

ولاية نيوجيرسي

لجنة مراقبة الكازينو



طلب ترخيص موظف كازينو رئيسي

(شكل المفتاح الأساسي)

نموذج الإفصاح عن التاريخ الشخصي - 1ب

تعليمات التقديم

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

إذا كنت متقدمًا للحصول على رخصة موظف رئيسي في الكازينو، يُرجى العلم أن لجنة مراقبة الكازينوهات (اللجنة) لن تقبل طلبًا أو تُصدر رخصة لأي شخص ليس مواطنًا أمريكيًا أو لا يمتلك تصريح عمل ساري المفعول صادرًا عن دائرة خدمات المواطنة والهجرة الأمريكية (USCIS) علاوةً على ذلك، لا يجوز أن يتجاوز تاريخ انتهاء صلاحية الرخصة الصادرة عن اللجنة لأي شخص ليس مواطنًا أمريكيًا 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 وفقًا لقانون ولاية نيوجيرسي؛ 89-12:5-49؛ أو

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

3.أمين كما هو محدد في NJSA 5:12-95.12؛ أو

4.يجب أن يكون الوصي مؤهلًا؛ أو

5.المستفيد من الثقة المطلوب أن يكون مؤهلًا؛ 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 يُكشف عنه في إجابة سؤال معين، فأجب بـ "لا شيء".

ج. يجب كتابة جميع البيانات في هذا النموذج، باستثناء الأحرف الأولى والتوقيعات، 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 ٤٧ من هذا النموذج. عند استخدام هذه المساحة الإضافية، يُرجى تحديد رقم السؤال (الأسئلة) الذي تُجيب عليه.

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

ثانيًا: 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 هويتهم وتصريح عملهم. تقع مكاتبنا في:

لجنة مراقبة الكازينوهات في ولاية نيوجيرسي
وحدة التراخيص
مبنى الممرات
شارع تينيسي والممشى الخشبي
أتلانتيك سيتي، نيو جيرسي 08401

لإثبات هويتك 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 المواطنة 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 (أ) أعلاه متاحة، 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:

١. رخصة قيادة سارية المفعول صادرة عن ولاية، تحمل صورة شخصية و/أو معلومات تعريفية؛ ٢. بطاقة هوية سارية المفعول صادرة للأفراد الذين يخدمون في الجيش الأمريكي أو مُعالِيهم، تحمل صورة شخصية و/أو معلومات تعريفية؛ ٣. بطاقة هوية مدرسية سارية المفعول، تحتوي على صورة شخصية وتاريخ انتهاء الصلاحية وختم أو شعار المؤسسة المُصدرة وتوقيع حامل البطاقة؛ ٤. بطاقة هوية سارية المفعول صادرة عن حكومة اتحادية أو ولاية أو محلية.

وكالة لديها صورة و/أو 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 أجنبي حالي وصالح مع تصريح USCIS مناسب.

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

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

ثالثًا. 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 هويتك وتصريح العمل وفقًا للقسم الثاني أعلاه وقدمت مستندات الهوية إلى اللجنة وأرفقت نسخًا 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 ومرفقاته كأصل ونسخة واحدة (1) في حال عدم وضوح النسخة، لن يُقبل الطلب.

ب. رسوم إصدار ترخيص الموظف الرئيسي في الكازينو هي:

أ. رسوم طلب لا تقل عن ٧٥٠ دولاراً أمريكياً، تُضاف إلى إجمالي الرسوم. يمكن الدفع بشيك أو حوالة بريدية أو بطاقة ائتمان (لا تقبل 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. سدّاد جميع النفقات غير العادية أو التي تكبدتها اللجنة والقسم بشأن المسائل المتعلقة مباشرة بهذا الطلب؛ ولا يجوز أن يتجاوز إجمالي الرسوم 4000 دولار.

ج. بمجرد قبول طلبك، يصبح ملكاً للجنة ولا يجوز

يتم سحبها دون الحصول على إذن من اللجنة.

د. إذا كنت تتقدم بطلب للحصول على رخصة موظف رئيسي في الكازينو، فقد يُطلب منك أخذ بصمات أصابعك. إذا طلبت منك الهيئة أخذ بصمات أصابعك، فيجب عليك أخذها خلال ثلاثين (30) يوماً من تاريخ تقديم طلبك. لأخذ بصمات أصابعك، يجب عليك تحديد موعد مع وحدة تحديد الهوية التابعة للقسم، الكائنة في مبنى أركيد، شارع تينيسي وبوردووك، أتلانتيك سيتي، نيوجيرسي.

