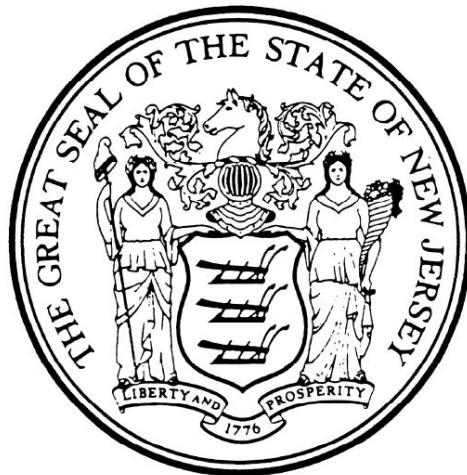


ولاية نيو جيرسي

لجنة مراقبة الكازينو



نموذج تكميلي لولاية نيو جيرسي

إلى الاختصاصات القضائية المتعددة

نموذج الإفصاح عن التاريـخ الشخصـي

## نموذج تكميلي لولاية نيوجيرسي

## متعدد الاختصاصات القضائية

## نموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي

هذا النموذج مكمل لنموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي متعدد الاختصاصات القضائية. إذا كنت تستخدم نموذج الاختصاصات القضائية المتعددة للتقدم بطلب تأهيل في أكثر من ولاية قضائية، وكانت إحدى هذه الولايات هي نيوجيرسي، فيطلب منك تقديم هذا النموذج المكمل كجزء من طلبك في نيوجيرسي. قد يكون لدى الولايات القضائية الأخرى التي تقدم فيها نماذج مكتملة أيضًا، وتقع على عاتقك مسؤولية الحصول على هذه النماذج وتقديم الملفات الازمة. توفر نسخ من النماذج المستخدمة في نيوجيرسي على الإنترنت على الرابط (609) 441-3441 أو يمكنك طلب إرسالها إليك بالبريد بالاتصال على الرقم . [www.nj.gov/casinos/licens/info/forms.html](http://www.nj.gov/casinos/licens/info/forms.html) .

## تعليمات

أنا.

إكمال هذا النموذج:

أ. يتعين عليك إكمال هذا النموذج ونموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي متعدد الاختصاصات القضائية إذا كنت تكون:

1. مؤهل لمقدم طلب كازينو أو مرخص كازينو وفقاً لقانون ولاية نيوجيرسي 82-5(b) أو (ج). -  
أو (ج)، (د) و(هـ)؛ أو (48)(ب)، (ج)، (د)

2. مقدم طلب للحصول على ترخيص موظف رئيسي في الكازينو وفقاً لقانون ولاية نيوجيرسي 89-12:5؛ والذي يعد أيضًا مؤهلاً كما هو محدد أعلاه؛ أو

3. بناءً على توجيهات لجنة مراقبة الكازينو (اللجنة)

ملاحظة: إذا كنت مؤهلاً للحصول على ترخيص كازينو أو ترخيص موظف رئيسي في الكازينو، فعليك أن تعلم أن الهيئة لن تقبل طلبًا أو تصدر ترخيصاً لأي شخص ليس مواطنًا أمريكيًا أو لا يملك تصريح عمل سارياً صادراً عن دائرة الهجرة والجنسية الأمريكية (INS) على ذلك، لا يجوز أن يتجاوز تاريخ انتهاء صلاحية الترخيص الصادر عن الهيئة لأي شخص ليس مواطنًا أمريكيًا تاريخ انتهاء صلاحية تصريح العمل الصادر عن دائرة الهجرة والجنسية الأمريكية (INS).

ب. اقرأ كل سؤال بعناية قبل الإجابة. أجب عن كل سؤال بدقة. لا تترك فراغات. إذا لم ينطبق عليك سؤال ما، فأجب بـ "لا ينطبق". إذا لم يكن هناك ما يذكر في إجابة سؤال معين، فأجب بـ "لا شيء". قد يؤدي عدم الإجابة على جميع الأسئلة إلى رفض طلبك.

