा भुक्तानी गर्न सकिँदैन।
- e. निम्न कोषबाट पुरस्कार प्राप्त गर्न योग्य छैनन्:
 1. जीवनसाथी वा अन्य नजिकका नातेदार, साझेदार, सहयोगी, रोजगारदाता, वा वकिलको कर्मचारी वा पूर्वगामी कुनै पनि व्यक्तिद्वारा नियन्त्रित व्यापार संस्था;
 2. बीमाकर्ता, जमानत वा धितो राख्ने एजेन्सी वा कम्पनी, वा कुनै पनि पूर्वगामीद्वारा नियन्त्रित कुनै पनि संस्था;
 3. कुनै पनि सरकारी एकाइ; वा
 4. बीस वा सोभन्दा बढी कर्मचारी भएको कुनै पनि वित्तीय संस्था वा अन्य व्यावसायिक संस्था; वा
 5. वकिल-सेवाग्राही सम्बन्धको क्रममा उत्पन्न नहुने, व्यक्तिगत वा व्यावसायिक लगानीबाट हुने घाटा।
- f. वकिललाई दावी दायर भएको सूचना दिइने छ र दावी गरिएको आचरणको सम्बन्धमा भनाई पेश गर्ने अवसर प्रदान गरिने छ, जुन प्रतिक्रिया दावीकर्तालाई बताइने छ।
- g. दावीको विवरण दायर गर्ने सर्तअनुरूप अनुशासनात्मक उजुरी पनि दायर गर्नु, र दावी गरिएको गलत तरिकाको आचरणको अनुसन्धान र अभियोजनको सम्बन्धमा कोष, अनुशासनात्मक बोर्ड र कुनै पनि अधिकारीहरूसँग पूर्ण सहयोग गर्नु हो। **कोष र अनुशासनात्मक बोर्ड दुई अलग-अलग संस्था हुन्।** एक दावीकर्ताले दुवै संस्थाबाट जानकारी/कागजातको लागि अनुरोधहरू प्राप्त गर्न सक्दछ। जानकारी/कागजातहरू सिधै अनुरोध गर्ने संस्थालाई उपलब्ध गराउनु पर्दछ। दावी दायर गर्नु वा पुरस्कारको भुक्तानी गर्नुभन्दा अगाडि वकिललाई अनुशासित हुनुपर्ने छैन। **यदि दावीको बयान दायर गर्ने समयमा वकिलको मृत्यु भएको छ भने, कुनै अनुशासनात्मक उजुरी गर्नुपर्दैन।**
- h. कुनै पनि वकिलले यस्तो शुल्क भुक्तानी गर्नुभन्दा अगाडि कोषले स्वीकृत नगर्दासम्म, कोषमा दावीको तयारी र दावीको दायर गर्न सहायताका लागि कुनै पनि रकमको भुक्तानी स्वीकार गर्ने छैन।
- i. बोर्डले पुरस्कार स्वीकृत नगरेसम्म, कोषमा दायर गरिएका दावीहरू गोप्य हुन्छन्। दावीकर्ताले लिखित अनुमति नदिएसम्म दावीकर्ताको नाम कहिल्यै सार्वजनिक हुने छैन।

दावीहरू दायर गर्ने:

- a. प्रदान गरिएको फाराममा दावीहरू लिखित रूपमा दायर गर्नुपर्छ, पर्याप्त तथ्यहरू प्रस्तुत गर्नु पर्ने छ र योग्यता स्थापित गर्नका लागि कागजातहरू उपलब्ध गराउनु पर्ने छ र कार्यकारी निर्देशकलाई पेश गर्नु पर्ने छ।
- b. थप जानकारी र/वा कागजपत्रको लागि अनुरोध गर्न सकिन्छ। बोर्डलाई आवश्यक लाग्न सक्ने उक्त सम्मेलन वा सुनुवाईहरू कोषको बोर्डले आयोजना गर्न सक्छ।
- c. दावीहरू प्राप्त भएका क्रम अनुसार व्यवस्थापनको लागि बोर्डद्वारा समीक्षा गरिन्छ।