اتصل لحجز موعد على الرقم 3050-441 (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.

خامساً: إشعارات هامة

أ. 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 اللازمة للتداول.

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

ج. وفقاً للمادة 68 ب 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) و(6) 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 المُقدمة إلى الهيئة والقسم، أو التي يحصل عليها أيٌّ منهما، 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 قانونًا. وبموجب المادة 80 من قانون مراقبة الكازينوهات، يتنازل مُقدّم الطلب أو المُرخّص له عن أي مسؤولية تقع على عاتق ولاية نيوجيرسي وأجهزتها ووكلائها عن أي أضرار ناجمة عن أي إفصاح أو نشر بأي شكل من الأشكال، باستثناء الإفصاح أو النشر غير القانوني المُتعمّد.

و. وفقًا 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.

ج. وفقًا لـ (i)(2)(C) 405 USC § 42، و 24 و 54:50-25 NJSA، و 666(a)(13) USC، بموجب قانون ولاية نيوجيرسي 2A:17-56.60، يُطلب من قسم إنفاذ قوانين المقامرة الحصول على رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك. وبموجب هذه السلطات، يُلزم قسم إنفاذ قوانين المقامرة أيضًا بتقديم رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك إلى:

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

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

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

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

3. ڊي جي اِي	1. سي سي سي
للاستخدام الرسمي فقط CCC 2.	

يرجى طباعة أو كتابة الإجابات على الأسئلة التالية في المساحات المخصصة

اسم:	الآخر (بما في ذلك SR، JR، إلخ. إذا كان ذلك ينطبق)		أولاً	وسط
عنوان البريد:				
(الرمز البريدي)	(ولاية)	(مدينة)	(الرقم والـ APN)	

عنوان المنزل: (إذا كان مختلفًا عن عنوان البريد)				
(الرمز البريدي)	(ولاية)	(مدينة)	(الرقم والـ APN)	

رقم الهاتف في مكان العمل الحالي:		رقم الهاتف المنزلي:		
(رقم)		(رقم المنطقة)		
رقم الضمان الاجتماعي*:	الوزن (رطل)	الارتفاع (قدم-بوصة)	الشهر) (اليوم) (السنة)	تاريخ الميلاد:

لا، إذا كانت الإجابة نعم، قم بادراج الأسماء الإضافية أدناه. عرفتُ باسم أو أسماء أخرى؟ نعم، يُرجى تحديد تواريخ الاستخدام لكل منها. (يما في ذلك اسم العائلة قبل الزواج، والأسماء المستعارة، والألقاب، أو أي اسم آخر).

يرجى تحديد أو استكمال المساحة المناسبة									
لون العين:		لون الشعر:		الجنس: **		سياق: **			
<input type="checkbox"/>	أسود (BK)	<input type="checkbox"/>	أسود (BK)	<input type="checkbox"/>	ذكر (م)	<input type="checkbox"/>	(ج) قوقازي		
<input type="checkbox"/>	بنّي (BR)	<input type="checkbox"/>	بنّي (BR)	<input type="checkbox"/>	أنثى (ف)	<input type="checkbox"/>	(ب) أسود		
<input type="checkbox"/>	أشقر (BD)	<input type="checkbox"/>	هازل (HZ)			<input type="checkbox"/>	(ح) إسباني		
<input type="checkbox"/>	أحمر (RD)	<input type="checkbox"/>	أزرق (BL)			<input type="checkbox"/>	(أ) آسيوي		
<input type="checkbox"/>	رمادي (GY)	<input type="checkbox"/>	رمادي (GY)			<input type="checkbox"/>	(ن) أمريكي أصلي		
<input type="checkbox"/>	أبيض أبيض (AB)	<input type="checkbox"/>	أخضر (GR)						
<input type="checkbox"/>	أصلي (BA)								

*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 ٥ من هذا الطلب.