ج. يجب كتابة جميع البيانات في هذا النموذج، باستثناء الأحرف الأولى والتوقعات، أو طباعتها بخط كبير باستخدام حبر داكن. في حال عدم وضوح الطلب، لن يقبل. أي تعديل على الأسئلة أو المعلومات المطبوعة مسيّقاً المطلوبة في هذا النموذج سيؤدي إلى رفض طلبك.

.٥

د. إذا كانت المساحة المتوفرة غير كافية للإجابة على سؤال، فيجب عليك توفير المساحة المطلوبة المعلومات الموجودة على صفحة المرفق وتحديد السؤال الذي تجيب عليه بوضوح.

يجب أن يتم وضع رقم المعرض على جميع المرفقات المطلوبة في هذا النموذج وإرفاقها في الجزء الخلفي من النموذج.

ثانياً: إنشاء هويتك وتقويض العمل فيما يتعلق بـ

طلب الحصول على ترخيص موظف رئيسي في الكازينو:

على جميع المؤهلين المتقدمين للحصول على رخصة موظف رئيسي في الكازينوهات الحضور إلى مكاتب الهيئة وإثبات هويتهم وتصريح عملهم عند تقديم طلبهم أو عند استلام رخصتهم. تقع مكاتبنا في:

لجنة مراقبة الكازينوهات في ولاية نيوجيرسي

وحدة التراخيص

مبني الممرات

شارع تينيسى والممشى الخشبي

أتلانтик سيتي، نيوجيرسي 08401

لتأسيس هويتك وتصريح العمل الخاص بك وفقاً لـ 7.2A JAC 19:41، يجب عليك تقديم المستندات الأصلية المدرجة أدناه في A أو B.

أ. جواز سفر أمريكي حالي وصالح أو شهادة تحنيس أو بطاقة هوية حالية صادرة عن دائرة الهجرة والجنسية تحتوي على صورة أو بصمات أصابع ومعلومات تعريفية مثل الاسم وتاريخ الميلاد والجنس والطول ولون العينين والعنوان.

ب. إذا لم تكن العناصر المذكورة في (أعلاه متوافقة، فيجوز قبول أي مستندين أصليين من المستندات التالية:

1. نسخة مصدقة من شهادة الميلاد الأمريكية الصادرة عن سلطة الولاية أو المقاطعة أو البلدية مع ختم رسمي؛

2. رخصة قيادة صادرة عن الدولة سارية المفعول وحالية وتحتوي على صورة وأو معلومات تعريفية؛

3. بطاقة هوية سارية المفعول وصادرة لأشخاص الذين يخدمون في الجيش الأمريكي أو عائلاتهم وتحتوي على صورة وأو معلومات تعريفية؛

4. بطاقة هوية مدرسية سارية المفعول وحديقة تحتوي على صورة وتاريخ انتهاء الصلاحية وختم أو شعار المؤسسة المصدرة وتوقيع حامل البطاقة؛

5. بطاقة هوية سارية المفعول صادرة عن جهة حكومية اتحادية أو ولائية أو محلية، تحمل صورة وأو معلومات تعريفية؛ 6. رخصة سارية المفعول لموظفي الكازينو، أو رخصة منتهية الصلاحية لموظفي الكازينو أو موظفي الكازينو الرئيسيين صادرة بعد عام 1998، أو تسجيل ساري المفعول لموظفي خدمات الكازينو؛

أو

7. جواز سفر أجنبي ساري المفعول مع تصريح INS مناسب.

ملاحظة: إذا كان الاسم الموجود على أي من بطاقات الهوية المقدمة مختلفاً عن الاسم الموجود في طلبك، فيجب عليك أيضاً تقديم أمر من المحكمة بتغيير الاسم أو شهادة زواج أو حكم طلاق لتحديد سبب اختلاف الاسم.

اتصل على 441-3441 (609) إذا كان لديك أي أسئلة حول وثائق الهوية.

