

ولاية نيو جيرسي

لجنة مراقبة الكازينو



طلب ترخيص موظف كازينو رئيسي

(شكل المفتاح الأساسي)

نموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي - 1 ب

تعليمات التقديم

نموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي (نموذج المفتاح الأساسي) موظفي رئيسي في الكازينو

إذا كنت متقدماً للحصول على رخصة موظف رئيسي في الكازينو، يرجى العلم أن لجنة مراقبة الكازينوهات (اللجنة) لن تقبل طلبها أو تصدر رخصة لأي شخص ليس مواطناً أمريكياً أو لا يمتلك تصريح عمل ساري المفعول صادرًا عن دائرة خدمات المواطنة والهجرة الأمريكية (USCIS) عادةً على ذلك، لا يجوز أن يتجاوز تاريخ انتهاء صلاحية الرخصة الصادرة عن اللجنة لأي شخص ليس مواطناً أمريكياً تاريخ انتهاء صلاحية تصريح العمل الصادر عن دائرة خدمات المواطنة والهجرة الأمريكية (USCIS) لذلك الشخص.

أولاً: إكمال هذا النموذج:

أ. يجب عليك إكمال هذا الطلب إذا كنت:

1. مقدم طلب للحصول على ترخيص موظف رئيسي في الكازينو وفقاً لقانون ولاية نيوجيرسي 12:49-5 و 12:89؛ أو

2. مدير خارجي لشركة قابضة أو أي كيان تجاري مطلوب منه التأهل فيما يتعلق بموظفي الكازينو؛ أو

3. أمين كما هو محدد في 12:95-5 NJSأو

4. يجب أن يكون الوصي مؤهلاً؛ أو

5. المستفيد من الثقة المطلوب أن يكون مؤهلاً؛ أو

6. بناءً على توجيهات اللجنة أو قسم إنفاذ قوانين الألعاب (القسم) بذلك.

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 يكشف عنه في إجابة سؤال معين، فأجب بـ "لا شيء".

ج. يجب كتابة جميع البيانات في هذا النموذج، باستثناء الأحرف الأولى والتوقيرات، بخط كبير باستخدام حبر داكن فقط. لن يُقبل الطلب إذا كان غير واضح.

د. إذا كنت بحاجة إلى مساحة إضافية للإجابة على أي سؤال، فاستخدم الصفحة الفارغة في الصفحة 7 من هذا النموذج. عند استخدام هذه المساحة الإضافية، يرجى تحديد رقم السؤال (الأستله) الذي تُجيب عليه.

هـ. يجب أن تحمل جميع المرفقات المطلوبة في هذا النموذج رقم المعرض ويتم إرفاقها إلى الجزء الخلفي من النموذج.

ثانياً: إثبات هويتك وتفويض عملك فيما يتعلق بطلب الحصول على ترخيص موظف رئيسي في الكازينو:

على جميع المتقدمين للحصول على رخصة موظف رئيسي في الكازينو الحضور إلى مكاتب الهيئة وإثبات هوبيتهم وتصريح عملهم. تقع مكاتبنا في:

لجنة مراقبة الكازينوهات في ولاية نيوجيرسي
وحدة التراخيص
مبني الممرات
شارع تينيسي والممشي الخشبي
أطلانتيك سيتي، نيو جيرسي 08401

لإناث هوبيتك وترخيص عملك، يجب عليك تقديم المستندات الأصلية المذكورة أدناه في أ أو ب.

أ. جواز سفر أمريكي حالي وصالح أو شهادة تجنيس أو بطاقة هوية حالية صادرة عن دائرة خدمات المواطن والهجرة الأمريكية تحتوي على صورة أو بصمة إصبع ومعلومات تعريفية مثل الاسم وتاريخ الميلاد والجنس والطول ولون العينين والعنوان.

ب. إذا لم تكن العناصر المذكورة في البند II(A) أعلاه متوافقة، فيجب تقديم نسخة مصدقة من شهادة الميلاد الأمريكية الصادرة عن سلطة الولاية أو المقاطعة أو البلدية، مع ختم رسمي، إلى جانب أي من المستندات الأصلية التالية:

ارخصة قيادة سارية المفعول صادرة عن ولاية، تحمل صورة شخصية وأو معلومات تعريفية؛ ٢. بطاقة هوية سارية المفعول صادرة للأفراد الذين يخدمون في الجيش الأمريكي أو مُعاليهم، تحمل صورة شخصية وأو معلومات تعريفية؛ ٣. بطاقة هوية مدرسية سارية المفعول، تحتوي على صورة شخصية وتاريخ انتهاء الصلاحية وختام أو شعار المؤسسة المصدرة وتوقيع حامل البطاقة؛ ٤. بطاقة هوية سارية المفعول صادرة عن حكومة اتحادية أو ولاية أو محلية.

وكالة لديها صورة وأو معلومات تعريفية؛ ٥. تسجيل موظف في الكازينو أو ترخيص موظف رئيسي في الكازينو والذي تم تقديم الطلب خلال السنوات العشر الماضية؛ أو ٦. جواز سفر أمريكي حالي وصالح مع تصريح USCIS المناسب.

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 تتقدم بطلب للحصول على ترخيص موظف رئيسي في الكازينو، فقد قمت بإثبات هوبيتك وتصريح العمل وفقاً للقسم الثاني أعلاه وقدمت مستندات الهوية إلى اللجنة وأرفقت نسخاً من هذه المستندات بهذا النموذج.

ب. جميع المرفقات المطلوبة في هذا النموذج مُسمّاة برقم المعرض ومضمنة في كلا النموذجين. الأصل والصورة.

ج. يتم توثيق نماذج بيان الحقيقة وتفويض الإصدار على النسخة الأصلية طلب.

د. تمت الإجابة على كل الأسئلة بشكل كامل.

هـ. قم بوضع الأحرف الأولى من اسمك على كل صفحة من هذا النموذج في المساحة المخصصة لذلك.

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

رابعاً: تقديم هذا النموذج إلى الهيئة:

أ. يُرجى تقديم هذا النموذج ومرافقاته أصل ونسخة واحدة. (1) في حال عدم وضوح النسخة، لن يُقبل الطلب.

بـ. رسوم إصدار ترخيص الموظف الرئيسي في الكازينو هي:

ارسوم طلب لا تقل عن 75 دولاراً أمريكياً، تُضاف إلى إجمالي الرسوم. يمكن الدفع بشيك أو حوالة بريدية أو بطاقة ائتمان (لا نقبل النقد). يُرجى كتابة الشيك أو الحوالة البريدية باسم "صندوق مراقبة الكازينو". رسوم الطلب غير قابلة للاسترداد.

2. الدفع مقابل جهود اللجنة والقسم في المسائل المتعلقة مباشرة بـ
مقدم الطلب وفقاً للأسعار بالساعة التي يحددها القسم.

3. سداد جميع النفقات غير العادلة أو التي تكبدتها اللجنة والقسم بشأن المسائل المتعلقة مباشرة بهذا الطلب؛ ولا يجوز أن يتجاوز إجمالي الرسوم 4000 دولار.

جـ. بمجرد قبول طلبك، يصبح ملكاً للجنة ولا يجوز
يتم سحبها دون الحصول على إذن من اللجنة.