****إجابتك اختيارية.**

لا تكتب على هذه الصفحة

هذه الصفحة للاستخدام الرسمي فقط

اسم _____

تاريخ الميلاد _____

أي واحد مما يلي:

_____ تاريخ انتهاء الصلاحية جواز سفر الولايات المتحدة _____

_____ شهادة التجنس

_____ تاريخ انتهاء الصلاحية بطاقة هوية USCIS _____

_____ تحديد الحالة

أو أي اثنين من الخيارات التالية:

_____ شهادة ميلاد معتمدة

_____ تاريخ انتهاء الصلاحية رخصة قيادة مركبة آلية _____

_____ الاختصاص القضائي

_____ بطاقة عسكرية أمريكية

_____ هوية الطالب

_____ بطاقة الهوية الحكومية

_____ حدد

_____ رخصة أو تسجيل اللجنة

_____ حدد

_____ جواز سفر أجنبي

_____ تاريخ انتهاء صلاحية USCIS

تعليقات:

بواسطة: _____

تاريخ: _____

مهم

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:

أنا أمين كما هو محدد في NJSA 5:12-95.12.

☐

أنا أتقدم بطلب للحصول على ترخيص موظف رئيسي في الكازينو.

☐

أنا أمين مطلوب أن أكون مؤهلاً وفقاً لـ NJSA 5:12-95.13.

☐

أنا مدير خارجي لشركة قابضة أو كيان تجاري مطلوب منه التأهل فيما يتعلق بالحصول على ترخيص كازينو.

☐

أنا مستفيد من الصدا المطلوب أن أكون مؤهلاً.

☐

ملاحظة: الموظفون الرئيسيون في الكازينو هم الموظفون في تشغيل كازينو 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، ومشرفي أمناء الصناديق في الكازينو، ومديري ومشرفي موظفي تكنولوجيا المعلومات في الكازينو أو منشأة البث المباشر، ومشرفي الرحلات السياحية، ومديري التسويق، ومشرفي موظفي الأمن والمراقبة في الكازينو، أو أي شخص طبيعي آخر مخول باتخاذ قرارات تقديرية تنظم إدارة فندق معتمد؛ بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، مديري الفنادق، ومديري الترفيه، ومديري الأطعمة والمشروبات، أو أي موظف آخر تُعيّنه لجنة مراقبة الكازينوهات لأسباب تتفق مع سياسات القانون. (قانون نيو جيرسي 5:12-9)

1. هل أنت مواطن أمريكي؟

☐ لا ☐ نعم

2. إذا كنت مواطناً متجنساً بالولايات المتحدة، قم بإرفاق نسخة من شهادة التجنس الخاصة بك بهذا النموذج المسمى بالمعرض 2.

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

أ. البلد الذي أنت مواطن فيه: _____

ب. مكان الميلاد: _____
مقاطعة ولاية مدينة

ج. ميناء الدخول إلى الولايات المتحدة: _____

د. اسم وعنوان الراعي عند وصولك: _____

4. إذا لم تكن مواطناً أمريكياً، ولكنك مقيم دائم مرخص قانونياً أو إذا كنت مصرحاً لك بالعمل في الولايات المتحدة، فيرجى تقديم رقم "A" USCIS الخاص بك أو رقم USCIS الآخر رقم التفويض في المساحة المخصصة أدناه، ومرفق بهذا النموذج نسخة من USCIS الخاص بك بطاقة الهوية و/أو أي وثيقة أخرى تابعة لدائرة خدمات المواطنة والهجرة الأمريكية (USCIS) تحدد أو تقيد عملك المسمى المرفق 4.

رقم "A" USCIS: _____

بيانات الإقامة

5. بدءًا من مكان إقامتك الحالي (أماكن إقامتك) والعمل بشكل عكسي، قم بتقديم المعلومات التالية فيما يتعلق بكل مكان عشت فيه خلال السنوات العشر الماضية أو منذ سن 18 عامًا، أيهما أقل.