- d. दावीकर्ताले त्यस्ता उपकरणहरू कार्यान्वयन नगरेसम्म, त्यस्ता कार्यहरू नगरेसम्म वा बोर्डले भुक्तानीको सर्तको रूपमा आवश्यक पर्ने सम्झौताहरूमा प्रवेश नगरेसम्म, बोर्डद्वारा स्वीकृत पुरस्कारहरूको रकम भुक्तानी गरिने छैन।

पेन्सिलभेनियाको सर्वोच्च अदालत
सेवाग्राहीको सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोष
P.O. BOX 62585, HARRISBURG, PA 17106-2585
रातभरी वा मेसेन्जर डेलिभरीको लागि मात्रैसडकको ठेगानाको प्रयोग गर्नुहोस्।
601 Commonwealth Ave., Suite 5400, Harrisburg, PA 17120-0901
(717) 231-9510 वा (800) 962-4618
फ्याक्स: (717) 231-9511
इमेल: admin@palawfund.com
वेब: www.palawfund.com

दावीको कथन

कृपया दावी फाराम भर्नुभन्दा अगाडि निर्देशनहरू पढ्नुहोस्।
कृपया प्रिन्ट गर्नुहोस् र मसीले पूरा गर्नुहोस्।

दावीकर्ता/सेवाग्राही

नाम: _____
(पहिलो)
(बीचको नामको
प्रथामक्षर) (अन्तिम
(थर))

सडकको ठेगाना: _____

सहर/राज्य: _____ जिप कोड _____

टेलिफोन: _____ घरको फोन नम्बर: (____) _____ अन्य:
(____) _____

इमेल: _____

सामाजिक सुरक्षा वा संघीय कर आइडी#: _____

उमेर: _____ वैवाहिक स्थिति _____ लिङ्ग _____ पेशा _____

सह-दावीकर्ता (वा यदि दावीकर्ताभन्दा फरक छ भने, कानूनी सेवाहरूको लागि रकम भुक्तानी गर्ने व्यक्ति)

नाम: _____
(पहिलो)
(बीचको नामको
प्रथामक्षर) (अन्तिम
(थर))

सडकको ठेगाना: _____

सहर/राज्य: _____ जिप कोड _____

टेलिफोन: घर: (____) _____ अन्य: (____) _____

इमेल: _____

सामाजिक सुरक्षा वा संघीय कर आइडी#: _____

उमेर: _____ वैवाहिक स्थिति _____ लिङ्ग _____ पेशा _____

वकिलको जानकारी (कानूनी फर्म वा एकभन्दा बढी वकिलको नाम नलेख्नुहोस्।)

नाम: _____
(पहिलो)
(बीचको) नामको
प्रथमक्षर) (अन्तिम
(थर))

सडकको ठेगाना: _____

सहर/राज्य: _____ जिप कोड _____

टेलिफोन
नम्बर(____) _____ इमेल _____

दावीसम्बन्धी जानकारी (सबै प्रश्नहरूको जवाफ दिनुपर्दछ। अपूरो दावी फारामहरू फिर्ता गरिने छ।)

1. तपाईंले यो वकिललाई कहिले नियुक्त गर्नुभयो: महिना: _____ दिन _____ वर्ष _____
2. कुन कानुनी सेवाहरू प्रदान गर्नका लागि वकिललाई नियुक्त गरिएको थियो र कुन-कुन सेवाहरू प्रदान गरियो?

3. तपाईंले वकिलसँग कति पटक बैठक, टेलिफोन कल र/वा इमेल/टेक्स्ट म्यासेजहरू गर्नुभयो? वकिलसँग आदानप्रदान गरिएका कुनै पनि पत्र वा अन्य लिखित सञ्चारहरूको प्रतिलिपिहरू प्रदान गर्नुहोस्।
बैठक _____ कलहरू _____ अन्य (इमेल/टेक्स्ट सन्देशहरू) _____
4. के तपाईंको घाटामा निम्न समावेश छ:
A. a कानुनी शुल्क(हरू) वकिललाई भुक्तानी गरिएको छ? छ _____
छैन _____
यदि छ भने, शुल्क समझौताको प्रतिलिपि वा शुल्क बारे छलफल गर्ने अन्य सञ्चार प्रदान गर्नुहोस्।

