

ایجنسی مینیجر پر مٹ کے لیے درخواست

ایجنسی مینیجر پر مٹ کے لیے درخواست دینے کے لیے اس فارم کا استعمال کریں۔ دستخط شدہ ایپلی کیشن کو مندرجہ بالا پتے پر میل کریں۔ شامل کرنا یقینی بنائیں:

• کردار کے دو مکمل بیانات، اور

• Morpho Trust USA کمپنی سے مطلوبہ فنگر پرنٹ تلاش اور تصدیقی رپورٹ کے لیے آپ کی رسید کی ایک کاپی۔ (ہدایات اور فیس کے لئے "فنگر پرنٹ" شیٹ دیکھیں۔) ضرورت کے مطابق اضافی شیٹس شامل کریں۔

1. درخواست کنندہ کا نام:

گھر کا پتہ: _____ شہر: _____ ریاست: _____ زپ: _____

2. ایمپلائمنٹ ایجنسی کا نام:

جسمانی مقام: _____ شہر: _____ ریاست: _____ زپ: _____

3. کام کی تاریخ: بر آجر پر ڈیوٹیوں کی تفصیلی فہرست دیں جس میں ان ڈیوٹیوں پر گزارے گئے وقت کا فیصد دکھایا جائے۔ اپنے فوری سپروائزر کا نام اور عنوان شامل کریں۔

آجر کا نام اور پتہ (سب سے پہلے آخری آجر کی فہرست بنائیں۔)	تاریخ کا آغاز	تاریخ ختم ہو گیا	• ملازمت: فہرست فیصد (%) وقت پر خرچ کیا: a. درخواست دہندگان کا انٹرویو اور مشاورت b. اسکریننگ، انتخاب اور درخواست دہندگان کو رکھنا c. ملازمت کے احکامات کی درخواست کرنا اور حاصل کرنا d. ملازمت کی تفصیلات تیار کرنا، وغیرہ۔ e. غیر متعلقہ پلیسمنٹ کے فرائض پر • فوری سپروائزر کا نام اور عنوان دیں۔

4. لائنسنز: آپ کی کاروباری وابستگیوں اور/یا سرگرمیوں کے سلسلے میں، کیا کبھی کاروبار کرنے کا کوئی لائنسنس مسترد، منسوخ، معطل، منسوخ یا سرنڈر کیا گیا؟ ہاں نہیں اگر "ہاں" تو تفصیلات اور وجہ بتائیں:

کارروائی کی تاریخ	کاروبار کا نام اور پتہ (شہر، قصبہ، گاؤں اور ریاست)	کاروبار کی قسم	انکار، منسوخ، معطلی یا ہتھیار ڈالنے کی وجہ

5. سزا: کیا آپ کو کبھی ٹریفک کی خلاف ورزی کے علاوہ کسی جرم یا جرم کا مجرم قرار دیا گیا تھا؟ ہاں نہیں اگر "ہاں" تو مکمل تفصیلات دینا:

سزا کی تاریخ	جہاں سزا سنائی گئی (شہر، قصبہ، گاؤں اور ریاست)	جرم	جرمانہ اور/یا جرمانہ عائد کیا گیا

6. درخواست گزار کی تصدیق: میں قسم کھاتا ہوں کہ اس درخواست میں دی گئی معلومات جھوٹی گواہی کی سزا کے تحت درست اور درست ہے۔ میں نیویارک اسٹیٹ ڈپارٹمنٹ آف لیبر کو اختیار دیتا ہوں کہ وہ اس معلومات کی تصدیق کے لئے درکار کسی بھی معلومات کو حاصل کرے۔ میں قسم کھاتا ہوں کہ میں وفاداری کے ساتھ تمام اعمال اور فرائض انجام دوں گا اور ایمپلائمنٹ ایجنسی قانون کی تمام شرائط، شرائط، دفعات اور ضروریات اور لیبر کمشنر کے کسی بھی قواعد کی تعمیل کروں گا۔

درخواست گزار کے دستخط: _____ تاریخ: ____ / ____ / ____

7. روزگار ایجنسی کی تصدیق: میں قسم کھاتا ہوں کہ (درخواست گزار کا نام): _____
(روزگار ایجنسی) کے لیے ملازم کی تقرری کی سرگرمیوں کو ہدایت اور آپریٹ کرے گا: _____

مالک، پارٹنر یا آفائسر کے دستخط: _____ تاریخ: ____ / ____ / ____