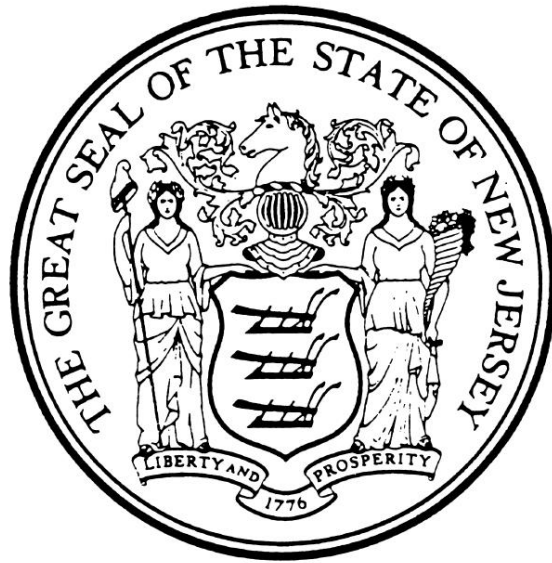


新泽西州

赌场管理委员会



赌场关键员工许可证申请

(基本密钥形式)

个人历史披露表 1-B

应用说明

个人历史披露表（基本表格）  
赌场关键员工

---

如果您是赌场关键员工执照的申请人,请注意,赌场管理委员会(以下简称“委员会”)不会接受任何非美国公民或未持有美国公民及移民服务局(USCIS)签发的有效工作许可的人员的申请,也不会向其颁发执照。此外,委员会向任何非美国公民颁发的执照的有效期不得超过其USCIS工作许可的有效期。

---

一、填写此表格:

A. 如果您符合以下条件,请填写此申请表:

1. 根据新泽西州法规NJSA 5:12-89 和 -94申请赌场关键员工许可证的申请人;
2. 控股公司或任何需要取得资格的商业实体的外部董事  
对赌场持牌人的尊重;或
3. 符合新泽西州法典5:12-95.12定义的受托人;或
4. 受托人须具备资格;或
5. 信托受益人须符合资格;或
6. 奉委员会或博彩执法部门(部门)指示执行。

B. 请在回答问题前仔细阅读每个问题。请完整回答每个问题,不要留空。如果某个问题不适用于您,请在该问题的回答中填写“不适用”。如果您没有任何信息需要披露,请在该问题的回答中填写“无”。

C. 除姓名首字母和签名外,本表格所有填写内容均须使用深色墨水以印刷体或正楷填写。如申请表字迹不清,恕不接受。

D. 如果您需要更多空间来回答任何问题,请使用本表格第 47 页提供的空白页。如果您使用此空白页,请务必注明您正在回答的问题编号。

E. 本表格要求的所有附件均须标明附件编号并附上。  
到表格背面。

二、申请赌场关键员工许可证时,需核实您的身份和工作许可:

所有赌场关键员工执照申请人必须亲自前往委员会办公室,核实身份和工作许可。我们的办公室地址如下:

新泽西州赌场管理委员会  
许可部门  
拱廊大楼  
田纳西大道和木板路  
新泽西州大西洋城 08401

为了确认您的身份和就业授权,您必须出示以下 A 或 B 中列出的原始文件。

A. 当前有效的美国护照或入籍证书或美国公民及移民服务局 (USCIS) 签发的有效身份证件,其中包含照片或指纹以及姓名、出生日期、性别、身高、眼睛颜色和地址等身份信息。

B. 如果上述 II (A) 项中的物品无法提供,则必须出示由州、县或市政府签发的带有官方印章的美国出生证明的认证副本,以及下列任何一份真实文件:

1. 由州政府签发的有效驾驶执照,包含照片和/或身份信息;2. 由美国军人或其家属签发的有效身份证件,包含照片和/或身份信息;3. 由学校签发的有效学生证,包含照片、有效期、签发机构的印章或标志以及持卡人签名;4. 由联邦、州或地方政府签发的有效身份证件。

拥有照片和/或身份信息的机构;  
5. 赌场员工登记或赌场关键员工许可证,其中  
申请是在过去十年内提交的;或者 6. 持有有效的外国护照,并附有美国公民及移民服务局 (USCIS) 的正式授权。

注意:如果提供的任何身份证明文件上的姓名与申请表上的姓名不同,您还必须提供法院下令更改姓名的证明文件、结婚证或离婚判决书,以证明姓名不同的原因。

如果您对身份证明文件有任何疑问,请致电 (609) 441-3441。

三、在将此表格提交给委员会之前,请确保:

A. 如果您申请赌场关键员工许可证,您已按照上述第二部分规定确认了您的身份和工作许可,并向委员会提供了身份证明文件,并将这些文件的副本附在本表格中。

B. 此表格所需的所有附件均标有附件编号,并包含在两份文件中。  
原件和复印件。

C. 真实性声明和发布授权书原件均经过公证。  
应用。

D. 所有问题都已得到完整解答。

E. 请在本表格每一页的指定位置签名。

F. 您应保留一份填妥的表格副本以供自己存档。

#### 四、向委员会提交此表格：

A. 请提交此表格及附件原件和一份复印件。如复印件不清晰,申请将不予受理。

B. 赌场关键员工许可证的签发费用为：

1. 最低申请费为750美元,该费用将从总费用中扣除。付款方式可以是支票、汇票或信用卡（不接受现金）。支票或汇票抬头请写“Casino Control Fund”。申请费概不退还。
2. 支付委员会和司在与以下事项直接相关的事项上所付出的努力：  
按部门规定的时薪标准向申请人支付报酬。
3. 支付委员会和部门因与本申请直接相关的事项而产生的所有特殊或自费支出;总费用不得超过 4,000 美元。