بلح			العنوان (الرقم، الشارع، الشقة، المدينة، الولاية، الدولة والرمز البريدي)
من: (شهر/سنة)	ل: (شهر/سنة)		

البيانات العائلية/الاجتماعية

أرملة/أرمل ☐ مُطلّق ☐ منفصلين قانونيا ☐ الاتحاد المدني ☐ متزوج ☐ أعزب ☐ 6.ضع دائرة حول حالتك الاجتماعية الحالية:

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

العاون الحالية للزوج/الزوجة أو شريك/شريكات الاتحاد المدني و/أو الزوج/الزوجات السابق/السابقة أو شريك/شركاء الاتحاد المدني	رقم البطاقة أو فصلها أو مُعطي الطلاق التاريخ والإعلان بالزواج حيث تم اتخاذ مثل هذا الإجراء	تاريخ الولادة	اسم الزوج أو الاتحاد المدني الشريك والزوج/الزوجات السابق/السابقين أو شريك(ون) الاتحاد المدني (يرجى تضمين اسم العائلة قبل الزواج، إذا كان ذلك ممكناً)	متى و أين
(الرقم، الشارع، الشقة، المدينة، الولاية، البلد، الرمز البريدي)				

7.

قيم على راجع اجميع ألقوا الامتلاكاتك ونفاضة ازوج لالأبنا وعشور لكفائي والإخوة، البنات فهمام، والعمات، وأبناء الإخوة، وبنات الأخ أو الأخت، وحموات الزوج أو الأخت، وأصهار الزوج أو الأخت، سواءً بالدم الكامل أو غير الكامل، أو بالزواج، أو بالتبني، أو بالعلاقة الطبيعية. ولا يُشترط إدراج الأزواج السابقين.

اسم الوالدين	رقم التليفون	تاريخ الولادة	عنوان	اسم	علاقة

7. (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 عضوًا نشطًا أو غير نشط في قوات الاحتياط للولايات المتحدة؟

☐ لا ☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم المعلومات التالية:

أعلى الرتبة التي شغلها:	الرقم التسلسلي:	خدمة	فرع من خدمة:
_____	_____	_____	_____
فترة(فترات) الخدمة الفعلية:			
_____ ل	_____ من	_____ ل	_____ من

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

تاريخ كل خروج/انفصال: _____

نوع(ات) الخروج: _____

قم بإرفاق نسخة من سجلك العسكري (DD214) مع وضع علامة عليه كملحق 9. إذا لم يكن متاحًا، قم بإرفاق نسخة من خطاب إلى الفرع المناسب من الجيش يطلب نسخة من DD214 مع وضع علامة عليه كملحق 9. 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)؟

☐ لا ☐ نعم

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

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

لقد حضرت.

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

بيانات التوظيف والترخيص

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

(اليانصيب، الرهان الرياضي، الخ).

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

☐ لا ☐ نعم

☐ لا ☐ نعم

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:

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

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، والمراهنات الرياضية، وما إلى ذلك)؟
☐ لا ☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

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

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).
☐ لا ☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

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

الإجراءات المدنية والجنائية والتحقيقية

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

التعاريف:

لغرض 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 الجنايات والجرائم والجنح الكبرى والجنح، وجرائم الإخلال بالنظام البسيطة، والقيادة تحت تأثير الكحول أو المخدرات، وجرائم المركبات الآلية، وانتهاك فترة المراقبة أو أي أمر قضائي آخر.

وتتدرج 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؛

5.

تم رفض التهم أو تخفيضها لاحقًا إلى تهمة أقل؛

4.

لقد أكملت برنامج التدخل قبل المحاكمة (PTI) أو برنامج تحويلي مكافئ في ولايات قضائية أخرى؛

3.

لم تتم إدانتك؛

2.

لم تقضي أي وقت في السجن أو السجن؛ أو

1.

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؟

☐ لا ☐ نعم

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

16.(تابع)

اسم الشخص	العلاقة- سفينة	طبيعة تكلفة أو جريمة/ موقع أين وقع الحادث حصل		تاريخ الكلية والعنوان أوين وكالة إنفاذ القانون أورالامتكمة المعنية	التصرف (مدان، مُبرِّأ، مُرقص، مُعلّق، مُعفى عنه، إلخ.)	جملة

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

إلى استدعاء الممرور؟
☐ لا ☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

التاريخ الذي للتهمة الزمنية تم تقديمه	هل تم الإدلاء بالشهادة؟	طبيعة الإجراء أو التحقيق	الاسم والعنوان المحكمة أو وكالة أخرى

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

(مسائل التحصيل، مسائل الديون، وما إلى ذلك).
☐ لا ☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

تاريخ التصرف	التصرف	طبيعة الدعوى	أطراف أخرى للدعوى	ملف رقم	الاسم والعنوان من المحكمة	تاريخ تم تقديمه