دـ. إذا كنت تتقدم بطلب للحصول على رخصة موظف رئيسي في الكازينو، فقد يُطلب منك الهيئة أخذ بصمات أصابعك، فإذا طلبت منك الهيئة أخذ بصمات أصابعك، فيجب عليك أخذها خلال ثلاثة (3) أيام من تقديم طلبك. لأخذ بصمات أصابعك، يجب عليك تحديد موعد مع وحدة تحديد الهوية التابعة للقسم، الكائنة في مبني أركيد، شارع تينيسي وبوردووك، أتلانتيك سيتي، نيو جيرسي.

اتصل لحجز موعد على الرقم 441-3050 (609) لا تُفرض أي رسوم على أخذ بصمات الأصابع. عند حضورك، لموعد أخذ بصمات الأصابع، يجب عليك تقديم وثائق الهوية المذكورة في القسم الثاني لإثبات هويتك، وإلا فلن تُؤخذ بصمات أصابعك.

إن عدم أخذ بصمات الأصابع عند الحاجة إليها سيكون سبباً أساسياً لرفض طلبك للحصول على ترخيص موظف رئيسي في الكازينو.

خامسـاً: إشعارات هامة

أـ. إذا لم تتمكن من فهم هذا النموذج بالكامل باللغة الإنجليزية، فمن مسؤوليتك الحصول على وسائل الترجمة الكافية.

إذا لم يكن بإمكانك إدراك أن هذه الصيغة كاملة باللغة الإنجليزية، فهي مسؤوليتك عن الحصول على الطرق الالزمة للتداول.

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

جـ. وفقاً للمادة 68 من قانون مراقبة الكازينو، فإن الفشل في الإجابة على أي سؤال سيؤدي عدم تقديم المعلومات بشكل كامل وصادق إلى رفض طلب الترخيص الخاص بك.

د. بموجب الفقرتين 79(أ) و80 من قانون مراقبة الكازينو، يتعين على أي شخص يتقدم بطلب للحصول على ترخيص من اللجنة ويحصل عليه أن يخضع لعمليات تفتيش بدون مذكرة عند تواجده في منشأة فندق كازينو مرخصة.

هـ. بموجب المادة 74.1 من قانون مراقبة الكازينوهات، تُعتبر 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 قانون مُخولة قانوناً. وبموجب المادة 80 من قانون مراقبة الكازينوهات، يتنازل مُقدم الطلب أو المُرخص له عن أي مسؤولية تقع على عائق ولاية نيوجيرسي وأجهزتها وكلائها عن أي أضرار ناجمة عن أي إفصاح أو نشر بأي شكل من الأشكال، باستثناء الإفصاح أو النشر غير القانوني المُتعمد.

و. وفقاً للمادة 98ب(4) من قانون مراقبة الكازينوهات، يجب على أي متقدم للحصول على رخصة موظف رئيسي في الكازينو، قبل إصدارها، تقديم معلومات ووثائق وضمانات كافية لاستيفاء معايير الأهلية، بما في ذلك الإقامة في نيوجيرسي. ولكي تبقى الرخصة سارية المفعول، يجب الحفاظ على الإقامة في نيوجيرسي.

جـ. وفقاً لـ 405(c)(2)(C)(i)، 42 USC § 666(a)(13)، 54:50-25، و 2A:17-56.60، يطلب من قسم إنفاذ قوانين المقامرة الحصول على رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك. وبموجب هذه قوانين ولاية نيوجيرسي، يُلزم قسم إنفاذ قوانين المقامرة أيضاً بتقديم رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك إلى:

أـ. مدير الضرائب للمساعدة في إدارة وتنفيذ أي قانون ضريبي، بما في ذلك لغرض مراجعة الامتثال لقانون الضرائب في الولاية وتحديث وتصحيح السجلات الضريبية؛ و

بـ. قسم المراقبة أو أي وكالة أخرى مسؤولة عن إنفاذ نفقة الطفل، عند الطلب.

جـ. يجب تقديم طلبات مراجعة ترخيص الموظف الرئيسي في الكازينو إلى الترخيص قبل خمسة أشهر من تاريخ انتهاء الترخيص الحالي.

1ـ.توفر نسخ من هذا النموذج ونماذج اللجنة الأخرى على الإنترنت على <http://www.nj.gov/casinos/licensing/info/forms.html> أو يمكنك طلب إرسال النموذج (النماذج) إليك بالبريد عن طريق الاتصال بالرقم (609) 441-3441.

نموذج الموظف الرئيسي/المؤهل في الكازينو
نموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي (نموذج المفتاح الأساسي)

للاستخدام الرسمي فقط CCC

3. ذي جي اي

1. سي سي سي

يرجى طباعة أو كتابة الإجابات على الأسئلة التالية في المساحات المخصصة

اسم:	الأخير (بما في ذلك JR..، إلخ، إذا كان ذلك ينطبق)	أولاً	وسط
------	--------------------------------------------------	-------	-----

عنوان البريد:	(الرقم والعنوان) (APT#)	(مدينة)	(ولاية)	(الرمز البريدي)
---------------	-------------------------	---------	---------	-----------------

عنوان المنزل: (إذا كان مختلفاً عن عنوان البريد)	(الرقم والعنوان) (APT#)	(مدينة)	(ولاية)	(الرمز البريدي)
-------------------------------------------------	-------------------------	---------	---------	-----------------

رقم الهاتف المنزلي:	(كود المنطقة)	رقم الهاتف في مكان العمل الحالى:	(كود المنطقة)
---------------------	---------------	----------------------------------	---------------

تاريخ الميلاد:	(الشهر) (اليوم) (السنة)	الارتفاع (قدم-بوصة)	الوزن (رطل)	رقم الضمان الاجتماعي*:
----------------	-------------------------	---------------------	-------------	------------------------

لـ، إذا كانت الإجابة بنعم، قم بإدراج الأسماء الإضافية أدناه ورُفِّت باسم أو أسماء أخرى؟ نعم، يرجى تحديد تاريخ الاستخدام لكل منها (بما في ذلك اسم العائلة قبل الزواج، والأسماء المستعارة، والألقاب، أو أي اسم آخر).

يرجى تحديد أو استكمال المساحة المناسبة

لون الشعر:	لون العين:	الجنس:*	سباق:*
<input type="checkbox"/> أسود(BK) <input type="checkbox"/> بني(BR) <input type="checkbox"/> أشقر(BD) <input type="checkbox"/> أحمر(RD) <input type="checkbox"/> رمادي(GY) <input type="checkbox"/> أبيض(NA) <input type="checkbox"/> أصفر(BA)	<input type="checkbox"/> أسود(BK) <input type="checkbox"/> بني(BR) <input type="checkbox"/> هازل(HZ) <input type="checkbox"/> أزرق(BL) <input type="checkbox"/> رمادي(GY) <input type="checkbox"/> أحضر(GR)	<input type="checkbox"/> ذكر(M) <input type="checkbox"/> أنثى(F)	<input type="checkbox"/> قوقازي(G) <input type="checkbox"/> أسود(B) <input type="checkbox"/> اسيانى(H) <input type="checkbox"/> آسيوي(I) <input type="checkbox"/> أمريكي أصلي(N)

*وفقاً للقسم 7 من قانون الخصوصية، فإن الكشف عن رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك هو إلزامي. انظر القسم الخامس، ز، ضمن "الإشعارات المهمة" في الصفحة 5 من هذا الطلب.

*إجابتكم اختيارية.