ثالثاً، قبل تقديم هذا النموذج إلى اللجنة، يُرجى التأكد مما يلي:

أ. إذا كنت تتقاضم بطلب للحصول على ترخيص موظف رئيسي في الكازينو، فقد قمت بإثبات هويتك وتصريح العمل وفقاً للقسم الثاني وأرفقت نسخاً من هذه المستندات بهذا النموذج.

ب. يتم وضع علامة على جميع الملفات المطلوبة في هذا النموذج وفي نموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي متعدد الاختصاصات برقم المعرض ويتم تصميمها في كل من النسخة الأصلية والنسخ المصورة المقدمة إلى اللجنة.

ج. يتم توثيق نموذج بيان الحقيقة في نموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي متعدد الاختصاصات ونموذج تفويض الإصدار المرفق بهذا الملحق لولاية نيوجيرسي في الطلب الأصلي.

د. تمت الإجابة على كل الأسئلة بشكل كامل.

هـ. قم بوضع الأحرف الأولى من اسمك وتاريخ كل صفحة من هذا النموذج في المساحات المخصصة لذلك.

و. يجب عليك الاحتفاظ بنسخة مكتملة من هذا النموذج لسجلاتك الخاصة.

رابعاً: تقديم هذا النموذج إلى الهيئة:

أ. يُرجى تقديم هذا النموذج ونموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي متعدد الاختصاصات وجميع الملفات كأصل وثلاث (3)نسخ مصورة. في حال عدم وضوح نسخ هذه النماذج، لن يُقبل الطلب.

بـ. الرسوم المتعلقة بالمؤهلات الفردية/ترخيص الموظف الرئيسي في الكازينو هي كما هو موضح في NJAC 11.9-9.4، 11.9-41:41.

جـ. يجوز للجنة أن تطلب منك أخذ بصمات أصابعك فيما يتعلق بتقديم هذا الطلب.

لأخذ بصمات الأصابع، يمكنك حجز موعد مع وحدة تحديد الهوية التابعة لقسم إنفاذ قوانين ألعاب القمار (القسم)، الكائنة في مبني أركيد، شارع تينيسى وبوردووك، أتلانتيك سيتي، نيوجيرسي. اتصل لحجز موعد على الرقم 441-3015 (609) لا تفرض أي رسوم على أخذ بصمات الأصابع. عند وصولك لموعده أخذ بصمات الأصابع، يجب عليك تقديم وثائق الهوية المذكورة في القسم الثاني لإثبات هويتك، وإلا فلن تُؤخذ بصمات أصابعك. إذا لم تتمكن من الحصول إلى أتلانتيك سيتي لأخذ بصمات أصابعك، فاتصل بالقسم على الرقم 441-3015 (609) واطلب إرسال بطاقات بصمات الأصابع المطلوبة إليك لأخذ بصمات أصابعك في قسم الشرطة المحلي.

دـ. بمجرد قبول طلبك، يصبح ملكاً للجنة ولا يجوز التصرف فيه.

تم سحبها دون إذن من اللجنة.

خامساً: إشعارات هامة:

أ. إذا لم تتمكن من فهم هذا النموذج أو أي نموذج آخر بالكامل باللغة الإنجليزية، فمن حقك المسئولية عن الحصول على وسائل الترجمة الكافية.

بـ. سيتم إرسال جميع الإشعارات المتعلقة بطلبك إلى العنوان الذي تقدمه في هذا النموذج. يجب عليك إخطار اللجنة والقسم فوراً بأي تغيير في العنوان.

ج. وفقاً للمادة 86(ب) من قانون مراقبة الكازينو، فإن الفشل في الإجابة على أي سؤال بشكل كامل وسيؤدي ذلك إلى رفض طلب الترخيص الخاص بك.

د. بموجب الفقرتين 79(أ) و80(ج) من قانون مراقبة الكازينو، فإن أي شخص يتقدم بطلب للحصول على ترخيص من اللجنة أو مطلوب منه التأهل يخضع لعمليات تفتيش بدون ذكره عند وجوده في منشأة فندق كازينو مرخصة.