C. 一旦您的申请被接受,该申请即成为委员会的财产,且不得……  
未经委员会许可不得撤回。

D. 如果您申请的是赌场关键员工执照,您可能需要采集指纹。如果委员会要求您采集指纹,您必须在向委员会提交申请后的三十 (30) 天内完成采集。要采集指纹,您必须与位于新泽西州大西洋城田纳西大道和木板路交汇处拱廊大厦的该部门身份识别部门预约。

请致电 (609) 441-3050 预约。指纹采集免费。预约采集指纹时,您必须出示第二部分所列的身份证明文件以核实身份,否则将无法采集指纹。

如未按要求采集指纹,将构成拒绝颁发赌场关键员工许可证的理由。

#### 五、重要通知

A. 如果您无法完全理解此表格的英文内容,您有责任获取适当的翻译工具。

没有任何完整的英语公式,因此有责任获取所需的翻译方法。

B. 所有与您的申请相关的通知都将发送至您在此表格中提供的地址。如有任何地址变更,您必须立即通知委员会和相关部门。

C. 根据《赌场管制法》第 86b 条,未能回答任何问题  
如实陈述将导致您的驾照申请被拒绝。

- D. 根据《赌场管制法》第 79(a)(6) 条和第 80 条的规定,任何向委员会申请并获得许可证的人,在持牌赌场酒店设施内时,都必须接受无搜查令的搜查。
- E. 根据《赌场管理法》第74.1条,提供给委员会和监管部门或由二者以其他方式获取的信息均属保密信息,除为执行《赌场管理法》所必需外,不得披露;亦不得根据有管辖权的法院的合法命令披露;或经司法部长批准,向正式授权的执法机构披露。根据《赌场管理法》第80条,申请人或持牌人放弃追究新泽西州及其机构和代理人因任何方式披露或发布信息而造成的任何损害的责任,但故意非法披露或发布的情况除外。
- F. 根据《赌场管理法》第89b(4)条的规定,任何赌场关键员工执照申请人必须在执照颁发前提供足够的资料、文件和保证,以满足资格标准,包括新泽西州居民身份。为使执照保持有效,申请人必须维持新泽西州居民身份。
- G. 根据 42 USC § 405(c)(2)(C)(i)、NJSA 54:50-25.42 USC § 666(a)(13) 和根据新泽西州法规2A:17-56.60,博彩执法部门必须获取您的社会安全号码。依据该法规,博彩执法部门还有义务将您的社会安全号码提供给:
- a. 协助税务局长管理和执行任何税法,包括审查州税法的遵守情况以及更新和更正税务记录;
  - b. 缓刑部门或任何其他负责执行子女抚养费的机构,应要求提供。
- H. 申请复审赌场关键员工执照必须向以下机构提交:  
在现有许可证到期前五个月授予。
- 一、本表格及其他委员会表格的副本可在互联网上获取,网址为<http://www.nj.gov/casinos/licens/info/forms.html>, 或者您可以致电 (609) 441-3441 要求将表格邮寄给您。

赌场关键员工/资格审查表  
个人历史披露表（基本表格）

仅限官方使用2. CCC	
1. CCC	3. DGE

请在提供的空白处用印刷体或打字的方式回答以下问题。

姓名：	最后（如适用,请包含 SR.,JR. 等）	第一的	中间
邮寄地址：			
（门牌号和街道）	（易于#）	（城市）	（状态）（邮政编码）
			-        -
家庭住址：（如果与邮寄地址不同）			
（门牌号和街道）	（易于#）	（城市）	（状态）（邮政编码）
			-        -
住宅电话号码：	目前工作单位的电话号码：		
（区号）（数字）	（区号）	（数字）	（扩大）
出生日期：	（月）（日）（年）	高度（英尺-英寸）	重量（磅）社会安全号码*：

您是否曾使用过其他姓名?如有,请具体说明每个姓名的使用日期。（包括婚前姓名,别名、昵称或其他任何姓名。）☐ 如果是,请在下方列出其他姓名。

请勾选或填写相应位置			
发色：	眼睛颜色：	性别：**	种族：**
<input type="checkbox"/> (BK)黑色	<input type="checkbox"/> (BK)黑色	<input type="checkbox"/> (M)男性	<input type="checkbox"/> (C)高加索人
<input type="checkbox"/> (BR)棕色	<input type="checkbox"/> (BR)棕色	<input type="checkbox"/> (F)女性	<input type="checkbox"/> (B)黑色
<input type="checkbox"/> (BD)金发	<input type="checkbox"/> (HZ) 榛子		<input type="checkbox"/> (H)西班牙裔
<input type="checkbox"/> (RD)红色	<input type="checkbox"/> (BL)蓝色		<input type="checkbox"/> (A)亚洲
<input type="checkbox"/> (GY)灰色	<input type="checkbox"/> (GY)灰色		<input type="checkbox"/> (N)美洲原住民
<input type="checkbox"/> (WH)白色	<input type="checkbox"/> (GR)绿色		
<input type="checkbox"/> (BA)秃头			

\*根据《隐私法》第7条,披露您的社会安全号码是  
强制性要求.请参阅本申请表第 5 页 “重要通知”中的第五部分 G 款。

\*\*您的回答为可选。

请勿在此页书写

本页面仅供官方使用

姓名 \_\_\_\_\_

出生日期 \_\_\_\_\_

以下任选其一：

\_\_\_\_\_ 美国护照 截止日期 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 入籍证书 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 美国公民及移民服务局身份证 截止日期 \_\_\_\_\_

