



ایمپلائمنٹ ایجنسی کے لائسنس کی تجدید کے لیے درخواست

تمام سوالات کے جوابات دیں۔ اگر زیادہ جگہ کی ضرورت ہو تو ریورس سائیڈ کا استعمال کریں۔

موجودہ لائسنس نمبر

نام جس کے تحت فی الحال ایجنسی کاروبار کر رہی ہے		A1. جگہوں کی بنیادی قسم		2. کاروباری ٹیلی فون	
				علاقائی کوڈ اور نمبر	
3. موجودہ کاروباری پتہ		شہر - قصبہ - گاؤں		ضلع	
زپ کوڈ		4. مالک ہے: کسی ایک پر نشان لگائیں			
		<input type="checkbox"/> واحد دائرہ اختیار <input type="checkbox"/> شراکت داری <input type="checkbox"/> کارپوریشن			

5. پچھلے کینڈر سال کے دوران تعیناتی ملازمین کی اوسط تعداد:

(وہ شخص جو ملازمت رکھنے یا حاصل کرنے کے مقصد کے لئے ملازمت کے درخواست دہندگان کے ساتھ انٹرویو، مشاورت یا تبادلہ خیال کرنے میں اپنے وقت کا ایک بڑا حصہ خرچ کرتا ہے)

6. موجودہ مالک کا نام اور پتہ۔ اگر شراکت داری، تمام شراکت داروں کی فہرست، اگر کارپوریشن، مناسب عنوانات کے ساتھ تمام افسران کی فہرست، اگر آخری لائسنس جاری ہونے کے بعد سے مالک کا نام تبدیل ہو گیا ہے تو، ایک نیا لائسنس درخواست فارم LS 355 کی درخواست کریں۔

نام اور پتہ	عنوان	گھر کا ٹیلیفون

7. اس شخص کا نام اور گھر کا پتہ جو ایجنسی کی پلیسمنٹ کی سرگرمیوں کی ہدایت اور آپریٹنگ کر رہا ہے۔

8. کیا درخواست دہندہ گھریلو یا گھریلو ملازمین کے طور پر ملازمت کے لئے ریاست سے باہر کے افراد کو بھرتی کرنے کا ارادہ رکھتا ہے؟ ہاں نہیں
اگر "ہاں"، تو ہر تارکین وطن ایجنٹ کے بارے میں اعداد و شمار دیں۔ ہر لائسنس یافتہ تارکین وطن ایجنٹ کے لائسنس کی ایک فوٹو کاپی جمع کروائیں۔

تارکین وطن ایجنٹ کا نام اور پتہ	ریاست (ملک اگر USA نہیں ہے) جس میں آپریٹنگ	لائسنس نمبر	لائسنس کی میعاد ختم ہونے کی تاریخ	جاری کرنے والے اہلکار کا نام، پتہ اور عنوان

9. کیا درخواست دہندہ ملازمت کے لئے درخواست دہندگان کے لئے یا ایجنسی کے ساتھ کاروبار کرنے والے کسی بھی شخص کے لئے رہائش فراہم کرنے یا اس کا انتظام کرنے کا ارادہ رکھتا ہے؟
 ہاں نہیں اگر "ہاں"، تو ہر مقام کے بارے میں تفصیلات دیں۔

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

10. کیا درخواست دہندہ بیرون ملک مقیم گھریلو افراد کے لئے ہسپتال میں داخل ہونے کی انشورنس فراہم کرتا ہے؟ ہاں نہیں
 اگر "ہاں" تو انشورنس کمپنی کا نام اور پالیسی نمبر دیں۔

انشورنس کمپنی کا نام	پالیسی نمبر

11. آخری لائسنس کے اجراء کے بعد سے، کیا انٹم 6 میں درج کسی بھی شخص کو تریفک کی خلاف ورزی کے علاوہ کسی بھی جرم یا جرم کا مجرم قرار دیا گیا تھا؟ ہاں نہیں
 اگر "ہاں" تو مکمل تفصیلات دیں۔

درخواست کے ساتھ ہونا ضروری ہے:

- (a) ریاست نیو یارک کے لوگوں کو پابند کے طور پر نامزد کرنے والے ضمانتی بانڈ، \$5,000 کی تعزیری رقم میں، سوائے اس کے کہ ماڈلنگ ایجنسیوں اور ایجنسیوں کے لئے درکار \$10,000 کی تعزیری رقم براعظم ریاستہائے متحدہ سے باہر سے گھریلو یا گھریلو ملازمین کی بھرتی میں مصروف ہے۔
 (b) مطلوبہ فیس کے لئے چیک یا منی آرڈر، لیبر کمشنر کو قابل ادائیگی۔
 (c) ہر لائسنس یافتہ تارکین وطن ایجنٹ کے لائسنس کی فوٹو کاپی۔
 (d) آپ کی بیمہ کمپنی سے، آپ کو ایک مکمل C-105.2 ثابت کرنے والا ورکرز کمپنیشن انشورنس کوریج اور مکمل شدہ DB-120.1 ثابت کرنے والا معذوری انشورنس کوریج حاصل کرنا چاہیے۔ اس دفتر کو دونوں فارم فراہم کریں۔ ثبوت کی دیگر قابل قبول شکلیں:
- SIF سے U-26.3
 - اگر خود بیمہ ہے تو، SI-12 یا WC-105.2 GSI کے لیے اور DB-155 معذوری کے لیے

اگر WC اور/یا معذوری بیمہ کے لیے نہیں ذمہ دار ہے، تو اس دفتر کو مکمل شدہ CE-200 فراہم کریں۔ یہ فارم آن لائن www.wcb.ny.gov پر حاصل کیا جا سکتا ہے۔ پوم پیج پر، "WC/DB چھوٹ" پر کلک کریں پھر "درخواست برائے WC/DB چھوٹ" پر کلک کریں۔ اس فارم کو حاصل کرنے میں مدد کے لیے 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۔

میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ مذکورہ بالا بیانات درست اور درست ہیں۔

12. مالک کا دستخط اگر ایک کارپوریشن، صدر اور خزانچی دستخط کرنا ضروری ہے۔ اگر شراکت داری ہے تو، تمام شراکت داروں کو دستخط کرنا ضروری ہے۔

درخواست دہنے والے افراد کے دستخط	عنوان	تاریخ

جمع کرانی گنی تمام معلومات اور مواد محکمہ محنت کی تحقیقات سے مشروط ہے۔