هـ. بموجب المادة 74 من قانون مراقبة الكازينوهات، تعتبر المعلومات المقدمة إلى الهيئة والقسم، أو التي يحصل عليها أيٌّ منها، سريةً ولا يجوز الكشف عنها إلا في سياق تطبيق قانون مراقبة الكازينوهات، أو بناءً على أمرٍ قانوني من محكمة مختصة، أو بموافقة النائب العام، إلى جهة إنفاذ قانوناً مخولة قانوناً. ومع ذلك، وبموجب المادة 80 من قانون مراقبة الكازينوهات، ينال مقدم الطلب أو المرخص له أو الشخص المطالب بالتأهل عن أي مسؤولية تقع على عائق ولاية نيوجيرسي وأجهزتها وكلائها عن أي أضرار ناتجة عن أي إفصاح أو نشر بأي شكل من الأشكال، باستثناء الإفصاح أو النشر غير القانوني المُتعَمَّد.

و. وفقاً للمادة 98(ب) من قانون مراقبة الكازينوهات، يجب على كل متقدم للحصول على رخصة موظف رئيسي في الكازينو أن يكون مقيناً في ولاية نيوجيرسي قبل إصدارها. ولكي تبقى الرخصة سارية المفعول، يجب الحفاظ على الإقامة في نيوجيرسي.

وفقاً للمادة 5 من قانون الخصوصية، USC 552a يُعد الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك طوعاً. لا يُعد عدم الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي سبباً لرفض طلبك. يُقدم طلب الحصول على رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك وفقاً لقانون مراقبة الكازينوهات، NJSA 5:12-80، 89، 102، 102(ج) وما يليه (وتحديداً)، NJSA 5:12-1. ستستخدم الهيئة والقسم رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك للحصول على المعلومات الواردة في طلب التأهيل والتحقق منها. قد يؤدي عدم وجود رقم الضمان الاجتماعي في الطلب إلى تأخير البت النهائي في طلبك.

ح. وفقاً للمادة 2.41-14:91(أ) من قانون ، NJAC يجب تقديم طلبات تجديد ترخيص الموظف الرئيسي في الكازينو إلى اللجنة قبل خمسة أشهر من تاريخ انتهاء صلاحية الترخيص الحالي.

## نموذج تكميلي لولاية نيو جيرسي

متعدد الاختصاصات القضائية  
نموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي

## للاستخدام الرسمي فقط

1. سى سى سى

2. سى سى سى

3. إى جى جى

يرجى طباعة أو كتابة الإجابات على الأسئلة التالية في المساحات المخصصة

الاسم: الأخير ( بما في ذلك الأب، الابن، إلخ، إذا كان ذلك ينطبق)

أولاً

وسط

عنوان المراسلة: (الرقم والشارع)

(رقم التطبيق)

(مدينة)

(ولاية)

(رمز البريدي)

عنوان المنزل: (إذا كان مختلفاً عن عنوان البريد)

(رقم التطبيق) (الرقم والشارع)

(مدينة)

(ولاية)

(رمز البريدي)

(رقم)

رقم الهاتف المنزل:

(كود المنطقة)

(رقم)

رقم الهاتف في مكان العمل الحالي:

(كود المنطقة)

تاريخ الميلاد: (شهر)(يوم)(سنة)

الارتفاع (قدم-بوصة)

الوزن (رطل) رقم الضمان الاجتماعي \*

هل عرفت باسم أو أسماء أخرى؟ نعم، لا. إذا كانت الإجابة بنعم، فاذكر الأسماء الإضافية أدناه، وحدد تواريخ استخدامها [ ] منها. ( بما في ذلك اسم العائلة قبل الزواج، والأسماء المستعارة، والألقاب، أو أي اسم آخر).

