

## ایجنسی مینیجر پرٹ کے لیے درخواست

ایجنسی مینیجر پرٹ 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 فنڈ پرٹ تلاش اور تصدیقی رپورٹ کے لیے آپ کی رسید کی ایک کاپی۔ (ہدایات اور فیس کے لئے "فنڈ پرٹ" شیٹ دیکھیں۔) ضرورت کے مطابق اضافی شیٹس شامل کریں۔

### 1. درخواست کنندہ کا نام:

گھر کا پتہ (گلی، شہر، ریاست اور زپ):

### 2. ایمپلائمنٹ ایجنسی کا نام:

جسمانی مقام (گلی، شہر، ریاست اور زپ):

### 3. کام کی تاریخ: ہر 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۔

• 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	تاریخ ختم ہو گیا	تاریخ کا آغاز	آجر کا نام اور پتہ (سب سے پہلے آخری آجر کی فہرست بنائیں۔)
• فوری سپروائزر کا نام اور عنوان دیں۔			

### 4. لائسنس: آپ کی کاروباری وابستگیوں اور/یا سرگرمیوں کے سلسلے میں، کیا کبھی کاروبار کرنے کا کوئی لائسنس مسترد، منسوخ، معطل، منسوخ یا سرنٹر کیا گیا؟

ہاں  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  ہاں  نہیں

اگر "ہاں" تو مکمل تفصیلات دینے:

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۔

تاریخ: \_\_\_\_\_ درخواست گزار کے دستخط: \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_

تاریخ: \_\_\_\_\_ مالک، پارٹنر یا آفائسر کے دستخط: \_\_\_\_\_