لا تكتب على هذه الصفحة

هذه الصفحة للاستخدام الرسمي فقط

اسم

تاريخ الميلاد

أي واحد مما يلي:

جواز سفر الولايات المتحدة

تاريخ انتهاء الصلاحية

شهادة الجنس

بطاقة هوية USCIS

تاريخ انتهاء الصلاحية

تحديد الحالة

أو أي اثنين من الخيارات التالية:

شهادة ميلاد معتمدة

رخصة قيادة مركبة آلية

تاريخ انتهاء الصلاحية

الاختصاص القضائي

بطاقة عسكرية أمريكية

هوية الطالب

بطاقة الهوية الحكومية

حدد

رخصة أو تسجيل اللجنة

حدد

جواز سفر أجنبي

تمرين انتهاء صلاحية USCIS

تعليقات:

مُصرّح به

بواسطة:

تاريخ:

٩٦٥

إن عدم الإجابة على أي سؤال في هذا النموذج بشكل كامل وصادق سيؤدي إلى رفض طلب الترخيص الخاص بك.

ستقوم اللجنة بإرفاق صورة هنا.

تحقق من العبارة المناسبة:

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | أنا أتقدم بطلب للحصول على ترخيص موظف رئيسي في الكازينو. | <input type="checkbox"/> | أنا أمين كما هو محدد في NJSA 5:12-95.12. |
| <input type="checkbox"/> | أنا مدير خارجي لشركة قابضة أو كيان تجاري مطلوب منه التأهل فيما يتعلق بالحصول على ترخيص كازينو. | <input type="checkbox"/> | أنا أمين مطلوب أن أكون مؤهلاً وفقاً لـ NJSA 5:12-95.13. |
| | | <input type="checkbox"/> | أنا مستفيد من الصدا المطلوب أن أكون مؤهلاً. |

ملاحظة: الموظفون الرئيسيون في الكازينو هم الموظفون في تشغيل الكازينو مرخص أو منشأة بث مباشر، بصفة إشرافية، أو المخولون باتخاذ قرارات تقديرية تنظم عمليات الكازينو أو منشأة البث المباشر. ويشمل ذلك رؤساء الطاولات، ورؤساء المناوبات، ومديري الائتمان، ومستشاري أمناء الصناديق في الكازينو، ومديري ومستشاري موظفي تكنولوجيا المعلومات في الكازينو أو منشأة البث المباشر، ومستشاري الرحلات السياحية، ومديري التسويق، ومستشاري الأمان والمراقبة في الكازينو، أو أي شخص طبيعي آخر مخول باتخاذ قرارات تقديرية تنظم إدارة فندق معتمد؛ بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، مدير الفنادق، ومديري الترفيه، ومديري الأطعمة والمشروبات، أو أي موظف آخر تعيّنه لجنة مراقبة الكازينوهات لأسباب تتفق مع سياسات القانون.

(قانون نيوجيرسي 5:12-9)

1. هل أنت مواطن أمريكي؟ لا نعم

2. إذا كنت مواطناً متجمساً بالولايات المتحدة، قم بإرفاق نسخة من شهادة الجنس الخاص بك بهذا التموج المسمى بالعرض.

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

أ. البلد الذي أنت مواطن فيه: _____

ب. مكان الميلاد: _____
مدينة _____ ولاية _____ مقاطعة _____

ج. ميناء الدخول إلى الولايات المتحدة: _____

د. اسم وعنوان الراعي عند وصولك: _____

4.

إذا لم تكن مواطناً أمريكيّاً، ولكنك مقيم دائم مرخص قانونياً و

إذا كنت مصرّحاً لك بالعمل في الولايات المتحدة، فيرجى تقديم رقم "A" USCIS الخاص بك أو رقم

رقم التفويض في المساحة المخصصة أدناه، ومرفق بهذا النموذج نسخة من

بطاقة الهوية وأي وثيقة أخرى تابعة لدائرة خدمات المواطن والهجرة الأمريكية (USCIS) تحدد أو تقيد عملك المسمى

4. المرفق

USCIS "A": رقم _____

بيانات الإقامة

5. يبدأ من مكان إقامتك الحالى (أماكن إقامتك) والعمل بشكل عكسي، قم بتقديم المعلومات التالية فيما يتعلق بكل مكان عشت فيه خلال السنوات العشر الماضية أو منذ سن 18 عاماً، أىهما أقل.

العنوان (الرقم_اللائقة الشقة، المدينة، الولاية، الدولة والرمز البريدي)	الى: (شهر/سنة)	بلغ: (شهر/سنة)	من: (شهر/سنة)

البيانات العائلية/الاجتماعية

6. ضع دائرة حول حالتك الاجتماعية الحالية:

أعزب

متزوج

الاتحاد المدني

منفصلين قانونيا

مطلق

أرملة/أرمل

كم مرة تزوجت أو دخلت في اتحاد مدني؟: قم بتزويدنا بالمعلومات المدرجة أدناه فيما يتعلق بكل زواج أو اتحاد مدني.

متى وأين	اسم الزوج أو الاتحاد المدني الشريك والزوج/الزوجات السابقات السابقين أو شريك(ون) الاتحاد المدني (يرجى تضمين اسم العائلة قبل الزواج، إذا كان ذلك ممكناً)	تاريخ الولادة		إذنكم بذلك فإنها أو فصلها أو مغادرتها أو الطلاق بتاريخ (إلا ما كان مطلقها) حيث تم اتخاذ مثل هذا الإجراء	العنوان الحالي للزوج/الزوجة أو شريك/شريكات الاتحاد المدني وأو الزوج/ الزوجات السابقات السابقة أو شريك/شريكاء الاتحاد المدني (الرقم، الشارع، الشقة، المدينة، الولاية، البلد، الرمز البريدي)

7.

قم بالرقم المطبع على الورقة التالية، ولائحة الزوج والأخوات والأخوات والأخوات، والعمات، وأبناء الإخوة، وبنات الأخ أو الأخ، وحموات الزوج أو الأخ، وأصحاب الزوج أو الأخ، سواءً بالدم الكامل أو غير الكامل، أو بالزوج، أو بالتبني، أو بالعلاقة الطبيعية. ولا يُشترط إدراج الأزواج السابقين.

علاقة	اسم	عنوان	تاريخ الولادة	رقم التليفون	اسم الوالدين

(تابع).

علاقة	اسم	عنوان	تاريخ الولادة	رقم التليفون	اسم الوالدين

بيانات الخدمة العسكرية

8. هل سبق لك أن خدمت في منظمة عسكرية للولايات المتحدة أو كنت عضواً نشطاً أو غير نشط في قوات الاحتياط للولايات المتحدة؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم المعلومات التالية:

فرع من خدمة _____ خدمة _____ أعلى الرتبة التي شغلها: _____
خدمة: _____ رقم التسلسلي: _____

فترة(فترات) الخدمة الفعلية:

من _____ إلى _____ من _____ إلى _____

9. تاريخ ونوع التسريح أو الفصل (مشرف، غير مشرف، ظروف مشرفة، طبي، إلخ) من الخدمة العسكرية:

تاريخ كل خروج/انصال: _____

نوع(ات) الخروج: _____

قم بإرفاق نسخة من سجلك العسكري (DD214) مع وضع علامة عليه كملحق. إذا لم يكن متاحاً، قم بإرفاق نسخة من خطاب إلى الفرع المناسب من الجيش يطلب نسخة من DD214 مع وضع علامة عليه كملحق. إذا كنت في الاحتياط، فيرجى إرفاق نسخة من أوراق تسريحك.