يرجى التحقق من المساحة المناسبة

- لون الشعر:**
- أسود(BK)
  - بني(BR)
  - أشقر(BD)
  - أحمر(RD)
  - رمادي(GY)
  - أبيض(A)
  - أصلع(BA)

- لون العين:**
- أسود(BK)
  - بني(BR)
  - هازل(HZ)
  - أزرق(BL)
  - رمادي(GY)
  - أخضر(GR)

- الجنس: \*\***
- ذكر(M)
  - أنثى(F)

- سباق: \*\***
- (ج) قوقازي
  - (ب) أسود
  - (ح) اسياني
  - (أ) آسيوي
  - (ن) أمريكي أصلي

\* بموجب قانون الخصوصية، بعد الكشف عن رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك أمرًا طوعيًا.  
انظر القسم 7G من الإشعارات الهمامة في الصفحة 5 من هذا الطلب.

\*\* إجابتك اختيارية.

لا تكتب على هذه الصفحة

هذه الصفحة لاستخدام الرسمي فقط

اسم \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_

أي واحد مما يلي:

\_\_\_\_\_ جواز سفر الولايات المتحدة تاريخ انتهاء الصلاحية \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ شهادة الجنس \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ بطاقة هوية INS تاريخ انتهاء الصلاحية \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ تحديد الحالة \_\_\_\_\_

أو أي اثنين من الخيارات التالية:

\_\_\_\_\_ شهادة ميلاد معتمدة تاريخ انتهاء الصلاحية \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ رخصة قيادة مركبة آلية تاريخ انتهاء الصلاحية \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ الاختصاص القضائي \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ بطاقة عسكرية أمريكية \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ هوية الطالب \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ بطاقة الهوية الحكومية \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ حدد \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ رخصة أو تسجيل اللجنة \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ حدد \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ تاريخ انتهاء صلاحية INS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ دولة \_\_\_\_\_

تعليقات:

\_\_\_\_\_ مُصرّح به من قبل:

تاریخ: \_\_\_\_\_

1. قم بتقديم المعلومات التالية حول الكازينو الذي تسعى إلى الارتباط به و الموضع فيه:

---

اسم الكيان

---

عنوان الكيان	الرقم والشارع	مدينة	ولاية	الرمز البريدي
--------------	---------------	-------	-------	---------------

عنوان المنصب الذي شغلته أو سوف تشغله

2. حدد جميع المناطق المناسبة أدناه وأملأ الفراغات المناسبة مع الإشارة إلى سبب إرسال هذا طلب.

أ. أتقدم بطلب للحصول على مؤهل فيما يتعلق بـ:


ترخيص كازينو مقدم طلب للحصول على ترخيص كازينو مؤقت أتقدم أيضًا بطلب للحصول على ترخيص موظف رئيسي في الكازينو.

ملاحظة: وفقاً للمادة 9-41 من قانون NJAC يتشرط دفع رسوم طلب لا تقل عن 750 دولاراً أمريكياً إذا كنت تتقاض بطلب للحصول على رخصة موظف رئيسي في الكازينو. اتصل بمكتب تراخيص الموظفين التابع للهيئة على الرقم 441-3441 (609) للحصول على معلومات حول التراخيص والرسوم الإضافية الأخرى.

ب. أنا مؤهل لأنني:


المُسَاهِم  
مُخْرِج  
شَرِيك

مالك  
مستثمر  
ضابط  
الموظف الرئيسي  
آخر (حدد)

في الأعمال التجارية المحددة في البند (ج) و/أو (د).

ج. اسم مقدم الطلب أو المرخص له بالказينو الذي أكون مؤهلاً له:

---



---

د. إذا كان ذلك ممكناً، اسم الشركة (الشركات) القابضة لمقدم الطلب أو المرخص له بالказينو الذي أتعامل معه أي مناصب:

---



---

3.

