

ایمپلائمنٹ ایجنسی کے لائسنس کے لیے درخواست

ایمپلائمنٹ ایجنسی کے لائسنس کا درخواست دینے کے لئے اس فارم کا استعمال کریں۔ تمام سوالات کے جوابات دیں۔ ضرورت کے مطابق اضافی چادریں منسلک کریں۔

- دستخط شدہ ایپلی کیشن کو مندرجہ بالا پتے پر میل کریں۔
- صفحہ 4 پر درج تمام مطلوبہ معلومات اور دستاویزات کو شامل کرنا یقینی بنائیں۔
- ایک بار لائسنس یافتہ ہونے کے بعد، ایجنسی کے نام، پتے، مینیجر، ملکیت، شراکت داروں، افسران یا اسٹاک ہولڈرز میں کسی بھی تبدیلی کو لائسنس کے درست رہنے کے لئے محکمہ محنت کی پیشگی منظوری کی ضرورت ہوتی ہے۔

1. نام ایجنسی کے تحت کاروبار کرے گا: _____
2. ایجنسی کا مقام: گلی نمبر اور گلی: _____
شہر، قصبہ، گاؤں: _____ ملک: _____ ریاست: _____ زپ: _____
3. ایجنسی کافون نمبر: (____) - _____
4. وفاقی آجر کا شناختی نمبر (FEIN): _____ - _____
5. پلیسمنٹ کی بنیادی قسم: _____
6. متوقع پلیسمنٹ ملازمین کی تعداد: _____ (نوٹ: پلیسمنٹ ملازمین وہ ہیں جو ملازمت رکھنے یا حاصل کرنے کے مقصد سے ملازمت کے درخواست دہندگان کے ساتھ انٹرویو، مشاورت یا بات چیت کرنے میں اپنے وقت کا ایک بڑا حصہ خرچ کرتے ہیں۔)
7. مالک کی قسم (ایک جیک کریں): _____ واحد دائرہ اختیار _____ شراکت داری _____ کارپوریشن
8. اس کا نام، پتہ، عنوان اور فون نمبر درج کریں: _____
• مالک، اگر واحد مالک ہے
• ہر ساتھی، اگر ایک شراکت داری
• تمام افسران، اگر ایک کارپوریشن، اور ہر اسٹاک ہولڈر 10% یا اس سے زیادہ اسٹاک کا مالک ہے، اگر عوامی طور پر تجارت نہیں کی جاتی ہے

گھر کا فون	عنوان	درخواست دہندہ کا نام اور گھر کا پتہ

9. آئٹم 8 میں ہر شخص کے لئے، اس درخواست کی تاریخ سے پہلے پانچ سالوں کے لئے وہ تمام کاروباری سرگرمیوں کی فہرست بتائیں۔

شخص کا نام	فرم کا نام اور پتہ	سرگرمی	تاریخ کا آغاز	تاریخ ختم ہو گیا

10. کیا آئٹم 8 میں درج کسی کے پاس کاروبار کرنے کا کوئی لائسنس ہے جس سے انکار، منسوخ، معطل، منسوخ، یا ہتھیار ڈال دیا گیا ہے؟ ہاں نمبر اگر "ہاں"، تفصیلات اور وجوہات بتائیں۔

شخص کا نام	کارروائی کی تاریخ	کاروبار کا نام اور پتہ (شہر، قصبہ، گاؤں، ریاست)	کاروبار کی نوعیت	انکار کی وجہ، وغیرہ۔

11. کیا آئٹم 8 میں کسی کو کبھی ٹریفک کی خلاف ورزی کے علاوہ کسی جرم یا مجرم قرار دیا گیا تھا؟ ہاں نمبر اگر "ہاں"، تفصیلات اور وجوہات بتائیں۔

شخص کا نام	جرم	سزا یافتہ تاریخ	شہر، قصبہ، گاؤں	سزا

12. اس شخص کا نام بتائیں جو ایجنسی کی پلیس مینٹ کی سرگرمیوں کو ہدایت اور چلانے گا:

نوٹ: اگر یہ شخص آئٹم 8 میں درج نہیں ہے تو، "ایجنسی

مینجر پرمٹ کے لئے درخواست"، LS 355.2 جمع کروائیں اور آئٹم 13 کو چھوڑ دیں۔ اس کا جواب دینے کی ضرورت نہیں ہے۔

13. کام کی تاریخی: ہر آجر کی ایک تفصیلی فہرست دیں جس کے لئے آپ نے پلیسمنٹ ملازم، پیشہ ورانہ مشیر، یا متعلقہ سرگرمیوں میں کام کیا تھا۔ خود روزگار بھی شامل ہے۔

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 فرائض • فوری سپروائزر کا نام اور عنوان دیں۔

14. کیا درخواست دہندہ گھریلو یا گھریلو ملازمین کے طور پر ملازمت کے لئے ریاست سے باہر کے لوگوں کو بھرتی کرے گا؟ ہاں نمبر اگر "ہاں" ہے تو، ہر تارکین وطن ایجنٹ کے بارے میں تفصیلات دیں اور ہر لائسنس یافتہ تارکین وطن ایجنٹ کے لائسنس کی فوٹو کاپی جمع کروائیں۔

تارکین وطن ایجنٹ کا نام اور پتہ ملک شامل کریں، اگر US میں کام نہیں کر رہے ہیں	لائسنس نمبر	میعاد ختم ہونے کی تاریخ	جاری کرنے والے اہلکار کا نام، پتہ اور عنوان