10. هل سبق أن تمت محاكمتك أمام محكمة عسكرية أو تم توجيه اتهامات إليك بموجب المادة 15 من القانون الموحد للقضاء العسكري (محكمة موجزة، محكمة سطح السفينة، محكمة قائد السفينة، عقوبة الشركة، وما إلى ذلك)؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم تفاصيل التهم والتصرفات الخاصة بها.

11. بعدها من المدرسة الثانوية (المدرسة العليا)، قم بتقديم المعلومات المدرجة أدناه فيما يتعلق بكل مدرسة أو كلية أو مدرسة دراسات عليا قد حضرت.

البلج	من: شهر/سنة	لـ: شهر/سنة	اسم وعنوان المدرسة وبرنامج التدريب وما إلى ذلك.	وصف برنامج التعليم	أدرج أي درجة أو تم الحصول على الشهادة

بيانات التوظيف والترخيص

١٢. في الجدول أدناه، دون المعلومات المتعلقة بعملك خلال السنوات العشر الماضية أو من سن ١٨ عاماً، أيهما أقل. ابدأ بوظيفتك الحالية واعمل بشكل عكسي. اذكر تواريخ أي بطالة بين الوظائف بالسلسل الصحيح. أدرج جميع الوظائف بدوام كامل وجزئي وأي خدمة عسكرية. دون بواسطة علامة النجمة (*) أي وظيفة مرتبطة بالمقامرة (مثل ألعاب الكازينو، وسباق الخيل، وسباق الكلاب، وعمليات المراهنات المشتركة،

(اليانصيب، الرهان الرياضي، الخ.).

السبب المغادرة	اسم مشرف	اللقب/المنصب الذي شغله وصف الواجبات	رقم	اسم وعنوان البريد لصاحب العمل أو أصحاب العمل رقم الهاتف	لـ: (شهر/سنة)	بلغ من: (شهر/سنة)

13. فيما يتعلق بالوظائف المذكورة سابقاً:

(أ) هل سبق أن تم فصلك من العمل أو إيقافك عن العمل أو طلب منك الاستقالة من العمل؟ (ب)

خلال فترة العشر سنوات الماضية، هل تم اتهامك بأي مخالفة تتعلق بأي عمل كان موضوع أي إجراء تأديبي؟

نعم لا

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم على أي من السؤالين، فاستكمل الجدول التالي فيما يتعلق بكل مرة تم فيها تسريحك أو إيقافك عن العمل أو طلب منك الاستقالة أو تعرضت للتأديب:

تاريخ	اسم وعنوان صاحب العمل	اسم مشرف	سبب الفصل أو الإيقاف أو الاستقالة أو إجراء تأديبي

14. هل سبق لك التقدم بطلب في نيوجيرسي أو أي ولاية قضائية أخرى للحصول على ترخيص أو تصريح أو نسبة تسجيل أو أي تصريح آخر للمشاركة في المقامرة القانونية؟

العمليات (بما في ذلك ألعاب الكازينو، وسباق الخيل، وسباق الكلاب، وعمليات المراهنات المتبادلة، واليانصيب، والماراهنات الرياضية، وما إلى ذلك)؟

لا نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

اسم وعنوان وكالة الترخيص (بما في ذلك البلد والولاية والمقاطعة أو البلدية)	نوع الترخيص تصريح، موافقة، أو التسجيل	تاريخ طلب	التصريح، تصريح، الموافقة (بـ، مرفوض) أو سجل (بـ) رقم

15. هل سبق أن تم رفض أو تعليق أو إلغاء أي ترخيص أو تصريح أو شهادة لك أو لزوجك من قبل وكالة حكومية في نيوجيرسي أو

في أي مكان آخر؟ (لا تشمل رخصة القيادة).

نعم لا غير ملحوظ

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

نوع الترخيص، التصريح أو شهادة	الاسم والعنوان وكالة حكومية	تاريخ الرفض، الإيقاف، أو إبطال	سبب(أسباب) الرفض، التعليق أو الإلغاء

الإجراءات المدنية والجنائية والتحقيقية

السؤال التالي يسأل عن أي اعتقالات أو تهم أو مخالفات قد تكون ارتكبها أنت أو زوجك أو أبناؤك. قبل الإجابة على هذا السؤال، راجع التعريفات والتعليمات التالية بعناية.

التعريف:

لفرض هذا السؤال:

- أ. "يشمل" الاعتقال" أي احتجاز أو احتجاز أو أخذ تحت الحراسة من قبل أي شرطة أو سلطات إنفاذ القانون الأخرى للإجابة على الأداء المزعوم لأي "جريمة".
- ب. تشمل "التهمة" أي لائحة اتهام أو شكوى أو معلومات أو استدعاء أو إشعار آخر بارتكاب مزعوم لأي "جريمة".
- ج. تشمل "الجريمة" جميع الجنایات والجرائم والجناح الكبri والجناح، وجرائم الأشخاص المشاغبين، وجرائم الإخلال بالنظام البسيطة، والقيادة تحت تأثير الكحول أو المخدرات، وجرائم المركبات الآلية، وانتهاك فترة المراقبة أو أي أمر قضائي آخر، وتندرج أيضًا ضمن تعريف "الجرائم" الجرائم التي وقعت خلال الفترة الأخيرة التي تبلغ 10 سنوات.

تعليمات:

أ.

أجب بـ "نعم" وقدم جميع المعلومات بأفضل ما في وسعك حتى لو:

6. لم ترتكب الجريمة المتهم بها؛
تم رفض التهم أو تخفيضها لاحقًا إلى تهمة أقل؛
لقد أكملت برنامج التدخل قبل المحاكمة (PTI) أو برنامج تحويلي مكافئ في ولايات قضائية أخرى؛
لم تتم إدانتك؛
لم تقضي أي وقت في السجن أو السجن؛ أو
لقد حدثت التهم أو الجرائم منذ وقت طويل.

ب.

أجب بـ "لا" إذا:

2. لم يتم القبض عليك أو توجيه اتهام إليك بأي جريمة أو مخالفة؛
1. تم مسح السجلات المتعلقة بالتهمة أو الاعتقال أو الإدانة أو تم إغلاقها رسميًا من قبل محكمة أو وكالة حكومية؛ و
3. قم بإرفاق نسخة من أمر الإزالة أو الختم بهذا الطلب تحت عنوان المرفق. 16.

16. هل سبق أن تم القبض عليك أو على زوجتك أو أي من أطفالك أو تم توجيه اتهام إليك بارتكاب أي جريمة أو مخالفة في نيوجيرسي أو أي ولاية قضائية أخرى؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، قم بإكمال المخطط في الصفحة التالية:

(تابع).

اسم الشخص	العلاقة- سفينة	طبيعة النهاية أو جريمة/ موقع أين وقع الحادث حصل		تاريخ الاتهام والعنوان أين وكالة إنفاذ القانون أورالمحكمة المعنية	التصريف (مدان، مبرأ، مرفوض، معلق، مغفر عنه، إلخ) (ج)	جملة

17. هل سبق أن تم استدعاؤك للشهادة من قبل، أو كنت موضوع تحقيق أجرته، أو طلب منك الخصوص لاختبار كشف الكذب من قبل أي وكالة حكومية، أو محكمة، أو لجنة، أو هيئة محلفين كبرى، أو هيئة تحقيق (بلدية، أو ولدية، أو مقاطعة، أو إقليمية، أو اتحادية، أو وطنية، وما إلى ذلك) بخلاف الاستجابة؟

إلى استدعاء المدروء؟
 نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

الاسم والعنوان المحكمة أو وكالة أخرى	طبيعة الإجراء أو التحقيق	هل تم الإدلاء بالشهادة؟		التاريخ الذي للهذه الأغراض تم تحقيقها

18. خلال السنوات العشر الماضية، هل كنت طرفاً في دعوى قضائية؟ (ما في ذلك قضايا الزواج، قضايا الإهمال، قضايا حوادث السيارات، قضايا العقود،

(مسائل التحصيل، مسائل الديون، وما إلى ذلك).