هل لديك أي مصلحة ملكية أو مصلحة مالية أو استثمار مالي في أي كيان تجاري يتقدم بطلب إلى لجنة مراقبة الكازينو في نيو جيرسي أو مرخص لها حالياً؟

 نعم لا 

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

اسم الكيان التجاري	طبيعة ومقدار القائدة/الاستثمار	نسبة الملكية في كيان تجاري	الألعاب وكالة

4. هل أنت مواطن أمريكي؟  نعم لا

5. إذا كنت مواطناً متوجشاً بالولايات المتحدة، قم بإرفاق نسخة من شهادة الجنس الخاصة بك بهذا النموذج وقم بتسميتها بالملحق 5N.

6. إذا لم تكن مواطناً للولايات المتحدة، فيرجى الإشارة إلى ما يلي:

أ.

\_\_\_\_\_

البلد الذي أنت مواطن فيه:

ب.

مكان الميلاد: \_\_\_\_\_

ج.

ميناء الدخول إلى الولايات المتحدة: \_\_\_\_\_

د.

اسم وعنوان الراعي عند وصولك:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. إذا لم تكن مواطناً أمريكيّا، ولكنك مقيم دائم أجنبى مرخص له قانونياً أو مرخص له بالعمل في الولايات المتحدة، فيرجى تقديم رقم "A" INS الخاص بك أو أي تصريح آخر من INS في المساحة المخصصة أدناه، وإرفاق نسخة من بطاقة هوية INS الخاصة بك وأي مستند آخر من INS يشترط أو يقيّد عملك مع هذا النموذج المسمى بالملحق. 7N.

INS "A": \_\_\_\_\_

\*\* 8. هل سبق لك أن تم حو سجلك المدني أو الجنائي أو إغلاقه بأمر من المحكمة؟  
\_\_\_\_\_

لا  نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، متى وأين؟  
المدينة \_\_\_\_\_ مقاطعة \_\_\_\_\_ ولاية \_\_\_\_\_

\*\* إذا كان لديك أي سجلات تتعلق بأي تهمة إدارية أو مدنية أو جنائية أو مخالفة أو اعتقال أو إدانة، والتي تم محوها أو إغلاقها بأمر من المحكمة، قم بإرفاق نسخة من أمر الإزالة أو الإغلاق إلى هذا النموذج التكميلي المسمى بالملحق 8N.

9. خلال فترة السنوات العشر الماضية، هل كنت تمتلك حصة بنسبة 5% أو أكثر في أي كيان أو كنت مدیراً أو مسؤولاً أو موظفاً رئيسيًا فيه:

أ. هل قدم أو انضم (سواء بنفسه أو من خلال أطراف ثالثة تعامل نيابة عنه) رشاوى أو عمولات لأي مسؤول حكومي محلي أو أجنبى للحصول على معاملة تفضيلية أو لأى شركة أو شركة أو موظف أو منظمة للحصول على ميزة تنافسية؟

لا  نعم

ب. هل كان لديه حساب مصرفي أجنبى أو كان لديه سلطة التحكم في الصرف من حساب مصرفي أجنبى؟

لا  نعم

ج. هل احتفظ بحساب مصرفي أو حساب آخر، سواء محلي أو أجنبى، لم ينعكس في دفاتر أو سجلات الشركة؟

لا  نعم

د. هل احتفظ بحساب مصرفي مرقم محلي أو أجنبى أو حساب مصرفي آخر باسم مختلف عن اسم الشركة؟

لا  نعم

هـ. هل تبرع أو أقرض أموالاً أو ممتلكات شركات لاستخدامها أو منفعتها أو لغرض معارضة أي حكومة أو حزب سياسي أو مرشح أو لجنة محلية أو أجنبية؟

لا  نعم

ف. هل قام بتعويض أي من مدیریه أو مسؤولیه أو موظفیه عن الوقت والنفقات التي تکیدوها في أداء الخدمات لصالح أو معارضه أي حکومة أو حزب سیاسي محلی أو أجنبی؟

لا  نعم

ج. هل قدم أي قروض أو تبرعات أو مدفوعات أخرى إلى مدیریه أو مسؤولیه أو موظفیه لغرض تقديم مساهمات سیاسیة أو تعويض هؤلاء الأفراد عن المساهمات السیاسیة؟

لا  نعم

10. حدد متى قمت بتقديم نموذج إقرار ضريبة الدخل الفيدرالي رقم 1040 الأخير، ومكتب مصلحة الضرائب الذي تم إرساله إليه، وال فترة الضريبية التي يغطيها.