指定状态 \_\_\_\_\_

或者,以下任选两项：

\_\_\_\_\_ 出生证明 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 机动车驾驶执照 截止日期 \_\_\_\_\_

管辖权 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 美国军人卡 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 学生身份识别 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 政府身份证 \_\_\_\_\_

指定 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 委员会执照或注册 \_\_\_\_\_

指定 \_\_\_\_\_

外国护照  
国家 \_\_\_\_\_ 美国公民及移民服务局 (USCIS)的有效期至 \_\_\_\_\_

评论：

授权 \_\_\_\_\_ 经过：\_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

重要的

未能完整、如实回答本表格中的任何问题,将导致您的驾照申请被拒绝。

委员会将在此处粘贴照片。



请勾选相应的语句：

- ☐ 我正在申请赌场关键员工执照。
- ☐ 我是新泽西州法典5:12-95.12中定义的受托人。
- ☐ 我是控股公司或商业实体的外部董事,该控股公司或商业实体需要具备赌场牌照的资格。
- ☐ 我是受托人,根据NJSA 5:12-95.13 的规定,我必须具备资格。
- ☐ 我是 at rust 的受益人,需要具备资格。

注 :赌场关键员工是指在持牌赌场或转播设施的运营中担任主管职务或被授权做出监管赌场或转播设施运营的酌情决定的人员。这包括赌场主管、值班主管、信贷主管、赌场收银主管、赌场或转播设施经理、信息技术员工的经理和主管、博彩中介主管、市场总监、赌场安保和监控员工的主管,或任何其他被授权做出监管经批准酒店管理的酌情决定的自然人;包括但不限于酒店经理、娱乐总监和餐饮总监,或赌场管理委员会出于符合本法案政策的原因指定的任何其他员工。 (NJSA 5:12-9)

1. 您是美国公民吗? 是的 ☐ 不 ☐

2. 如果您是美国归化公民,请将您的归化证书复印件附在此。  
表格标记为附件 2。

3. 如果您不是美国公民,请注明：

- A. 您所属的国家/地区：
- B. 出生地： 

城市

状态

县
- C. 美国入境口岸：
- D. 您抵达时担保人的姓名和地址：
4. 如果您不是美国公民,但您是合法授权的永久居民外国人,或者您  
如果您已获得在美国工作的许可,请提供您的美国公民及移民服务局 (USCIS) “A” 号码或其他 USCIS 号码。  
请在下方空白处填写授权号码,并将您的美国公民及移民服务局 (USCIS) 申请副本附于此表格后。  
身份证件和/或任何其他限制或约束您就业的美国公民及移民服务局 (USCIS) 文件,如被标记为：  
附件 4。
- 美国公民及移民服务局 “A”号码：
- PHD1B-201810

9/50

首字母

居住地数据

5. 请从您目前的居住地开始,向前追溯,提供您曾经居住过的每个地方的以下信息。  
过去 10 年内或自 18 岁起,以较短者为准。

日期		地址 (门牌号、 街道、公寓、城市、州/省、国家/地区和邮政编码)	电话号码
从： (月/年)	到： (月/年)		

### 家庭/社会数据

6. 圈出您目前的婚姻状况:

☐ 单身的☐ 已婚

☐ 民事结合

☐ 已合法分居

☐ 离婚

☐ 寡妇/鳏夫

您结过几次婚或缔结过民事结合?请提供以下关于每次婚姻或民事结合的信息。

什么时候 以及在哪里	配偶或民事结合伴侣的姓名 伴侣和前配偶或 民事结合伴侣 (如有婚前姓名,请一并填写)	日期 出生	如果被撤销、分离或 已离婚,请注明日期 以及管辖权所在 采取了这样的行动	案卷编号 离婚诉讼 (如果知道)	配偶或民事伴侣及/或前配偶或民事伴侣的现住址  (门牌号、街道、公寓、城市、州/省、国家、邮政 编码)

7. 列出你和你配偶或民事结合伴侣的所有家庭成员。

家庭成员包括父母、祖父母、子女、孙子女、兄弟姐妹、叔伯姑姨、侄子侄女、岳父岳母、女婿、姻亲（包括同父异姐妹）和姻亲姐妹/姐妹（包括同父异母或同母异父的兄弟姐妹、姻亲兄弟/姐妹）和姻亲姐妹/姐妹（包括同父

关系	姓名	地址	日期 出生	电话号码	父母姓名

PHD1B-201810

首字母

7. (续)

关系	姓名	地址	日期 出生	电话号码	父母姓名

兵役数据

8. 你是否曾在美国军事组织服役,或者是否曾是美国预备役部队的现役或非现役成员?

是的 ☐ 不 ☐

如果答案是肯定的,请提供以下信息:

分部 服务:	<input type="text"/>	服务 序列号:	<input type="text"/>	最高 曾任军衔:	<input type="text"/>
服役期限:					
从	<input type="text"/>	到	<input type="text"/>	从	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	到	<input type="text"/>

9. 从军队退役或离职的日期和类型 (光荣退役、不光荣退役、有条件光荣退役、医疗退役等) :

每次出院/离职日期:

出院类型:

请附上您的军人记录 (DD214)复印件,并标注为附件9.如果无法提供该复印件,请附上一封致相应军种的信函复印件,请求提供您的DD214复印件,并标注为附件9.如果您是预备役军人,请附上您的退伍文件复印件。

10. 你是否曾受过军事法庭审判,或者是否曾根据《统一军事司法典》第 15 条对你提起过指控 (简易法庭、甲板法庭、舰长训诫、连队处罚等) ?

