

एजेन्सी प्रबंधक परमिट के लिए आवेदन

एजेन्सी प्रबंधक परमिट के लिए आवेदन करने के लिए इस फॉर्म का इस्तेमाल करें। हस्ताक्षरित आवेदन को डाक द्वारा उपरोक्त पते पर भेज दें। यह शामिल करना सुनिश्चित करें:

- दो भरे हुए चरित्र कथन, और
- आवश्यक फिंगरप्रिंट खोज और सत्यापन रिपोर्ट के लिए Morpho Trust USA कंपनी से आपकी रसीद की एक प्रति। (निर्देशों और शुल्क के लिए "फिंगरप्रिंटिंग" शीट देखें।) आवश्यकतानुसार अतिरिक्त शीट्स जोड़ें।

- 1. आवेदक का नाम:** _____
घर का पता: _____ शहर: _____ प्रांत: _____ ज़िप: _____
- 2. रोज़गार एजेन्सी का नाम:** _____
भौमतिक स्थान: _____ शहर: _____ प्रांत: _____ ज़िप: _____
- 3. कार्य इतिहास:** प्रत्येक नियोजक के पास कर्तव्यों की विस्तृत सूची प्रदान करें और उसमें उन कर्तव्यों को निभाने में बिताये समय को प्रतिशत में दिखाएं। अपने तत्काल पर्यवेक्षक का नाम और पद शामिल करें।

नियोजक का नाम और पता (अंतिम नियोजक का विवरण सब से पहले लिखें।)	नौकरी की शुरुआत की तिथि	नौकरी की समाप्ति की तिथि	• कर्तव्य: इस में बिताए वक्त का (%) बताएं: a. आवेदकों के इंटरव्यू और काउन्सेलिंग करना b. आवेदकों को स्क्रीन करना, चुनना और उन्हें काम पर लगाना c. नौकरी के ऑर्डर की माँग और प्राप्त करना d. नौकरी के विवरण आदि बनाना e. संबंधित न हों ऐसे काम पर लगाने संबंधी कर्तव्य • तत्काल पर्यवेक्षक का नाम और पद बताएं।

4. **लाइसेंस:** आपके व्यवसायिक संबंधों और/या गतिविधियों के संबंध में, क्या कभी कोई व्यवसाय करने का लाइसेंस प्रदान करना अस्वीकार किया गया था, रद्द किया गया था, निलंबित किया गया था, वापस ले लिया गया था या जमा करा दिया गया था? हाँ नहीं अगर "हाँ", तो विवरण और कारण बताएं:

कारवाई की तिथि	व्यवसाय का नाम और पता (शहर, कसबा, गाँव और राज्य)	व्यवसाय का प्रकार	अस्वीकार, रद्दीकरण, निलंबन या वापसी का कारण

5. **दोष सिद्धि:** क्या आपको कभी भी ट्रैफिक के नियमों के उल्लंघन को छोड़ कर किसी गुनाह या अपराध के लिए अपराधी ठहराया गया है? हाँ नहीं अगर "हाँ", तो पूरा विवरण दें:

दोष सिद्धि की तिथि	दोष सिद्धि का स्थान (शहर, कसबा, गाँव और राज्य)	गुनाह	लागू किया गया दंड और/या जुर्माना

6. **आवेदक की पुष्टि:** मैं सौगंध लेता/लेती हूँ कि इस आवेदन में दी गई जानकारी झूठी गवाही के दंड के अधीन सच्ची और सटीक है। मैं इस जानकारी के सत्यापन के लिए आवश्यक कोई भी जानकारी प्राप्त करने के लिए New York राज्य श्रम विभाग (Department of Labor) को अधिकृत करता/करती हूँ। मैं सौगंध लेता/लेती हूँ कि मैं सभी कार्य और कर्तव्य वफादारी से निभाऊँगा/निभाऊँगी और Employment Agency Law (रोज़गार एजेन्सी कानून) के सभी नियमों, शर्तों, प्रावधानों और आवश्यकताओं और श्रम कमीशनर के किन्हीं भी नियमों को पूरा करूँगा/करूँगी।

आवेदक का हस्ताक्षर: _____ तिथि: ___ / ___ / ___

7. **रोज़गार एजेन्सी की पुष्टि:**

मैं सौगंध लेता/लेती हूँ कि (आवेदक का नाम): _____

(रोज़गार एजेन्सी): _____

के लिए कर्मचारी नियुक्ति गतिविधियों का मार्गदर्शन और संचालन करेंगे/करेंगी।

मालिक, साझीदार या अधिकारी के हस्ताक्षर: _____ तिथि: ___ / ___ / ___