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:

الجهة المختصة بإصدار الترخيص	نوع الترخيص	رقم الرخصة	التاريخ الأخير صادر	انتهاء تاريخ رخصة

البيانات المالية

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

عنوان(عناوين) مالك(ون) آخرون	اسم(أسماء) مالك(ون) آخرون	خاتمتوم صاحب تجز الأعمال التجارية	الاسم والعنوان من الأعمال	يلج	
				ل: (شهر/سنة)	من: (شهر/سنة)

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

تاريخ التقديم:

الفترة المغطاة:

موقع مكتب مصلحة الضرائب:

أرفق نسخة من كل نموذج 1040 وX0401 (الإقرار الضريبي المُعدّل) من دائرة الإيرادات الداخلية (IRS) وجميع الجداول ذات الصلة، بما في ذلك جميع بيانات الأجور والضرائب، W-2 وإقرارات الضرائب لولاية نيويورك، 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 أيضًا نسخة من إقرارات زوجك/زوجتك الضريبية.

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

☐ لا

☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

اسم وعنوان الوصي	اسم وعنوان المحكمة	ملف رقم	تاريخ تم تقديمه

23. في العشرين عامًا الماضية أو منذ سن 18 عامًا، 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 كمسؤول 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:

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

24. 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

☐

خلال السنوات العشر الماضية؟

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

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

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	البلغ (العملة) التي كانت فيها المناصب وفيدل مصلحة للمائدةالمستلمة/المستلمة	

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

☐

نعم لا

☐

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

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

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

☐

نعم لا

☐

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

إجمالي تحويل (%) من القرض		اسم المقرض وجميع الموقعين المشاركين	الاسم والعنوان من المقرض	تاريخ تلقى يقرض

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

☐

نعم لا

☐

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

حماية تعهد	إجمالي تحويل (%) من القرض		إبداعي كمية من القرض	اسم المقرض	جميع الأطراف المشاركة للإقراض	الاسم والعنوان من المقرض	تاريخ من القرض

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

وثيقة 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 أبنائك المعالون بإعطاء أو تلقي أي هدية أو هدايا، سواء كانت مادية أو غير مادية، والتي تجاوزت قيمتها بشكل فردي أو إجمالي 10000 دولار أمريكي في أي فترة عام واحد؟

☐

نعم لا

☐

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

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

الدرجة في الصفحة 34 الجدول "ه"، والتي كنت أنت أو زوجك أو أي من أطفالك، أثناء إعتاقهم، تمتلكها خلال فترة العشر سنوات الماضية بغض النظر عما إذا كانت هذه المصلحة
محتفظ بها بموجب سجل أو غير مسجل
أداة.

سعر التصرف	تاريخ التخلص	سعر الشراء	تاريخ الاستحواذ	موقع

32. في السنوات العشر الماضية أو منذ سن 18 عامًا، أيهما أقل، هل تلقيت أي رسوم إحالة أو رسوم العثور تزيد عن 10000 دولار؟
☐ نعم لا ☐

إذا كانت الإجابة بنعم، أكمل المخطط التالي:

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

133. 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:

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

بيان صافي القيمة -الأصول والخصوم				
ملاحظة: أكمل البيانات المالية من الصفحات ٣٠ إلى ٤٥، وانسخ الإجماليات في المكان المخصص أدناه. في حال استخدام نموذج تعبئة، سيتم تسجيل الإجمالي تلقائياً.				
35.الرجاء سرد جميع الالتزامات المترتبة عليك وعلى زوجتك وأطفالك المعالين. أدخل المبلغ اعتبارًا من تاريخ هذا البيان. وُصِّح كل إدخال في كل سطر. في الموعد المناسب.			44.يرجى سرد جميع الأصول الملموسة وغير الملموسة التي تمتلك فيها حصة مباشرة أو غير مباشرة. زوجتك أو أبنائك المعالين. لكل بند، اذكر تكلفة الأصل وقيمته السوقية الحالية في تاريخ هذا البيان، إلا إذا كان ذلك غير ممكن بشكل معقول. في هذه الحالة، يجب ذكر أي تاريخ تقييم خاص في العمود المُخصص. وُصِّح كل سطر بالتفصيل. الدخول في الجدول المناسب.	
كمية متميز (د)	المبلغ الأصلي من المسؤولية (ج)	مسئولية قانونية	خاص تقييم التاريخ، إن وجَّه الشراء (أ)	حاضر سوق قيمة (ب)
		11.أوراق الدفع (الجدول J)		أصل
		12.القروض وغيرها مستحقات الدفع (الجدول ك)		نقدًا1.
		13.الضرائب المستحقة (الجدول L)		أ) في متناول اليد ب) في البنك (الجدول أ)
		14.الرهن العقاري أو الامتيازات على العقارات (الجدول م)		2.أوراق القبض (الجدول ب)
		15.القروض مقابل التأمين/المعاشات التقاعدية (الجدول ن)		3.القروض وغيرها مستحقات (الجدول ج)
		16.مديونية أخرى (الجدول O)		4.الأوراق المالية (الجدول د)
		إجمالي المطلوبات		5.المصالح العقارية (الجدول هـ)
		صافي الثروة إجمالي الأصول (من العمود ب) أقل إجمالي المطلوبات (من العمود د)		6.تأمين الحياة بالقيمة النقدية (الجدول و)
		17.الالتزامات الطارئة (الجدول P)		7.معاش القيمة النقدية/ صناديق التقاعد (الجدول ز)
تاريخ البيان				
يرجى تقديم اسم وعنوان ورقم هاتف الشخص الذي يقوم بإكمال هذا البيان إذا تم إكماله من قبل شخص آخر غيرك.				
اسم				
عنوان				
هاتف				

الجدول "أ" - النقد في البنك

36. أدرج أدناه جميع الحسابات المصرفية (الجارية، الادخارية، الودائع لأجل، شهادات الإيداع، صناديق سوق النقد، إلخ) الأجنبية والمحلية، التي تحتفظ بها

أنت أو زوجك أو أبنائك المعالين. حدّد بعلامة (*) أي حسابات كتابة شيكات مع شركات الوساطة والتأمين.

الشركات، الخ.

اسم الشخص (الأشخاص) و رقم تعريف الضريبي الظهور في الحساب توازن	الاسم والعنوان من المؤسسة	تأليف العامة توازن الحساب	اهتمام معدل (%)	حساب رقم	معدل (%)	الاسم والعنوان من المؤسسة
<p>_____ \$إجمالي الرصيد الحالي (أدخل هذا الرقم في البند 1 ب، العمود ب في الصفحة 29.)</p>						

الجدول "ب" -الأوراق المالية القابلة للقبض

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

حاضر توازن	طبيعة حماية، إذا كان هناك أي أشر إذا غير مضمون	تاريخ حق	إبداعي يُقرض ثمة يُقرض	اهتمام معدل (%)	الاسم والعنوان من المدين	تحقق، مما إذا كان محتجز من قبل زوج أو متكل طفل
<div> <div> \$ </div> <div> إجمالي الرصيد الحالي (أدخل هذا الرقم في البند 2، العمود ب في الصفحة 29) </div> </div>						
<div> <div> \$ </div> <div> إجمالي مبلغ القرض الأصلي (أدخل هذا الرقم في البند 2، العمود أ، الصفحة 29) </div> </div>						

الجدول "ج" - القروض والمستحقات الأخرى

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

حاضر توازن	طبيعة يتقدم	تاريخ حق	إبداعي يُقرض كمية	اهتمام معدل (%)	الاسم والعنوان من المدين	تحقق مما إذا كان محتجز من قبل زوج أو متكل طفل

إجمالي الحالي الرصيد (أدخل هذا الرقم في البند 3، العمود أ، الصفحة 29.)

إجمالي مبلغ القرض الأصلي (أدخل هذا الرقم في البند 3، العمود أ، الصفحة 29.)

الجدول "د" - الأوراق المالية

٣٩. قَدِّمَ المعلومات الواردة في الجدول أدناه لجميع الأسهم والسندات وصناديق الاستثمار المشتركة وحسابات السلع والخيارات وأدوات الاكتتاب، وما إلى ذلك، التي تملكها أو تتحكم 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 علناً الأوراق المالية المتداولة بعلامة النجمة (*).