الفترة المغطاة: \_\_\_\_\_ تاريخ التقديم:

موقع مكتب مصلحة الضرائب: \_\_\_\_\_

أرفق نسخة من كل نموذج 1040 و X0401 (الإقرار الضريبي المعدل) من دائرة الإيرادات الداخلية الأمريكية (IRS) وجميع الجداول ذات الصلة التي قدمتها خلال السنوات الخمس الماضية، مع وضع علامة الملحق N على ظهر هذا النموذج، إذا قدمت أنت وزوجك/زوجتك إقرارات ضريبية منفصلة عن أي سنة خلال السنوات الخمس الماضية، فأرفق أيضًا نسخة من الإقرارات الضريبية الخاصة بزوجك/زوجتك.

11. هل تم تدقيق أو تعديل إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية الخاص بك من قبل؟

لا  نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، فما هي السنوات الضريبية؟ \_\_\_\_\_

12. هل سبق لك أن نظمت في تقديم إقرارات ضريبة الدخل الفيدرالية أو الحكومية؟

إذا كانت الإجابة بنعم، لأي سنة؟ \_\_\_\_\_

13. هل سبق لك أو لزوجك تقديم أي نوع من الإقرارات الضريبية أو البيانات أو النماذج في أي ولاية قضائية خارج الولايات المتحدة خلال السنة المالية الماضية؟

عشر سنوات؟

لا  نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

السنة الضريبية المقدمة	تم تقديم الدولة	مبلغ الضريبة
_____	_____	_____

قم بإرفاق نسخة من كل إقرار ضريبي من هذا القبيل وجميع الجداول أو المرفقات الأخرى المناسبة المطلوبة من قبل السلطات الضريبية في الولاية القضائية الأجنبية على ظهر النموذج رقم بسميه كملحق N.

إصدار التفويض

إلى جميع المحاكم، وإدارات المراقبة، ومجالس الخدمة الانتقائية، وأصحاب العمل، والمؤسسات التعليمية، والبنوك، والمؤسسات المالية وغيرها من المؤسسات المهمة، وجميع الوكالات الحكومية -الفيدرالية والولائية والمحلية، دون استثناء، سواء الأجنبية أو المحلية.

أنا،

لقد أذن

(اسم الطباعة)

لجنة مراقبة الكازينو في ولاية نيوجيرسي وقسم إنفاذ الألعاب في ولاية نيوجيرسي لإجراء تحقيق كامل في خلفيتي وأنشطتي.

لذلك، أنت مخول بموجب هذا بالإفصاح عن أي معلومات تتعلق بي، وثائقه أو غير ذلك، بناءً على طلب أي موظف أو وكيل في قسم إنفاذ الألعاب أو لجنة مراقبة الكازينو، شريطة أن يشهد لك بأن لدى طباعنا ملفاً أمام لجنة مراقبة الكازينو أو أنني حالياً مرخص أو مسجل أو شخص آخر مطلوب أن يكون مؤهلاً بموجب أحکام قانون مراقبة الكازينو.

يحل هذا الترخيص محل أي طلب أو ترخيص سابق على العكس من ذلك وبطنه.

تعتبر صورة طبق الأصل من هذا الترخيص سارية المفعول مثل الأصل.

التاريخ:

\_\_\_\_\_

(التوقيع القانوني)

(توقيع مقدم الطلب)

مشترك ومتعدد

أمامي هذا اليوم

\_\_\_\_\_، 20 \_\_\_\_\_ ل \_\_\_\_\_

كاتب العدل

ولاية

PHDMJS-0203

بحل محل: PHDMJS060401