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

تاريخ تم تقديمها	الاسم والعنوان من المحكمة	ملف رقم	أطراف أخرى للدعوى	طبيعة الدعوى	التصريف	تاريخ التصريف

بيانات مشغل المركبة

19. هل تمتلك رخصة قيادة مركبة آلية سارية المفعول؟

 لا نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، قم بإدراج جميع تراخيص تشغيل المركبات الآلية الحالية (السيارات والدراجات النارية والطائرات والقوارب والمركبات الترفيهية وما إلى ذلك) الصادرة لك من قبل ولاية نيوجيرسي أو أي ولاية قضائية أخرى في الرسم البياني التالي:

نهاية تاريخ رخصة صادر	رقم الرخصة	نوع الترخيص	الجهة المختصة بإصدار الترخيص	نهاية تاريخ رخصة

البيانات المالية

20. اذكر أي شركات كنت تمتلك فيها حصة ملكية خلال العشرين عاماً الماضية، أو منذ سن 18 عاماً، أيهما أقل. (لا تشمل الشركات المدرجة في البورصة والتي تمتلك أسيئلاً فيها.)

من: شهر/سنة	إلى: شهر/سنة	الاسم والعنوان من الأعمال	مخالفوام فالتجز الأعمال التجارية	اسم(أسماء) مالك(ون) آخرون	عنوان(عناوين) مالك(ون) آخرون

21. حدد متى قمت بتقديم نموذج إقرار ضريبة الدخل الفيدرالي رقم 1040 الأخير، ومراكز مصلحة الضرائب الذي تم إرساله إليه، والفترة الضريبية التي يغطيها.

الفترة المغطاة:

تاريخ التقديم:

موقع مكتب مصلحة الضرائب:

أرفق نسخة من كل نموذج 1040 و X0401 (إقرار الضريبي المعدل) من دائرة الإيرادات الداخلية (IRS) وجميع الجداول ذات الصلة، بما في ذلك جميع بيانات الأجر والضرائب، W-2 وإقرارات الضرائب، نيوجيرسي، التي قدمتها خلال السنوات الخمس الماضية، مع وضع علامة الملحق 21 على ظهر هذا النموذج، إذا قدمت أنت وزوجك/زوجتك إقرارات ضريبية منفصلة لأي سنة خلال السنوات الخمس الماضية، فأرفق أيضاً نسخة من إقرارات زوجك/زوجتك الضريبية.

22. هل سبق أن تم إعلان إفلاسك شخصياً أو تقديم التماس لأي نوع من أنواع الإفلاس أو الإعسار بموجب أي قانون للإفلاس أو الإعسار؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

تاريخ تم تقديمها	ملف رقم	اسم وعنوان المحكمة	اسم وعنوان الوصي

23. في العشرين عاماً الماضية أو منذ سن 18 عاماً، أيهما أقل، هل كان لديك أي كيان تجاري تمتلك فيه حصة ملكية بنسبة 5% أو أكثر؟
 (بخلاف ملكية الأسهم في شركة مدرجة في البورصة) أو التي عملت فيها كمسئول أو مدير أو تم إعلان إفلاسك أو تقديم إقرار إفلاس.
 التماس لأي نوع من أنواع الإفلاس أو الإعسار بموجب أي قانون إفلاس أو إعسار؟
 نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل الرسم البياني التالي:

تاريخ تم تقديمها	ملف رقم	اسم وعنوان المحكمة	اسم وعنوان الطرف المقدم للدعوى	اسم وعنوان الوصي

خلال السنوات العشر الماضية؟

هل خضعت أجورك أو أرباحك أو أي دخل آخر للحجز أو الحجز أو أمر تحصيل أو تنفيذ طوعي للأجور أو ما شابه ذلك أثناء

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

تاريخ تم تقديمها	ملف رقم	اسم وعنوان المحكمة	طبيعة فرض	كمية من فرض	الاسم والعنوان حامل الالتزام

25. خلال فترة السنوات العشر الماضية، هل كنت:

(أ) المنفذ (المنفذة) أو المدير أو الأمين الآخر لأي تركة؛

(ب) المستفيد أو الموصى له بموجب وصية أو تلقى أي شيء ذي قيمة بموجب قانون عدم وجود وصية؛ أو

(ج) الواهب/المانح أو المستفيد أو الوصي على أي ائتمان؟

 نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، قم بإكمال الجدول التالي فيما يتعلق بكل عقار وثقة:

الاسم والموقع من التركة/الثقة	المنصب/المصلحة التي يشغلها		النهاية (النهاية) التي كانت فيها المناصب وقدمله مصلحة المانحة/المستلمة

26. خلال فترة السنوات العشر الماضية، هل كان لديك أي حق ملكية أو سبيطه أو مصلحة في أي حساب مصرفي أجنبي؟

 نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

تاريخ من: (شهر/سنة)	الاسم والعنوان حساب قايبض للمؤسسة	رقم الحساب	الاسم والعنوان كل شخص/كيان يظهر على الحساب	المبلغ الحالي المحفظ به/ المبلغ المحفظ به قبل إغلاق

27. خلال فترة السنوات العشر الماضية، هل حصلت أنت أو زوجتك أو أي من أطفالك، أبناء إعالتهم، على قرض يتجاوز 10000 دولار؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

تاريخ تقدي يُقرض	الاسم والعنوان من المقترض	اسم المقترض وجميع الموقعين المشاركون			إنهاء كليكي (%) من القرض

28. خلال فترة السنوات العشر الماضية، هل قمت أنت أو زوجك أو أي من أطفالك، أبناء إعالتهم، بأحد قرض يتجاوز 10000 دولار؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

تاريخ من القرض	الاسم والعنوان من المقترض	جميع الأطراف المشاركة للقراض	اسم المقترض	إبداعي كمية من القرض	إنهاء كليكي (%) من القرض	حماية تعهد

29. هل قمت أنت أو زوجك أو أي من أطفالك، أثناء إعاليهم، بتقديم أي مطالبات تتجاوز 100000 دولار أمريكي بسبب أي حريق أو سرقة أو سيارة أو

ونسبة التأمين خلال فترة السنوات العشر الماضية؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

التصرف	الاسم والعنوان شركة التأمين	طبيعة المطالبة	تاريخ من المطالبة

30. خلال فترة السنوات الخمس الماضية، هل قمت أنت أو زوجتك أو أبناؤك المعالون بإعطاء أو تلقي أي هدية أو هدايا، سواء كانت مادية أو غير مادية، والتي تجاوزت قيمتها بشكل فردي أو إجمالي 100000 دولار أمريكي في أي فترة عام واحد؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، قم بإكمال الجدول التالي لكل هدية:

تقريري قيمة	وصف الهدية	تاريخ تقديم/استلام الهدية	اسم المانح أو الموهوب له

31. في الرسم البياني أدناه، قم بدرج جميع المصالح العقارية بخلاف تلك

المدرجة في الصفحة .34 الجدول "هـ" ، والتي كنت أنت أو زوجك أو أي من أطفالك، أئمه إعاليهم، تمتلكها خلال فترة العشر سنوات الماضية بغض النظر عما إذا كانت هذه المصلحة
محفظ بها بموجب سجل أو غير مسجل
أداة.