B. a तपाईंको तर्फबाट वकिलले प्राप्त गरेको व्यक्तिगत चोटपटक भुक्तानी वा अन्य सम्झौता छ?
छ _____ छैन _____

यदि छ भने, सम्झौता, विज्ञप्ति, सम्झौताको जाँच, आदि बारेमा छलफल गर्ने पत्रहरू जस्ता सम्झौता सम्बन्धी सबै कागजातको प्रतिलिपि प्रदान गर्नुहोस्। यदि सम्झौता मुद्दाको परिणामस्वरूप भएको हो भने, उजुरी, जवाफ, र मुद्दाको कुनै अन्य सान्दर्भिक निवेदनको प्रतिलिपि प्रदान गर्नुहोस्। यदि उक्त कागजातहरू उपलब्ध छैनन् भने, प्रतिवादीको नाम र मुद्दा दायर भएको अदालतको नाम प्रदान गर्नुहोस्।

C. घरजग्गा वा ट्रस्ट छ?
छ _____ छैन _____

यदि छ भने, इच्छापत्र, छोटो प्रमाणपत्र, उत्तराधिकारी कर फिर्ता, आदि, वा ट्रस्टको कागजपत्र जस्ता सान्दर्भिक इस्टेट कागजातहरूको प्रतिलिपि उपलब्ध गराउनुहोस्।

5. तपाईंको घाटाको रकम कति हो? _____
दावी गरिएको नोक्सानीलाई सहायता गर्न वकीलद्वारा प्राप्त भएका रकमलाई सहायता गर्न रद्द गरिएका चेक, क्रेडिट कार्डका विवरणहरू वा अप्प कागजात उपलब्ध गराउनुहोस्। यदि तपाईंसँग कागजपत्र छैन भने, कृपया किन भनेर कारण व्याख्या गर्नुहोस्।

6. घाटा कहिले भयो? _____

7. तपाईंले कहिले र कसरी आफ्नो घाटाको बारेमा थाहा पाउनुभयो? महिना _____ दिन _____ वर्ष _____
यदि यो दावी दायर गर्नुभन्दा दुई वर्ष अगाडिको मिति छ भने, दावी चाँडै दायर नगरिएको कारणको लागि पनि जानकारी प्रदान गर्नुहोस्।

8. के तपाईंले अन्तर्निहित मामिलामा तपाईंको प्रतिनिधित्व गर्न नयाँ वकिल नियुक्त गर्नुभएको छ वा अदालतले नियुक्त गर्नुभएको छ? यदि छ भने, नयाँ वकिलको नाम र सम्पर्क जानकारी प्रदान गर्नुहोस्।

नाम: _____

ठेगाना _____

सहर _____ राज्य _____ जिप कोड _____

फोन _____

9. के तपाईंले कुनै अन्य राज्यको सेवाग्राही संरक्षण कोषमा दावी दायर गर्नुभएको छ? छ _____ छैन _____
यदि छ भने, सेवाग्राही संरक्षण कोषको नाम, दायर गरिएको मिति, दावी फाइल नम्बर र त्यो दावीको स्थिति
प्रदान गर्नुहोस्।

10. के तपाईंले सिधै वकिल वा अन्य कुनै स्रोतबाट क्षतिपूर्ति गर्न कुनै कदम चाल्नुभएको छ?
छ _____ छैन _____
यदि छ भने, कृपया व्याख्या गर्नुहोस्।

11. यो दावी दायर गर्नुभन्दा अगाडि, के तपाईंले पेन्सिलभेनियाको सर्वोच्च अदालतको अनुशासनात्मक बोर्डमा उजुरी दायर गर्नुभएको छ? छ _____ छैन _____
यदि छ भने, निम्न जानकारी प्रदान गर्नुहोस्:

अनुशासनात्मक उजुरी दायर गरेको मिति: महिना _____ दिन _____ वर्ष _____

फाइल नम्बर _____ सम्पर्क व्यक्ति _____

यदि छैन भने, तपाईंले प्रदान गर्नुभएको उजुरी जानकारी फाराम पूरा गर्नुपर्दछ र सेवाग्राही सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषमा दावीको पूरा विवरणसहित हस्ताक्षर गरिएको, पूरा भएको फाराम फिर्ता गर्नुपर्दछ। यदि यो दावी दायर गर्दाको समयमा वकिलको मृत्यु भएमा, कुनै अनुशासनात्मक उजुरी गर्नु पर्दैन।