是的 ☐ 不 ☐

如果是,请提供指控详情及处理结果。

教育数据

11. 从中学 (高中)开始,提供下列关于每所学校、学院、研究生院或博士后院校的信息。  
您已出席。

日期		学校名称及地址、培训项目等。	描述 教育计划	列出任何学位或 已获得认证
从： (月/年)	到： (月/年)			

就业和执照数据

12. 请在下表中提供您过去十年或自18岁起（以较短者为准）的就业信息。从您目前的工作开始,向前追溯。请按顺序填写每份工作之间的任何失业日期。包括所有兼职和全职工作以及任何兵役经历。请用星号 (\*) 标注任何与博彩相关的就业经历（例如赌场博彩、赛马、赛狗、彩池投注等）。

彩票、体育博彩等）。

日期		雇主名称及邮寄地址 电话号码	数字	职称/职位及 职责描述	姓名 导师	原因 离开
从： (月/年)	到： (月/年)					

13. 关于前面列出的工作：

(a)你是否曾被解雇、停职或被要求辞职？ (b)

是的 ☐ 不 ☐

在过去的10年中,您是否曾因任何与工作相关的违规行为而被指控,并因此受到任何纪律处分？

是的 ☐ 不 ☐

如果对上述任一问题的回答为“是”,请填写下表,记录您每次被解雇、停职、被要求辞职或受到纪律处分的情况：

日期	雇主名称及地址	姓名 导师	解雇、停职、辞职原因 或纪律处分



14. 你是否曾在新泽西州或其他任何司法管辖区申请过参与合法赌博的执照、许可证、注册或其他授权？  
经营活动（包括赌场游戏、赛马、赛狗、彩池投注、彩票、体育博彩等）？

是的 ☐ 不 ☐

如果答案是肯定的,请完成下表：

发证机构名称及地址 (包括国家、州、县) 或市政当局)	许可证类型 许可、批准 或注册	日期 应用	处置 (已批准,已拒绝) 或待定)	执照、许可证、 批准或 登记 数字

15. 您或您的配偶是否曾被新泽西州政府机构拒绝、暂停或吊销过任何执照、许可证或证书？  
还有其他证件吗？（请勿包含驾驶执照。）

是的 ☐ 不 ☐

如果答案是肯定的,请完成下表：

许可证类型 或证书	姓名及地址 政府机构	拒绝日期 悬架或 撤销	拒绝理由 暂停或撤销

## 民事、刑事和调查程序

下一个问题询问您、您的配偶或子女是否有任何被捕、被指控或犯罪记录。在回答此问题之前,请仔细阅读以下定义和说明。

定义: 就本问题而言:

一个。 “逮捕”包括任何警察或其他执法机关为回答问题而进行的拘留、扣押或羁押。  
被指控实施任何“犯罪行为”。

B. “指控”包括任何起诉书、控告书、信息、传票或其他关于指控犯有任何“罪行”的通知。

C. “犯罪”包括所有重罪、重罪、轻罪、扰乱治安罪、轻微扰乱治安罪、酒后/药后驾驶机动车犯罪以及违反缓刑或任何其他法院命令。未成年人  
“犯罪”的定义也包括最近 10 年内发生的犯罪行为。

指示: 一个。 即使出现以下情况,也请回答“是”,并尽您所能提供所有信息:

1. 你并未犯下被指控的罪行;
2. 这些指控被撤销或随后被降级为较轻的指控;
3. 您已完成审前干预 (PTI)或在其他司法管辖区完成同等的替代性安置计划;
4. 你未被定罪;
5. 你没有在监狱或看守所服刑;或者
6. 这些指控或违法行为发生在很久以前。

B. 如果符合以下情况,请回答“否”:

1. 你从未因任何罪行或违法行为被捕或被起诉;
2. 与指控、逮捕或定罪相关的记录已被法院或政府机构撤销或以其他方式正式封存;并且
3. 您将撤销或封存令的副本附在本申请中,并标记为附件 16。

16. 您、您的配偶或您的任何子女是否曾在新泽西州或任何其他司法管辖区因任何犯罪或违法行为而被捕或被起诉?

是的 ☐ 不 ☐

如果答案是肯定的,请填写下一页的表格:

16. (续)

人名	关系- 船	自然 收费 或冒犯/ 位置 事件发生地点 发生	日期 收费 或者 罪行	姓名和地址 执法机构 或涉及法院	处理结果 (定罪、无 罪释放、驳回、待决、赦免等)	句子

17. 你是否曾被任何政府机构、法院、委员会、大陪审团或调查机构（市、州、县、省、联邦、国家等）传唤作证、接受调查或被要求进行测谎,但因其他原因（例如应警方要求）除外？

收到交通罚单？是的 ☐ 不 ☐

如果答案是肯定的,请完成下表：

姓名和地址 法院或其他机构	诉讼性质 或调查	是否有人作证？	日期 见证 已给予	近似 时间段 调查

18. 在过去十年中,您是否曾卷入诉讼？（包括婚姻纠纷、过失纠纷、交通事故纠纷、合同纠纷等）

催收事宜、债务事宜等）。是的 ☐ 不 ☐

如果答案是肯定的,请完成下表：

日期 已提交	姓名和地址 法院	案卷 数字	其他诉讼方	诉讼性质	处置	日期 处置

车辆操作员数据

19. 您是否持有有效的机动车驾驶执照？ 是的 ☐ 不 ☐

如果答案是肯定的,请列出您目前持有的所有机动车驾驶执照（汽车、摩托车、飞机、船舶、休闲车辆等）,这些执照均由以下机构颁发：  
新泽西州或下表中的任何其他司法管辖区：