موقع	تاريخ الاستحواذ	سعر الشراء	تاريخ التخلص	سعر التصرف

32. في السنوات العشر الماضية أو منذ سن 18 عاماً، أليهما أقل، هل تلقيت أي رسوم إحالة أو رسوم العثور تزيد عن 10000 دولار؟

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

الاسم والعنوان من جميع الأطراف المعنية	طبيعة البضائع أو الخدمات المقدمة	المبلغ المستلم	تاريخ الاستلام

33) هل لديك أي حسابات بنكية أو صناديق أمانات باسمك؟

نعم لا

ب) هل يمكنك الوصول إلى الأموال الموجودة في أي حسابات بنكية أخرى أو صناديق الأمانات؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم على أي من السؤالين، أكمل الجدول التالي:

الاسم والعنوان من البنك	الاسم (الأسماء) في أي حساب (حسابات) أو صندوق الأمانات المحتفظ به	نوع الحساب (توفير، جاري، وديعة آمنة، الخ.)	رقم الحساب أو رقم صندوق الأمانات

ان صافي القيمة - الأصول والخصوم

ملاحظة: أكمل البيانات المالية من الصفحات ٤٥-٤٣، وانسخ الإجماليات في المكان المخصص أدناه. في حال استخدام نموذج تعبيئة، سيتم تسجيل الإجمالي تلقائياً.

35 الرجاء سرد جميع الالتزامات المترتبة عليك وعلى زوجتك وأطفالك المعالين.

أدخل المبلغ اعتباراً من تاريخ هذا البيان، ووضح كل إدخال في كل سطر.

في الموعد المناسب.

34 يرجى سرد جميع الأصول الملموسة وغير الملموسة التي تمتلك فيها حصة مباشرة أو غير مباشرة

تحلّل أم أسئلتك المعالب؟.. لذا، بند، اذكّر تكلفة الأصّا، وقيمة السوقيّة الحالىة في تاريخ هذا السان، الا اذا كان ذلك غير ممكّن، بشكا، معقوفاً..

ي هذه الحال، يجب ذكر أي تاريخ تقييم خاص في العمود المخصص. وضح كل سطر بالتفصيل.
دخول في الجدول المناسب.

خاص	التكلفة في التاريخ	حاضر	سوق	قيمة	(ب)	(ج)
نقداً.						
أ) في متناول اليد ب) في البنك						
(الجدول أ)						
2. ورائق القبض						
(الجدول ب)						
3. القروض وغيرها						
مستحقات						
(الجدول ج)						
14. الأوراق المالية						
(الجدول د)						
15. المصالح العقارية						
(الجدول ه)						
6. تأمين الحياة بالقيمة النقدية						
(الجدول و)						
7. معاش القيمة النقدية/ صناديق التقاعد						
(الجدول ز)						
18. الآلات والملابس						
(تقدير معقول)						
19. المركبات						
(الجدول ح)						
10. أخرى (الجدول الأول)						
إجمالي الأصول						

مسؤلية قانونية	المبلغ الأصلی من المسؤلية (ج)	كمية متميز (د)
11.أوراق الدفع. (الجدول (إ))		
12.القروض وغيرها. مستحقات الدفع (الجدول (ك))		
13.الضرائب المستحقة. (الجدول (إ))		
14.الرهن العقاري أو الامتيازات على العقارات (الجدول (م))		
15.القروض مقابل التأمين/المعاشات التقاعدية (الجدول (ن))		
16.مديونية أخرى (الجدول (و))		
إجمالي المطلوبات صافي الثروة إجمالي الأصول (من العمود ب) أقل إجمالي المطلوبات (من العمود د)		
17.الالتزامات الطارئة. (الجدول (ب))		
تاريخ البيان _____		
يرجى تقديم اسم وعنوان ورقم هاتف الشخص الذي يقوم بإكمال هذا البيان إذا تم إكماله من قبل شخص آخر غيرك.		
عنوان _____ هاتف _____		اسم _____

الجدول "أ"- النقد في البنك

36. أدرج أدناه جميع الحسابات المصرفية (الجارية، الإدخارية، الودائع لأجل، شهادات الإيداع، صناديق سوق النقد، إلخ) الأجنبية والمحلية، التي تحفظ بها
أنت أو زوجك أو أبنائك **البالغين**. حدد بعلامة (*) أي حسابات كتابة شيكات مع شركات الوساطة والتأمين،
الشركات، إلخ.

اسم الشخص (الأشخاص) و رقم (فام) التعريف الضريبي ظور في الحساب توافق البيانات	الاسم والعنوان من المؤسسة	حساب رقم	اهتمام معدل (%)	الطاقة العامة متوازن حساب	اهتمام معدل (%)

\$ إجمالي الرصيد الحالي (أدخل هذا
الرقم في البند 1ب، العمود ب في الصفحة 29.)

الجدول "ب" - الأوراق المالية القابلة للقبض

37. قم بإدراج جميع الأوراق المالية المستحقة القبض التي تحملها أنت أو زوجتك أو أطفالك المعالون أدناه.

تحقق مما إذا كان محتجز من قبل زوج أو متكل طفل	الاسم والعنوان من المدين	اهتمام معدل (%)	إداعي لقرض كمية ُقرض	تاريخ حق	طبيعة حملة. إذا كان هناك أي أشخاص غير مضمون	حاضر توازن
			\$ _____ إجمالي مبلغ القرض الأصلي	_____	\$ _____ إجمالي الرصيد الحالي (أدخل هذا الرقم في البند 29 المعروض في الصفحة 29)	

الجدول "ج" - القروض والمستحقات الأخرى

قم بإدراج جميع القروض والمستحقات الأخرى التي لديك أو لدى زوجتك أو أطفالك المعالين أدناه.

تحقق مما إذا كان محتجز من قبل زوج أو متكل طفل	الاسم والعنوان من المدين	اهتمام معدل (%)	إداعي يُفرض كية —	تاريخ حالي —	طبيعة يتقدّم	حاضر توازن
						\$ _____ إجمالي الحالي الرصيد (أدخل هذا الرقم في البند 3، العمود 3، الصفحة 29) _____

الجدول "د" - الأوراق المالية

٣٩. أقدم المعلومات الواردة في الجدول أدناه لجميع الأسهم والسندات وصناديق الاستثمار المشتركة وحسابات السلع والخيارات وأذونات الاقتراض، وما إلى ذلك، التي تملكها أو تحكم بها أنت أو زوجتك أو أبنائك المعالون. في حال وجود مصلحة من خلال صندوق استثمار مشترك أو شركة قابضة، تُحسب الأسهم أو السندات الفردية المملوكة.

لا يلزم إدراج مثل هذا الصندوق المشترك أو الشركة القابضة؛ كلما وجدت مثل هذه المصلحة من خلال مصلحة مفيدة في صندوق ائتماني، فإن الأوراق المالية التي يتم الاحتفاظ بها في مثل هذه الثقة، يجب إدراج ما إذا كنت أنت أو زوجك أو أطفالك المعالون على علم بالأوراق المالية التي يتم الاحتفاظ بها بهذه الطريقة. أشر علّي الأوراق المالية المتداولة بعلامة النجمة(*) .