اسم إصدار شركة أو حكومة وكالة	نوع من حماية	تاريخ والسعر ل عند الشراء 100 ملاحظة	مسجل مالك	تحقق مما إذا كان عقد عرض قبل البيع المالية أو للعقد ملاحظة

الجدول "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 الذين يشاركون في مصلحة مباشرة أو غير مباشرة أو مكتسبة أو مشروطة.

رقم الصفحة	الصفحة الرقم	الصفحة الرقم	الصفحة الرقم	الصفحة الرقم	الصفحة الرقم	الصفحة الرقم	الصفحة الرقم	الصفحة الرقم
5	29	5	29	5	29	5	29	5

الجدول "و" -القيمة النقدية -تأمين الحياة

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

أطفال.

نقدي يستسلم قيمة	سنوي غالي المدفوعات	وجه قيمة	المستفيد(ين)	سياسة رقم	تأمين الناقل	تاريخ تم الشراء	تحقق مما إذا كان محتجز من قبل زوج أو متكل طفل
<div>إجمالي قيمة الاستسلام النقدي</div> <div>(أدخل هذا الرقم في البند 6، العمود ب في الصفحة 29.)</div>							

الجدول - "G" القيمة النقدية -صناديق المعاشات التقاعدية

٤٢. يبين أدناه المعلومات المطلوبة بشأن القيمة النقدية لجميع صناديق التقاعد التي تملكها أنت أو زوجك/زوجتك. ويشمل ذلك حساب التقاعد الفردي (IRA) وحساب التقاعد 401K و

KEOGH. خط

حاضر نقدي قيمة	تراكمي صاحب العمل مساهمة	تراكمي موظف للشركة		صاحب العمل/ مؤسسة	توقيع للأوراق المالية تصويح	يفحص لو محتجز بواسطة زوج

الجدول "ح" - المركبات

43. 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 محتجز من قبل زوج أو متكل طفل	نوع المركبة	حدد إذا كانت مملوكة أو مؤجر*	تاريخ شراء/ إيجار	نموذج سنة	يصنع/ نموذج ل عربة	يكلف**	إذا كانت مملوكة، حاضر سوق قيمة

إجمالي الحالي

\$

القيمة السوقية للمركبات (أدخل هذا الرقم في البند 9، العمود ب في الصفحة 29)

المجموع

\$

تكلفة المركبات (أدخل هذا الرقم في البند 9، العمود أ في الصفحة 29)

*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.

الجدول - "1" الأصول الأخرى

٤٤. 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.

حاضر سوق قيمة	تاريخ ملكية لغتهم		يكلف	تاريخ اكتساب	طبيعة ل أصل	تحقق مما إذا كان محتجز من قبل زوج أو متكل طفل

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

دولار

الجدول "ك" - القروض والمستحقات الأخرى

46. قم بإدراج المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بجميع الحسابات الدائنة (بما في ذلك خطوط الائتمان، وقروض التقسيط، وحسابات الرسوم المتجددة) أدناه.

(أية حسابات أخرى) تكون ملزمة لك أو لزوجتك أو لأطفالك المعالين.

حاضر كمية متميز	طبيعة كمية من مسئولية قانونية	إنداعي كمية من مسئولية قانونية	طبيعة كمية من مسئولية قانونية	حساب رقم إيليا كان هناك أي مستند	الاسم والعنوان من الدائن	تحقق مما إذا كان مدين بـ الزوج أو متكفل طفل

الجدول "ل" -الضرائب المستحقة

47. قم بإدراج المعلومات المطلوبة فيما يتعلق بجميع الضرائب المستحقة عليك أو على زوجك أو على أطفالك المعالين.

يجب أن يتم تضمين ضرائب العقارات والدخل فقط.

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

الجدول "م" -الرهن العقاري أو الامتيازات المستحقة على العقارات

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

الأطفال ملزمون.

حاضر القرض العقاري الذاتي	وصف/ عنوان العقارات	إبداعي كمية من مسئولية قانونية	حساب متكبد رقم	الاسم والعنوان من المرتهن أو حامل الرهن	تحقق مما إذا كان مدين بـ زوج أو متكبد طفل

_____ \$إجمالي الرهن العقاري أو
الامتيازات الأصلية المستحقة على العقارات
(أدخل هذا الرقم في البند 14، العمود ج في
الصفحة 29.)

_____ \$إجمالي الرهن العقاري أو
الامتيازات المستحقة على العقارات (أدخل
هذا الرقم في البند 14، العمود د في الصفحة
29.)

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

49. قم بإدراج 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.