上次日期 发布	驾照号码	许可证类型	颁发许可证的管辖区	到期日 日期 执照

财务数据

20. 列出您在过去二十年或自18岁起（以较短者为准）持有所有权权益的任何企业。（不要  
包括您曾持有股票的上市公司。）

日期		姓名和地址 业务	当前的 状态 企业	% 兴趣 握住 由你	姓名 其他所有者	地址 其他所有者
从： (月/年)	到： (月/年)					

21. 请说明您上次提交联邦所得税申报表 1040 的时间、提交到哪个国税局中心以及涵盖的纳税期。

提交日期： \_\_\_\_\_ 涵盖期间： \_\_\_\_\_

美国国税局办公地点： \_\_\_\_\_

请将您过去五年内提交的每份 IRS 1040 表和 1040X 表（修正申报表）及其所有相关附表（包括所有 W-2 工资和税务报表）以及新泽西州纳税申报表的副本附在本表格背面，并标注为附件 21。如果您和您的配偶在过去五年内的任何年份分别提交了纳税申报表，请同时附上您配偶的纳税申报表副本。

22. 您本人是否曾被宣告破产，或者根据任何破产法或无力偿债法提出过任何类型的破产或无力偿债申请？

是的 ☐ 不 ☐

如果答案是肯定的，请完成下表：

日期 已提交	案卷 数字	法院名称及地址	受托人姓名及地址

23. 在过去二十年或自您年满十八周岁以来（以较短者为准）,您是否曾持有任何商业实体5%或以上的股权？  
（除持有上市公司股份外）或您曾担任高管或董事的公司,已被裁定破产或提交破产申请  
根据任何破产法或无力偿债法,提出任何类型的破产或无力偿债申请？

是否 ☐ ☐

如果答案是肯定的,请填写下表：

日期 已提交	案卷 数字	法院名称及地址	提交方名称及地址	受托人姓名及地址

24. 在此期间,您的工资、收入或其他所得是否曾被扣押、查封、强制执行令、自愿工资执行或其他类似方式扣押、查封、强制执行令、自愿工资执行或其他类似方式扣押或查封？  
过去十年？

是否 ☐ ☐

如果答案是肯定的,请完成下表：

日期 已提交	案卷 数字	法院名称及地址	自然 义务	数量 义务	姓名及地址 债权人

25. 在过去的十年里,您是否:

- (a)任何遗产的遗嘱执行人、遗产管理人或其他受托人;
- (b)遗嘱受益人或遗赠人,或根据无遗嘱继承法获得任何有价值的物品;或
- (c)任何信托的委托人/授予人、受益人或受托人?

是否 ☐ ☐

如果答案是肯定的,请填写下表,列出每项遗产和信托:

姓名和地点 遗产/信托	职位/利益	职位生效日期 持有或权益 已收到	补偿金额或性质 以及价值 已授予/已获得的利益

26. 在过去的十年中,你是否拥有任何外国银行账户的所有权、控制权或权益?

是否 ☐ ☐

如果答案是肯定的,请完成下表:

日期		姓名和地址 机构控股账户	帐号	姓名和地址 出现的每个人/实体 账户	当前持有金额/ 持有金额 结束
从: (月/年)	到: (月/年)				



27. 在过去的十年里,您或您的配偶或您的子女 (在受抚养期间)是否获得过超过 10,000 美元的贷款?

是否 ☐ ☐

如果答案是肯定的,请完成下表:

日期 已收到 贷款	姓名和地址 贷款人	借款人姓名 以及所有共同签署人	原来的 数量 贷款	兴趣 速度 (%)	终止 日期 贷款

28. 在过去的十年里,您或您的配偶或您的子女 (在受抚养期间)是否曾借贷超过 10,000 美元?

是否 ☐ ☐

如果答案是肯定的,请完成下表:

日期 贷款	姓名和地址 借款人	所有共同当事人 贷款	贷款人姓名	原来的 数量 贷款	兴趣 速度 (%)	终止 日期 贷款	安全 承诺

29. 您或您的配偶或您的任何子女（在受抚养期间）是否曾就任何火灾、盗窃、汽车事故或其他损失提出过超过 10 万美元的索赔？

过去十年内是否购买过保险？

是否 ☐ ☐

如果答案是肯定的,请完成下表：

日期 索赔	索赔性质	姓名和地址 保险公司	处置

30. 在过去五年期间,您、您的配偶或受抚养子女是否曾给予或接受过任何礼物,无论是有形的还是无形的,其单次或累计价值在任何一年内超过 10,000 美元？

是否 ☐ ☐

如果答案是肯定的,请填写下表,列出每份礼物：

名称 捐赠人或受赠人	赠送/收到礼物的日期	礼物描述	近似 价值

31. 在下表中,列出除以下各项之外的所有房地产权益:  
的方式持有。  
乐器。

列于附表 “E”第34页的资产 ,无论是您、您的配偶还是您的子女 (在受抚养期间)在过去十年内持有的资产 ,无论该资产是以登记在册还是未登记在册

地点	获取日期	购买价格	处置日期	处置价格

32. 在过去的十年里,或者从你年满 18 岁起 (以较短者为准) ,你是否收到过超过 10,000 美元的介绍费或介绍费?