مما إذا كان عذرًا من قبل الأوراق المالية ليبقى العائد مطرد جزء	نوع من حماية	اسم إصدار شركة أو حكومة وكالة	الوقت من الاكتتاب		تاريخ والسعر تحت الشراء متاتة	مسجل مالك		
					<p>إجمالي سعر الشراء (أدخل هذا الرقم في البند 4، العمود 1 في الصفحة 29.)</p>			<p>\$ _____ إجمالي الحالي القيمة السوقية (أدخل هذا الرقم في البند 4، العمود 2 في الصفحة 29.)</p>

جدول "هـ" -المصالح العقارية

40. يرجى الإشارة أدناه إلى الموقع والحجم والطبيعة العامة وتاريخ الاستحواذ والمعلومات الأخرى المطلوبة فيما يتعلق بأي عقار تملك فيه أنت أو زوجتك أو أطفالك المعالون أي مصلحة مباشرة أو غير مباشرة أو مكتسبة أو مشروطة، بالإضافة إلى أسماء جميع الأفراد أو الكيانات الذين يشتغلون في مصلحة مباشرة أو غير مباشرة أو مكتسبة أو مشروطة.

		عجلة القطعة/ قطعة أرض/قطعة أرض لقطات من البناء			تلوين ملصق				
							\$ _____ إجمالي سعر الشراء	\$ _____ إجمالي القيمة السوقية الحالية	(أدخل هذا الرقم في البند 5. المعمود 29. الصفحة .)

الجدول "و" -القيمة النقدية -تأمين الحياة

41أشر أدناه إلى المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بالقيمة النقدية لجميع وثائق التأمين على الحياة التي تحملها أنت أو شريكك أو أحد أفراد عائلتك.
أطفال.

تحقق مما إذا كان محجز من قبل زوج أو متكل طفل	تاريخ تم الشراء	تأمين الناقل	سياسة رقم	المستفيد(ين)	وجه قيمة	سنوي عالي المدفوعات	نقدى باستسلام قيمة

إجمالي قيمة الاستسلام النقدي

(أدخل هذا الرقم في البند 6.العمود
ب في الصفحة 29.)

الجدول - "G"القيمة النقدية - صناديق المعاشات التقاعدية

٤٢. يبيّن أدناه المعلومات المطلوبة بشأن القيمة النقدية لجميع صناديق التقاعد التي تملّكها أنت أو زوجك /زوجتك. ويشمل ذلك حساب التقاعد الفردي (IRA) وحساب التقاعد ٤٠١K.

KEOGH. bb

الجدول "ح" - المركبات

أشر أدناه إلى المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بجميع المركبات المملوكة أو المستأجرة من قبلك أو من قبل زوجتك أو أطفالك المعالين.

تحقق مما إذا كان متحجز من قبل زوج أو متكل طفل	نوع المركبة	حدد إذا كانت مملوكة أو مؤجر*	تاريخ شراء/إيجار	نموذج سنة	يصنع/نموذج لعربة	يكلف**	إذا كانت مملوكة، حاضر سوق قيمة
<p>المجموع تكلفة المركبات (أدخل هذا الرقم في البند 29.)</p> <p>إجمالي الحالي القيمة السوقية للمركبات (أدخل هذا الرقم في البند 29. العمود ب في الصفحة 29.)</p>							

*إذا تم التأجير، حدد في هذا العمود مدة الإيجار، وإجمالي تكاليف الإيجار، والدفعات المقدمة، والأقساط الشهرية المدفوعات وعدد المدفوعات طوال عمر الإيجار.

**إذا تم التأجير، أدخل مجموع الدفعة المقدمة بالإضافة إلى الدفعات الشهرية حتى تاريخه كتكلفة إجمالية.

4. اذكر أدناه المعلومات المطلوبة بشأن جميع الأصول الأخرى التي تملكها أنت أو زوجك/زوجتك أو أبنائك المعالين. وتشمل هذه المعلومات: الشركات الفردية، ومصالح الشراكة، والمشاريع المشتركة، ومجموعات الأعمال الفنية، ومجموعات العملات المعدنية، والتحف، وما إلى ذلك.

تحقق مما إذا كان محتجز من قبل زوج أو متكل طفل	طبيعة ل أصل	تاريخ اكتساب	يكلف	تاليخ لليكلة لتفصيم	حاضر سوق قيمة
			\$ إجمالي التكالفة (بالدولارات)	\$ إجمالي القيمة السوقية الحالية للأصول الأخرى (أدخل هذا الرقم في البند 10. العمود ب في الصفحة 29.)	

الجدول "ج" -أوراق الدفع

45. قم بإدراج المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بجميع الأوراق المالية المستحقة الدفع التي أثت أو زوجك أو أطفالك المعالون ملزمون بدفعها.

طفل متحقق مما إذا كان للتوكيل	الاسم والعنوان من الدائن	حساب رقم. إذا كان هناك أي	نسبة نسبة معدل (%)			كمية ل دوري قسط/ دفع فترة	إبداعي كمية من الجديد باللحظة	طبيعة حماية. إذا كان هناك أي	المجموع المدفوعات	متميز كمية من مسؤولية قانونية
										\$ _____

إجمالي المبلغ الأصلي للأوراق النقدية
المستحقة للدفع (أدخل هذا الرقم في
البند 11. العمود ج في الصفحة 29.)

إجمالي مبلغ الأوراق المالية المستحقة
الدفع (أدخل هذا الرقم في البند 11.
العمود د في الصفحة 29.)

الجدول "ك" -القروض والمستحقات الأخرى

46. قم بإدراج المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بجميع الحسابات الدائنة (بما في ذلك خطوط الائتمان، وقروض التفسيط، وحسابات الرسوم المتتجدة) أدناه.
 (أية حسابات أخرى) تكون ملزمة لك أو لزوجتك أو لأطفالك المعالين.

تحقق مما إذا كان مدين بـ زوج أو منك طفل	الاسم والعنوان من الدائن	حساب رقم، إذا كان هناك أي متعدد	طبيعة لأي حساب	إبداعي كمية من مسؤولية قانونية	طبيعة حملة، إذا كان هناك أي	المجموع الموقعتات	حاضر كمية تمميز
							\$ _____

إجمالي المبلغ الأصلي
للمسؤولية (أدخل هذا الرقم في
البند 12، العمود ج، الصفحة 29.)

الجدول "ل" - الضرائب المستحقة

47. رقم يدرج المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بجميع الضرائب المستحقة عليك أو على زوجك أو على أطفالك المعالين.
يجب أن يتم تضمين ضرائب العقارات والدخل فقط.

تحقق مما إذا كان مدين بـ زوج أو متكل طفل	الضرائب سلطة	طبيعة من الضرائب	التاريخ و كمية من إداعي فرض	الغرامات، العقوبات والفائدة، إذا كان هناك أي	المجموع كمية حق
			\$ _____ إجمالي الالتزامات الضريبية الأصلية	\$ _____ أدخل هذا الرقم في البند 13. العمود ج، الصفحة 29.	\$ _____ إجمالي مبلغ الضرائب المستحقة (أدخل هذا الرقم في البند 13. العمود د في الصفحة 29.)

48. أدرج أدناه المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بجميع الرهن العقاري أو الامتيازات المستحقة على العقارات التي تملكها أنت أو زوجك أو أحد أفراد عائلتك.

لأطفال ملزمون.