12. के तपाईंले स्थानीय अभियोक्ता र/वा स्थानीय प्रहरी विभागलाई सम्पर्क गर्नुभएको छ? छ _____ छैन _____
यदि छ भने, कृपया निम्न जानकारी प्रदान गर्नुहोस्:

सम्पर्क गरेको मिति: महिना _____ दिन _____ वर्ष _____

अभियोक्ता र/वा स्थानीय प्रहरी विभागको सम्पर्क जानकारी:

नाम: _____

ठेगाना _____

सहर _____ राज्य _____ जिप कोड _____

फोन _____

13. घाटाको समयमा, के तपाईं जीवनसाथी वा अन्य नजिकका नातेदार, साझेदार, सहयोगी, रोजगारदाता वा वकिलको कर्मचारी वा माथिका कुनै पनि पक्षद्वारा नियन्त्रित व्यापारिक संस्था हुनुहुन्थ्यो? हुनुहुन्थ्यो _____ हुनुहुन्थेन _____ यदि हुनुहुन्थ्यो भने, कृपया व्याख्या गर्नुहोस्।

14. यो दावी तयारी र दायर गर्नका लागि वकिलले तपाईंलाई सहयोग गर्नुभएको छ?
छ _____ छैन _____ यदि छ भने, कृपया वकिलको सम्पर्क जानकारी तल प्रदान गर्नुहोस्।

Pa.R.D.E. 514 (ग) ले त्यस्तो शुल्क भुक्तानी गर्नुभन्दा अगाडि बोर्डले स्वीकृत नगर्दासम्म, सेवाग्राहीको सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषमा दावी दायर गर्न दावीकर्तालाई सहयोग गर्नको लागि भुक्तानी स्वीकार गर्नबाट वकिललाई निषेध गर्दछ।

नाम: _____

ठेगाना _____

सहर _____ राज्य _____ जिप कोड _____

फोन _____

15. यो दावी दायर गर्नुभन्दा अगाडि, के तपाईंले आफ्नो घाटाको प्रतिपूर्तिको रूपमा कुनै पैसा प्राप्त गर्नुभएको छ?
छ _____ छैन _____ यदि छ भने, कृपया निम्न जानकारी र भुक्तानी भएको कुनै पनि कागजातका प्रतिलिपिहरू प्रदान गर्नुहोस्:

रकम: _____ मिति:
महिना _____ दिन _____ वर्ष _____

दावीकर्ता यस दावीको प्रक्रियाको क्रममा दावीकर्ताले वा निजको तर्फबाट प्राप्त गरेको कुनै पनि प्रतिपूर्तिको सेवाग्राहीको सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषलाई सूचित गर्न सहमत छन्। यदि पूर्ण प्रतिपूर्ति प्राप्त भयो भने, दावीकर्ताले यो दावी फिर्ता लिइएको पत्र समयमा नै पेश गर्नुपर्छ भनी स्वीकार गर्नुहुन्छ।

16. तपाईंले सेवाग्राहीको सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोष कसरी सिक्नुभयो?

दावीकर्ता (र सह-दावीकर्ता, यदि लागू भएमा) ले तलको पृष्ठ पढ्नुपर्दछ र हस्ताक्षर गर्नुपर्दछ।

दावीको यो कथन कार्यान्वयन गरेर, दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताले सेवाग्राहीको सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषको स्थापना गर्दा, पेन्सिलभेनियाको सर्वोच्च अदालतले कानूनको अभ्यासमा व्यक्तिगत वकिलहरूको कार्यहरूका लागि कुनै कानूनी जिम्मेवारी सिर्जना वा स्वीकार गरेन भनेर स्वीकार गर्दछ कि सेवाग्राही सुरक्षाको लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषको कुनै पनि रकमको भुक्तानी वा क्षतिको प्रतिपूर्ति बोर्डको एकमात्रै विवेकमा अनुग्रहको मामिला हुनेछ र अधिकारको मामिला हुने छैन र कुनै पनि दावीकर्ता वा अन्य कुनै व्यक्ति कोषमा तेस्रो-पक्ष लाभार्थीको रूपमा वा अन्यथाको कुनै पनि हुने छैन। दावी विवरणमा प्रदान गरिएको कुनै पनि जानकारी परिवर्तन भएमा वा थप सान्दर्भिक जानकारी उपलब्ध भएमा, दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताले दावीको बोर्डको समीक्षाभन्दा अगाडि सेवाग्राही धितोपत्रका लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषलाई त्यस्तो जानकारी प्रदान गर्न दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताको जिम्मेवारीमा सहमत हुन्छ र स्वीकार गर्दछ।

दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताले यस विषयमा पेन्सिलभेनियाको सर्वोच्च अदालतको अनुशासनात्मक बोर्डमा औपचारिक उजुरी दायर गरेको छ वा एकै साथ दायर गरिरहेको छ। दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताले गलत तरिकाले गरिएको भनिएको आचरणको अनुसन्धान र अभियोगको सम्बन्धमा अनुशासनात्मक बोर्ड, अधिकारीहरूसँग र सेवाग्राहीको सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषसँग पूर्ण रूपमा सहयोग गर्न सहमत छन्। दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताले अनुशासनात्मक बोर्ड, अधिकारीहरू र सेवाग्राहीको सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया वकलीको कोषसँग अनुशासनात्मक उजुरी र सहकार्य भरेको सेवाग्राहको सुरक्षाका लागि पेन्सिलभेनिया का वकीलहरूबाट पुरस्कार प्राप्त गर्ने सर्तहरू हुन् भनी स्वीकार गर्नुहुन्छ।

दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताले सेवाग्राही धितोपत्रको अधिकार क्षेत्रको लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषलाई सेवाग्राहीको पैसा वा घरजग्गाको रूपान्तरणको आरोप लगाउने दावीहरूमा सीमित रहेको स्वीकार गर्दछ, र सेवाग्राहीको सुरक्षा लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषमा गलत अभ्यास, लापरवाही वा प्रभावहिन प्रतिनिधित्वलाई दावीको एकमात्र आधारको रूपमा आरोप लगाउने दावीहरूमा अधिकार क्षेत्र छैन। दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताले बोर्डले वास्तवमा वकिलले प्राप्त गरेको पैसा वा सम्पत्ति प्रतिपूर्तिको लागि मात्रै विचार गर्न सक्दछ भनेर स्वीकार गर्दछ, जुन पछि वकिलको आफ्नै प्रयोग वा फाइदाका लागि अधिवक्ताद्वारा रूपान्तरण गरिएको आरोप लगाइएको छ।

दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताले सेवाग्राहीको सुरक्षा लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषमा दायर गरिएका दावीहरू बोर्डद्वारा प्राप्त गरेको क्रमअनुसार समीक्षा गरिन्छन् भनेर बुझेका छन्।

दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताले सेवाग्राहीको सुरक्षाको लागि पेन्सिलभेनिया वकिल कोषमा दायर गरिएका दावीहरू गोप्य छन् भनेर स्वीकार गर्दछन्।

तल हस्ताक्षर गर्ने दावीकर्ता/सह-दावीकर्ता यसद्वारा माथि उल्लेख गरिएका तथ्यहरू मेरो/हाम्रो ज्ञान, जानकारी र विश्वासअनुसार सत्य र सही छन् भनेर बताउँदछन्। दावीकर्ता/सह-दावीकर्ताले यस दावीको कथनसँग प्रदान गरिएका कथन र जानकारी दावीको कथन 18 (Pa.C.S) § 4904 को जरिवाना (अधिकारीहरूलाई वाचा नगरिएको झूटो वचनसँग सम्बन्धित) को अधीनमा बनाइन्छ भनेर बुझ्दछन्।

दावीकर्ताको हस्ताक्षर

पुरा नाम: _____

हस्ताक्षर गरेको मिति: _____

सह-दावीकर्ताको

हस्ताक्षर, यदि लागू हुन्छ भने

पुरा नाम: _____

हस्ताक्षर गरेको मिति: _____

संशोधित जुलाई 2020