是否 ☐ ☐

如果答案是肯定的,请完成下表:

姓名和地址 所有相关方	货物的性质或 提供的服务	收到的金额	收到日期

33. a) 您名下是否有银行账户或保险箱？

是否☐☐
- b) 您是否可以动用其他银行账户或保险箱中的资金？

是否☐☐

如果对其中任何一个问题的回答是肯定的,请完成下表：

姓名和地址 银行	账户名称 或存放的保险箱	账户类型（储蓄账户、支票账户、保管箱账户等）	账号或保险箱号码

净值报表 资产和负债

注意:请填写第 30 至 45 页的财务报表,并将总计金额复制到下方相应位置。如果使用填写式表格,总计金额将自动计算。

34. 请列出您直接或间接拥有权益的所有有形和无形资产。

您的配偶或受抚养子女。对于每一项,请列出资产成本和截至本报表日期的当前市场价值,除非无法合理做到这一点。

如有任何特殊估值日期,应在提供的栏目中注明。请详细说明每一行。

按规定时间表录入。

资产	截至当日的成本 已获得或 已购买  (一个)	当前的 市场 价值  (B)	特别的 估值 日期 (如有)
现金1.		a)	
a) 现货 b) 银 行存款 (附表 A)		b)	b)
2. 应收票据 (附表 B)			
3. 贷款及其他 应收账款 (附表C)			
4. 证券 (附表D)			
5. 房地产权益 (附表 E)			
6. 现金价值人寿保险 (附表 F)			
7. 现金价值养老金/ 退休基金 (附表 G)			
8. 家具和服装 (合理估计)			
9. 车辆 (附表 H)			
10. 其他 (附表一)			
总资产			

35. 请列出您、您的配偶和您的受抚养子女的所有负债。

请输入截至本报表日期的金额。请详细列出每一笔条目。

按适当的时间表进行。

责任	原金额 责任  (C)	数量 杰出的  (D)
11. 应付票据 (附表 J)		
12. 贷款及其他 应付账款 (附表 K)		
13. 应缴税款 (附表 L)		
14. 抵押或留置权 房地产 (附表 M)		
15. 抵押贷款 保险/养老金 (附表 N)		
16. 其他债务 (附表 O)		
总负债		
净值 总资产 (来自B列)较少 总负债 (摘自D栏)		
17. 或有负债 (附表 P)		

声明日期 \_\_\_\_\_

如果本声明由他人填写,请提供填写者的姓名、地址和电话号码。

姓名 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

电话 \_\_\_\_\_

附表“A” 银行存款

36. 请在下方列出所有银行账户（支票账户、储蓄账户、定期存款账户、存款凭证、货币市场基金等）,包括国内外账户,并保持有效。

由您本人、您的配偶或受抚养子女持有。请在经纪公司或保险公司持有的任何支票账户旁标注星号 (\*)。  
公司等

姓名和地址 机构	人员姓名及 税务识别号码 出现在账户	帐户 数字	兴趣 速度 (%)	一般性质 账户	日期 平衡	平衡
						<div>\$ 当前余额总额（请 将此金额填入第 29 页第 1b 项 B 列。）</div>

附表“B” 应收票据

37. 请在下方列出您、您的配偶或受抚养子女持有的所有应收票据。

检查是否 由……持有 配偶 或者 依赖者 孩子	姓名和地址 债务人	兴趣 速度 (%)	原来的 贷款 数量	原来的 日期 的 贷款	▪ ▪	日期 到期的	自然 安全， 如有， 请注明是否 不安全	当前的 平衡
			<div>\$原始贷款总额  (请将此数字填入第 29 页 A 列第 2 项。)</div>					<div>\$当前余额总额 (请将此数 字填入第 29 页 第 2 项 B 列。)</div>

附表“C” 贷款及其他应收款项

38. 请在下方列出您、您的配偶或受抚养子女所持有的所有贷款和其他应收款项。

检查是否 由……持有 配偶 或者 依赖者 孩子	姓名和地址 债务人	兴趣 速度 (%)	原来的 贷款 数量			日期 到期的	自然 进步	当前的 平衡
			<div>\$ _____ 原始贷款总额  (请将此数字填入第 29 页 A 列第 3 项。)</div>					<div>\$ _____ 当前总计 余额 (请将此 数字填入第 29 页第 3 项 B 列。)</div>



附表 “D” 证券

39. 请提供下表中您、您的配偶或受抚养子女持有或控制的所有股票、债券、共同基金、商品账户、期权、认股权证等信息。凡涉及通过共同基金或控股公司持有的权益,均需提供所持有的个股或债券信息。

此类共同基金或控股公司持有的证券无需上市;如果此类权益是通过信托的受益权益存在的,则所持有的证券无需上市。

如果您、您的配偶或受抚养子女知悉信托持有某些证券,则应将其列入清单。公开披露

标有星号(\*)的证券为已交易证券。

检查是否 由……持有 配偶 或者 依赖者 孩子	数量 证券 或者 合同 握住	类型 安全	姓名 发行 公司或政府 机构	类 型 股 票 或 债 券	日期 价格 购买时	挂号的 所有者	日期 的 估值	当前的 市场 价值
					\$ 总购买价格（请将此金额填入第 29 页第 4 项 A 列。）			

附表“E” 不动产权益

40. 请在下方注明您、您的配偶或受抚养子女拥有的任何直接、间接、既得或或有权益的任何不动产的地点、大小、一般性质、取得日期以及其他所需信息，并列出所有与该不动产拥有直接、间接、既得或或有权益的个人或实体的名称。

查看 如果持有 配偶 或者 依赖者 孩子	地址 地块/批次 数字	批量/ 正方形 视频素材 建筑物	类型 财产	日期 已收购	个人或 实体共享 兴趣 (包括百分比) 所有权归各自所有)	购买 价格 持股比例	月度 出租 收入， 如有	估计的 市场价值 持有比例
						<div>\$</div> <div>总购买价格</div> <div>(请将此数字填入第 29 页 A 列第 5 项。)</div>		<div>\$</div> <div>当前总市值</div> <div>(请将此数字填入第 29 页第 5 项 B 列。)</div>