15. کیا درخواست دہندہ ملازمت کے لئے یا ایجنسی کے ساتھ کاروبار کرنے والے لوگوں کے لئے درخواست دہندگان کے لئے رہائش فراہم کرنے یا انتظام کرنے کا ارادہ رکھتا ہے؟ ہاں نمبر اگر "ہاں"، تو ہر مقام کے لئے تفصیلات دیں۔

احاطے کا نام اور پتہ جہاں رہائش فراہم کی جائے گی	فون	انچارج شخص کا نام

16. کیا درخواست دہندہ بیرون ملک سے گھریلو یا گھریلو ملازمین کے لئے اسپتال میں داخل ہونے کا انشورنس فراہم کرتا ہے؟ ہاں نمبر اگر "ہاں" تو انشورنس کمپنی کا نام اور پالیسی نمبر دیں۔

انشورنس کمپنی کا نام: _____ پالیسی نمبر: _____

17. میں قسم کھاتا ہوں کہ اس درخواست میں دیئے گئے بیانات جھوٹی گواہی کی سزا کے تحت سچے اور درست ہیں۔

اگر واحد مالک، مالک کے دستخط۔

اگر ایک کارپوریشن، صدر اور خزانچی کے دستخط۔

اگر ایک شراکت داری، تمام شراکت داروں کے دستخط۔ ضرورت کے مطابق اضافی چادریں منسلک کریں۔

تاریخ	عنوان	درخواست گزار کے دستخط

پیش کردہ تمام معلومات اور مواد اس محکمہ کی طرف سے تحقیقات سے مشروط ہے۔

اپنی درخواست کے ساتھ درج ذیل معلومات اور دستاویزات شامل کرنا یقینی بنائیں۔ گمشدہ معلومات یا دستاویزات کے نتیجے میں تاخیر ہو سکتی ہے یا آپ کی درخواست سے انکار کیا جاسکتا ہے۔

1. ایک ضمانتی بانڈ جس میں "نیویارک کی ریاست کے لوگ" کو پابند کے طور پر نامزد کیا گیا ہے۔ تعزیری رقم \$ 5,000 ہے ، جب تک کہ ایجنسی ایک ماڈلنگ ایجنسی یا ایجنسی نہ ہو جو براعظم ریاستہائے متحدہ سے باہر سے گھریلو یا گھریلو ملازمین کو بھرتی کرنے میں مصروف ہو ، پھر \$ 10,000 کی تعزیری رقم ۔
 2. آئٹم 8 میں درج ہر شخص کے لئے کریکٹر کے دو بیانات (LS 361)۔
 3. اجرت : مطلوبہ فیس کے لئے چیک یا منی آرڈر ، لیبر کمشنر کو قابل ادائیگی (فیس کے لئے LS 355.3 دیکھیں)۔
 4. ان میں سے ہر ایک کا ایک نمونہ:
 - درخواست گزار کا معاہدہ
 - شرائط و ضوابط
 - رسید ، اور
 - ہر وہ فارم جس پر ملازمت کے لئے درخواست دہندہ کو عمل درآمد کرنے کی ضرورت ہوتی ہے
 5. کاؤنٹی کلرک کے ساتھ دائر کردہ کاروبار کرنے کے سرٹیفکیٹ کی ایک مصدقہ کاپی ، اگر واحد مالک یا شراکت داری ، یا سکرپٹری آف اسٹیٹ کے ساتھ دائر کارپوریٹ فائلنگ رسید کی ایک فوٹو کاپی ، اگر کوئی کارپوریشن
 6. آپ کی انشورنس کمپنی سے ایک مکمل:
 - C-105.2 ، کارکنوں کے معاوضہ انشورنس کوریج کو ثابت کرنا ، اور
 - DB-120.1 ، معذوری انشورنس کوریج کو ثابت کرنا(ثبوت کی دیگر قابل قبول شکلیں: SIF سے U-26.3؛ اگر خود بیمہ شدہ ہو ، SI-12 یا GSI-105.2 WC کے لئے اور DB-155 معذوری کے لئے)۔
 - یا ، اگر آپ کارکنوں کے معاوضہ اور / یا معذوری انشورنس کے لئے ذمہ دار نہیں ہیں ، تو ایک مکمل:
 - CE-200 فارم۔ یہ فارم www.wcb.ny.gov پر دستیاب ہے۔ ہوم پیج پر ، "WC/DB چھوٹ" پر کلک کریں پھر "درخو است برائے WC/DB چھوٹ" پر کلک کریں۔ اس فارم کو حاصل کرنے میں مدد کے لئے آپ ورکرز کمپنیشن بورڈ سے 866-298-7830 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔ جب آپ کال کرتے ہیں ، تو تب تک انتظار کریں جب تک کہ کسی کے ذریعہ آپ کو مدد فراہم کرنے والا مینو ختم نہ ہو جائے۔
 7. فنگر پرنٹ رسید: اس ایپلی کیشن کے آئٹم 8 میں درج ہر شخص کی فنگر پرنٹ تلاش اور تصدیق کے بارے میں مطلوبہ رپورٹس کے لئے Morpho Trust USA سے آپ کی رسید کی ایک کاپی۔
 - نوٹ : آپ کی درخواست کو مکمل کرنے کے لئے Morpho Trust USA کے ذریعہ اصل رپورٹیں اس دفتر میں پیش کی جانیں۔ فیس سمیت ہدایات کے لئے "فنگر پرنٹ" شیٹ ، LS-358 کے ساتھ دیکھیں۔
- اہم: ایجنسی کا نام، پتہ، مینیجر کی ملکیت، شراکت داروں، افسران یا اسٹاک ہولڈرز میں کسی بھی تبدیلی کو لائسنس کے درست رہنے کے لئے لیبر ڈیپارٹمنٹ کی طرف سے پیشگی منظوری کی ضرورت ہوتی ہے۔