الجدول "ن" - القروض مقابل خطط التأمين/المعاشات التقاعدية

49. رقم يدرج المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بجميع القروض مقابل وثائق التأمين على الحياة، وخطط التقاعد، وخطط 401K وما إلى ذلك، التي حصلت عليها، زوجتك أو أطفالك المعالين.

تحقق مما إذا كان مدين بـ زوج أو متكل طفل	شركة التأمين/ خطبة المعاش التقاعدي	غاية من القرض		المبلغ المحظوظ (%)	دوري قسط كمية/ بدفع فترة	حاضر بقرض توازن
			\$ _____	إجمالي مبلغ قروض التأمين/المعاش التقاعدي المستحقة (أدخل هذا الرقم في البند 15، المعود د في الصفحة 29.)		

الجدول - "O" أي مدینونية أخرى

50. أدرج أدناه المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بأي ديون أخرى، بما في ذلك الإيجار، التي عليك أو على زوجك أو على أطفالك المعالين سدادها.

ملزمون.

تحقق مما إذا كان مدین بـ زوج أو متكل طفل	الاسم والعنوان من الدائن	اهتمام معدل (%)	وصف المسؤولية، نوع الالتزام و طبيعة حماية، إذا كان هناك أي	حق تاريخ	إبلاغين كباقي من قسطنطينية قانونية فترة الدفع	متميز كمية من مدینونية
						\$ _____ \$ _____ إجمالي المبلغ الأصلى الديون الأخرى (أدخل هذا الرقم في البند 16، العمود ج في الصفحة 29.)

الجدول - "P" الالتزامات الطارئة

15. قم بإدراج المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بجميع الالتزامات الطارئة التي تقع على عاتقك أو على زوجك أو أطفالك المعالين.

تحقق مما إذا كان مدین بـ زوج أو متكل طفل	الاسم والعنوان من الطوارئ الدائن			للربيع لتفريح	وصف من الالتزام بما في ذلك الطبيعة من الأمان، إذا كان هناك أي	إبداعي كمية من طارئ فرص	حاضر كمية من طارئ فرض
						\$ _____ \$ _____ إجمالي الالتزامات الطارئة الأصلية (أدخل هذا الرقم في البند 29، العمود ج، الصفحة 29) المسنحةة (أدخل هذا الرقم في البند 17، العمود د في الصفحة 29)	

٥٢. يُرجى تقديم أسماء ومعلومات أخرى مطلوبة لثلاثة (٣) مراجع فوق سن ١٨ عاماً، ممن يعروفونك منذ عام على الأقل، وُitnessedون بحسن سيرتك وسمعتك. لا يجوز لأي شخص أن يكون من أفراد عائلتك أن يكون مرجعاً. (الزوج/الزوجة، الوالدان، الأجداد، الأباء، الأحفاد، الإخوة، الأعمام، العمات، أبناء الإخوة، بنات الأخ/الأخت، الحموات، زوجات الأبناء، زوجات الأباء، أمهات الزوج/الزوجة، وأخوات الزوج/الزوجة، سواءً كانت صلة القرابة أو نصف القرابة، بالزواج، التبني، أو القرابة الطبيعية).

المرجع الأول

اسم	_____	عنوان العمل	_____
عنوان	_____		

إشغال	_____	رقم الهاتف	_____
منذ متى تعرف هذا المرجع؟ _____			

المرجع الثاني

اسم	_____	عنوان العمل	_____
عنوان	_____		

إشغال	_____	رقم الهاتف	_____
منذ متى تعرف هذا المرجع؟ _____			

المرجع الثالث

اسم	_____	عنوان العمل	_____
عنوان	_____		

إشغال	_____	رقم الهاتف	_____
منذ متى تعرف هذا المرجع؟ _____			

53. كما هو موضح في التعليمات الموجودة في الصفحة 2 من هذا النموذج، يجب عليك استخدام هذه الصفحة لأي الأسئلة التي تتطلب مساحة إضافية للإجابة. يجب أن يكون رقم السؤال مُبينة مباشراً قبل إجابتك. إذا احتجت إلى صفحات إضافية، انسخ هذه الصفحة. أو أصف ورقاً بحجم مماثل وقم بتحديد هذه الصفحات بالأرقام والحرف المقابلة لها. تأكد من تضمين الأحرف الأولى من اسمك في أسفل أي صفحة جديدة تتم إضافتها.

تحديد جميع الإجابات بأرقام الأسئلة الأصلية

بيان الحقيقة

حالة: _____

س س: _____

مقاطعة: _____

بعد أن أقسم اليمين القانونية _____،
(اسم الطباعة)

طبقاً للقانون يصرح ويقول:

1. أنا مقدم الطلب الذي يقدم نموذج الطلب هذا.

2. لقد قمت شخصياً بتزويد المعلومات الواردة في هذا النموذج.

3. أفهم وأقرأ اللغة الإنجليزية أو كان لدي مترجم يقرأ ويشرح
وتسجيل الإجابة على كل سؤال في نموذج الطلب هذا.

4. أقسم (أو أؤكد) أن التصريحات السابقة التي أدليت بها صحيحة. وأدرك أنه إذا
إذا كانت أي من التصريحات السابقة التي أدليت بها كاذبة عمداً، فأنا معرض للعقاب.

التاريخ:

(التوقيع القانوني) _____
(توقيع مقدم الطلب)

مشترك ومتعدد

أمامي هذا اليوم
_____، 20 _____ ل _____

كاتب العدل

ولاية _____

إعلان الحقيقة

حالة دي : _____
س س: _____

كوندادو دي : _____

_____ siendo debidamente jurado

de acuerdo a la ley depone y dice:

أأنتني أن يكون المحامي هو من يخطط لهذا الأمر.

قم بتلخيص المعلومات الواردة شخصياً في هذه الخطبة.

3. أأنت تفهم وتتعلم اللغة الإنجليزية، أو تحتاج إلى تفسير وشرح وتدوين المسابقات
كل يوم وسؤال في هذه الخطبة.

4. يجب أن أؤكد (أو أؤكد) أن التصريحات التي ترددتها سابقاً هي مضمونة. تبليغ
مع العلم أنه إذا كانت بعض التصريحات التي تحدثت عنها سابقاً كانت كاذبة عمداً، فهذا موضوع قاين.

التاريخ:

_____ (التوقيع القانوني) _____ (توقيع مقدم الطلب)

مشترك ومتعدد

أمامي هذا اليوم

_____ 20 _____ ل

كاتب العدل

ولاية

إصدار التفويض

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

الباحثة مراقبة الكازينو في ولاية نيو جيرسي وقسم انفاذ الألعاب في ولاية نيو جيرسي لإجراء تحقيق، كامل في خلفيتها وأنشطتها.

أنت مخول بموجب هذا بالإلضاح عن أي معلومات تتعلق بي، وثائقية أو غير ذلك، بناءً على طلب أي موظف أو وكيل في قسم إنفاذ الألعاب أو لجنة مراقبة الكازينو، شريطة أن يشهد لك بأن لدك طلباً متعلقاً بأداء لجنة مراقبة الكازينو أو أثني، حالات مخصصة، أو مسجل، أو شخص آخر مطالبون أن يكون مملاً بموجب أحكام قانون مراقبة الكازينو.

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

تعتبر النسخة الفمويّة من هذا الترخيص، سارية المفعول، وصالحة مثلاً، النسخة الأصلية.

التاريخ:

_____ (التوقيع القانوني) _____ (توقيع مقدم الطلب)

۱۰۸۰۰ شش

2011-12-06

• 20 •

کاظمیان

٦٤