## 附表“F” - 现金价值 - 人寿保险

41. 请在下方提供您、您的配偶或您的受抚养人所持有的所有人寿保险保单的现金价值信息。  
孩子们。

检查是否 由……持有 配偶 或者 依赖者 孩子	日期 已购买	保险 载体	政策 数字	受益人	脸 价值	年度的 优质的 付款	现金 投降 价值

\$ \_\_\_\_\_

现金缴获总价值

(请将此数字填入第  
29 页第 6 项 B  
列。)

附表 “G” - 现金价值 - 养老金/退休基金

42. 请在下方提供您或您配偶所持有的所有养老基金的现金价值信息,包括个人退休账户 (IRA) 、401(k)计划等。

KEOGH计划。

查看 如果 握住 经过 配偶	类型 的 基金	类型 证券 握住	雇主/ 机构	帐户 数字, 如有	累计 员工 贡献	累计 雇主 贡献	当前的 现金 价值
					\$ _____ 员工累计缴款 总额 (请 将此数字填入第 29 页第 7 项 A 列。)		\$ _____ 当前现金总值 (请将此 数字填入第 29 页第 7 项 B 列。)

检查是否 由……持有 配偶 或者 依赖者 孩子	车辆类型	指定 如果拥有 或者 已出租*	日期 购买/ 租	模型 年	制作/ 模型 的 车辆	成本**	如果拥有， 当前的 市场 价值
						\$ _____ \$ _____ 全部的 车辆成本（请将此 数字填入第 29 页第 9 项 A 列。）	当前总计 车辆市场价值（请将此数 字填 入第 29 页第 9 项 B 列。）

\* 如果是租赁，请在此栏中注明租赁期限、租赁总费用、首付金额和月供金额。  
租赁期内的付款金额和付款次数。

\*\*如果是租赁，请将首付金额加上迄今为止的月付款金额之和作为总成本输入。

首字母 \_\_\_\_\_

附表 “一” 其他资产

44. 请在下方列出您、您的配偶或您的受抚养子女所拥有的所有其他资产的相关信息。包括以下内容：  
独资企业、合伙权益、合资企业、艺术收藏、钱币收藏、古董等。

检查是否 由……持有 配偶 或者 依赖者 孩子	自然 的 资产	日期 获得	成本	% 的 所有权 兴趣	日期 的 估值	当前的 市场 价值
			总费用（美元）			\$
			其 他资产（请将此数字填 入第 29 页第 10 项 A 列。）			其他资产当前总市值（请将 此数字填入第 29 页第 10 项 B 列。）

附表 “J” - 应付票据

45. 请在下方列出您、您的配偶或受抚养子女负有义务偿还的所有应付票据的相关信息。

应付票据的 到期日期	姓名和地址 债权人	帐户 数字， 如有	应付 表	应付 票	应付 额 (%)	数量 的 周期性 支付/ 支付 时期	原来的 数量 值得注意的是	自然 安全， 如有	全部的 付款	杰出的 数量 责任
							\$ 应付票据原始总额（请将此数字填入第 29 页第 11 项 C 列。）			\$ 未偿还应付票据总额（请将此金额填入第 29 页第 11 项 D 列。）

附表 “K” 贷款和其他应付款项

46. 请在下方列出所有应付账款（包括信用额度、分期付款、循环信用账户等）的相关信息。  
您、您的配偶或您的受抚养子女负有义务承担的任何其他账户。

检查是否 所有者 配偶或 依赖者 孩子	姓名和地址 债权人	帐户 数字， 如有	到期日期	到期日期	到期日期	自然 的 帐户	原来的 数量 责任	自然 安全， 如有	到期日期	当前的 数量 杰出的
							\$ _____ 负债总额 (请将此金额 填入第 29 页第 12 项 C 列。)			\$ _____ 未偿还贷款及其他应付 款项总额 (请将此数字填入 第 29 页第 12 项 D 列。)



附表 “L” - 应缴税款

47. 请在下方列出您、您的配偶或您的受抚养子女应缴纳的所有税款的相关信息。  
只需包含房产税和所得税即可。

检查是否 所有者 配偶 或者 依赖者 孩子	征税 权威	自然 税收	日期和 数量 原来的 义务	罚款， 处罚 以及利息， 如有	全部的 数量 到期的
			<div>\$<div>原始税款总额</div><div>(请将此数字填入第 29 页第 13 项 C 列。)</div></div>		<div>\$<div>应缴税款总额 (请将此金额填入第 29 页第 13 项 D 列。)</div></div>

附表 “M” 不动产抵押贷款或留置权

48. 请在下方列出您、您的配偶或您的受抚养人名下所有待付抵押贷款或留置权的相关信息。

儿童有义务。

检查是否 所有者 配偶 或者 依赖者 孩子	姓名和地址 抵押权人 或留置权持有人	帐户 数字	图 表	原来的 数量 责任	描述/ 地址 房地产	图 表 或 图 表	图 表 或 图 表	当前的 抵押 平衡
				\$ _____ 房地产应付原 始抵押贷款或留置权总额 (请将此数字填入第 29 页 第 14 项 C 列。)				\$ _____ 房地产应付 抵押贷款 或留置权总额 (请将此数 字填入第 29 页第 14 项 D 列。)

附表 “N” 以保险/养老金计划为抵押的贷款

49. 请在下方列出您、您的家人和您的配偶为所有以人寿保险单、养老金计划、401K计划等为抵押的贷款的相关信息。  
配偶或受抚养子女。

检查是否 所有者 配偶 或者 依赖者 孩子	保险公司/ 养老金计划	目的 贷款	原来的 数量 贷款	兴趣 速度 (%)	日期 的 贷款	周期性 支付 数量/ 支付 时期	当前的 贷款 平衡
			<div>\$ _____ 原始负债保险/养老金贷款总 额（请将此数字 填入第 29 页第 15 项 C 列。）</div>				<div>\$ _____ 未偿还保险/养老金贷款总 额（请将此数字填入第 29 页第 15 项 D 列。）</div>