حاضر يُقرض توازن	دوري قسط كمية/ يدفع فترة	إجمالي الدين (%) يقرض			غاية من القرض	شركة التأمين/ خطة المعاش التقاعدي	تحقق مما إذا كان مدين بـ زوج أو متكل طفل

الجدول - "0" أي مديونية 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.

متميز كمية من مديونية	إجمالي من كويتي من قسطولية قانونية فترة الدفع	حق تاريخ	وصف المسؤولية، نوع الالتزام و طبيعة حماية، إذا كان هناك أي	اهتمام معدل (%)	الاسم والعنوان من الدائن	تحقق مما إذا كان مدين بـ زوج أو متكل طفل

الجدول - "P"الالتزامات الطارئة

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

حاضر كمية من طارئ فرض	إبداعي كمية من طارئ فرض	وصف من الالتزام بما في ذلك الطبيعة من الأمن، إذا كان هناك أي	الطبيب رقم			الاسم والعنوان من الطوارئ الدائن	تحقق مما إذا كان مدين بـ زوج أو متكل طفل
إجمالي مبلغ الالتزامات الطارئة المستحقة (أدخل هذا الرقم في البند 17، العمود د في الصفحة 29)		إجمالي الالتزامات الطارئة الأصلية (أدخل هذا الرقم في البند 17، العمود ج، الصفحة 29)					

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

المرجع الأول

اسم

عنوان العمل

عنوان

رقم الهاتف

إشغال

منذ متى تعرف هذا المرجع؟

المرجع الثاني

اسم

عنوان العمل

عنوان

رقم الهاتف

إشغال

منذ متى تعرف هذا المرجع؟

المرجع الثالث

اسم

عنوان العمل

عنوان

رقم الهاتف

إشغال

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

مُبيناً مباشرةً قبل إجابتك. إذا احتجت إلى صفحات إضافية، انسخ هذه الصفحة.

أو أضف ورقاً بحجم مماثل وقم بتحديد هذه الصفحات بالأرقام والحروف 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)

طبقا للقانون يصرح ويقول:

1. أنا مقدم الطلب الذي يقدم نموذج الطلب هذا.

2. لقد قمت شخصيًا 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 عمدًا، فأنا معرض للعقاب.

التاريخ: _____

_____ (التوقيع القانوني)
(توقيع مقدم الطلب)

مشارك ومتعهد

أمامي هذا اليوم _____

ل 20 ، _____

_____ كاتب العدل

_____ ولاية

إعلان الحقيقة

حالة دي : _____
س س:

كوندادو دي : _____

_____siendo debidamente jurado

de acuerdo a la ley depone y dice:

1.أتمنى أن يكون المحامي هو من يخطط لهذا الأمر.

2.قم بتلخيص المعلومات الواردة شخصيًا في هذه الخطة.

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

4.يجب أن أؤكد (أو أؤكد) أن التصريحات التي ترددها سابقاً هي مضمونة. تينجو مع العلم أنه إذا كانت بعض التصريحات التي تحدثت عنها سابقاً كانت كاذبة عمدًا، فهذا موضوع قاييس.

التاريخ: _____

_____ (التوقيع القانوني)
(توقيع مقدم الطلب)

مشارك ومتعهد

أمامي هذا اليوم _____

ل 20 ، _____

_____ كاتب العدل

_____ ولاية

إصدار التفويض

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

أنا، _____، قد فوضت
(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، وثائقية أو غير ذلك، بناءً على طلب أي موظف أو وكيل في قسم إنفاذ الألعاب أو لجنة مراقبة الكازينو، شريطة أن يشهد لك بأن لدي طلبًا معلقًا أمام لجنة مراقبة الكازينو أو أنني حاليًا مرخص أو مسجل أو شخص آخر مطلوب أن يكون مؤهلاً بموجب أحكام قانون مراقبة الكازينو.

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

تعتبر النسخة الفوتوغرافية من هذا الترخيص سارية المفعول وصالحة مثل النسخة الأصلية.

التاريخ: _____ (التوقيع القانوني) _____
(توقيع مقدم الطلب)

مشارك ومتعهد

أمامي هذا اليوم _____

من _____، 20 _____

_____ ولاية
كاتب العدل