附表 “O” 其他任何债务

50. 请在下方列出您、您的配偶或您的受抚养子女所欠的任何其他债务（包括租金）的相关信息。

检查是否 所有者 配偶 或者 依赖者 孩子	姓名和地址 债权人	兴趣 速度 (%)	描述 责任类型 义务和 自然 安全， 如有	到期的 日期	数量 周期性 支付/ 支付周期	原来的 数量 责任	杰出的 数量 负债
						\$ _____	\$ _____
						其他债务 总额（请将此数 字填入第 29 页第 16 项 C 列。）	其他未偿债务总额（请将 此金额填入第 29 页第 16 项 D 列。）

附表 “P” 或有负债

51. 请在下方列出您、您的配偶或您的受抚养子女所承担的所有或有负债的相关信息。

检查是否所有者配偶或者依赖者孩子	姓名和地址偶然性债权人	日期发生	帐户数字	基本的债务人	描述义务包括自然安全方面，如有	原来的数量队伍义务	当前的数量队伍义务
						\$ _____	\$ _____
						原始或有负债总额（请将此金额填入第 29 页第 17 项 C 列。）	未清偿或有负债总额（请将此金额填入第 29 页第 17 项 D 列。）

52. 请提供三位年满18周岁、认识您至少一年且能证明您品行良好、声誉卓著的推荐人的姓名及其他所需信息。推荐人不得为您的家庭成员。（配偶、父母、祖父母、子女、孙子女、兄弟姐妹、叔伯阿姨、侄子侄女、外甥外甥女、岳父岳母、女婿、儿媳、姻亲（无论同父同母、同母异父、同父异母、同母异父 ...

参考文献一

姓名

公司地址

地址

电话号码

职业

你多久以前就知道这个典故了？

参考文献二

姓名

公司地址

地址

电话号码

职业

你多久以前就知道这个典故了？

参考文献三

姓名

公司地址

地址

电话号码

职业

你多久以前就知道这个典故了？

53. 如本表格第2页的说明所示,本页供您用于任何用途。  
需要额外空间回答的问题。问题编号必须是……  
请注明答案之前的内容。如果需要更多页面,请复印此页。  
或者添加尺寸相近的纸张,并用相应的数字和字母标识这些纸张。  
请务必在新增页面的底部加上您的姓名首字母。

请按原题号识别所有答案

真实性声明

州名:\_\_\_\_\_

SS:

县名:\_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_,已正式宣誓  
(请打印姓名)

根据法律规定,证人作证称:

- 1. 我是提交此申请表的申请人。
- 2. 本表格中所包含的信息均由我本人提供。
- 3. 我能理解并阅读英文,或者我已请翻译人员朗读并解释过英文。  
并将此申请表上每个问题的答案记录下来。
- 4. 我宣誓 (或声明)以上所作陈述属实。我知悉如果  
以上任何陈述均为本人故意捏造,本人将受到惩罚。

日期: \_\_\_\_\_ (法定签名)  
(申请人签名)

已签署并宣誓

在我面前的这 \_\_\_\_\_ 天  
的 \_\_\_\_\_ , 20

\_\_\_\_\_  
公证人 状态



PARA SER COMPLETADO SI USTED NO LEE O ENTIENDE INGLES Y SI SU PRIMERA LENGUA ES 西班牙语

真相宣言

\_\_\_\_\_ 州:

SS:

康达多·德 \_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_,  
de acuerdo a la ley depone y dice: siendo debidamente jurado

- 1. Yo soy el solicitante quien esta sometiendo esta planilla。
- 2. Yo suministre individualmente la information contenida en esta planilla。
- 3. Yo entiendo y leo Inglis, oe tenido unterprete leer, explicar y notar las conventionaciones de cada y una pregunta en esta planilla。
- 4. Yo juro (o afirmo) que las declaraciones echas por mi anteriormente son ciertas。天吾  
Conocimiento que si algunas de las declaraciones echas por mi anteriormente son  
intencionalmente falsas, estoy sujeto a un castigo.

日期: \_\_\_\_\_ (法定签名)  
\_\_\_\_\_ (申请人签名)

已签署并宣誓

在我面前的今天 \_\_\_\_\_ 天  
的 \_\_\_\_\_ , 20

\_\_\_\_\_  
公证人 状态

发布授权

致所有法院、缓刑部门、兵役委员会、雇主、教育机构、银行、金融机构及其他类似机构,以及所有政府机构 联邦、州和地方各级政府,无一例外,包括外国和国内政府。

我, \_\_\_\_\_, 已授权  
(请打印姓名)

新泽西州赌场管理委员会和新泽西州博彩执法部门将对我进行全面调查,查明我的背景和活动。

因此,特此授权您根据博彩执法部门或赌场管理委员会的任何雇员或代理人的要求,发布与我有关的任何及所有信息,无论是书面的还是其他形式的,前提是他或她向您证明我已向赌场管理委员会提交申请,或者我目前是持牌人、注册人或根据《赌场管理法》的规定需要具备资格的其他人员。

本授权将取代并废止任何先前与之相反的请求或授权。

本授权书的复印件与原件具有同等效力。

日期: \_\_\_\_\_ (法定签名)  
(申请人签名)

已签署并宣誓

在我面前的这 \_\_\_\_\_ 天

20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
公证人

\_\_\_\_\_  
状态

