NEW YORK STATE OFFICE OF ADDICTION SERVICES AND SUPPORTS	سرٹیفکیشن OASAS کریمنل بیک گراؤنڈ چیک (Criminal Background Check, CBC) کے لیے فنگر پرنٹنگ کے لیے درخواست دہندہ کا رضامندی فارم (ضمیمہ V)	OASAS Criminal Background Check Unit, Counsel's Office 1450 Western Avenue Albany NY 12203 فیکس: 518-485-2335 ای میل: cbc@oasas.ny.gov

حصہ 1. سرٹیفکیشن درخواست دہندہ کی معلومات (براہ کرم جلی حروف میں لکھیں)

آخری نام:	پہلا نام:	درمیانی نام:
تاریخ پیدائش:	سوشل سیکیورٹی نمبر:	
درخواست دہندہ کا پتہ:		
سرٹیفیکیشن کی ایپلیکیشن کی قسم:		

حصہ 2. تصدیق

1. مجھے بتایا گیا ہے کہ درخواست کے عمل کے حصے کے طور پر، قانون مذکورہ بالا فراہم کنندہ ایجنسی سے مطالبہ کرتا ہے کہ وہ NYS ڈویژن آف کریمنل جسٹس سروسز (Division of Criminal Justice Services, DCJS) اور فیڈرل بیورو آف انویسٹی گیشن (Federal Bureau of Investigation, FBI) سے مجرمانہ تاریخ کی معلومات کی جانچ کی درخواست کرے اور (NYS Office of Addiction Services and Supports, OASAS) کو اجازت دیتا ہے کہ وہ DCJS اور FBI کو موصول ہونے والی مجرمانہ تاریخ کی معلومات کی جانچ کے نتائج کا جائزہ لے اور پرکھے۔ بعض جرائم کی سزا مجھے سرٹیفکیشن کے لیے نااہل بنا سکتی ہے۔
2. میں DCJS اور FBI کو مجرمانہ تاریخ کی معلومات کی جانچ کے مقصد کے لیے اپنے فنگر پرنٹس لینے اور جمع کروانے اور OASAS کو NYS اور FBI کی مجرمانہ تاریخ کی معلومات کا جائزہ لینے کے لیے رضامندی دیتا ہوں، اگر کوئی ہے تو، DCJS کے ذریعے سے واپس کیا جائے، اس کے پس منظر کی تفتیش کے حصے کے طور پر میری اسناد کے لیے، یا نیچرل پرسن آپریٹر کے طور پر سرٹیفیکیشن کے لیے۔
3. مجھے بتایا گیا ہے کہ میرے لیے 9 NYCRR پارٹ 6050 میں DCJS کے قائم کردہ ضابطوں اور FBI، جیسا کہ قابل اطلاق ہو، حاصل کرنے، جائزہ لینے اور، اگر ضروری ہو تو، میری مجرمانہ سرگزشت کی معلومات کی اصلاح کے لیے طریقہ کار موجود ہے۔
4. مجھے مشورہ دیا گیا ہے کہ مجھے ایک نیچرل پرسن آپریٹر کے طور پر اسناد یا سرٹیفیکیشن کے لیے اپنی درخواست واپس لینے کا حق حاصل ہے، بغیر کسی تعصب کے، کسی بھی وقت نیچرل پرسن آپریٹر کے طور پر اسناد یا سرٹیفیکیشن کی پیشکش یا مسترد ہونے سے پہلے، اس بات سے قطع نظر کہ آیا OASAS نے کسی مجرمانہ تاریخ کی معلومات کا جائزہ لیا ہے یا نہیں۔
5. مجھے بتایا گیا ہے کہ DCJS کے ذریعے OASAS کو بھیجی گئی مجرمانہ سرگزشت کی معلومات کے نتائج، اور FBI کو قابل اطلاق وفاقی اور ریاستی قوانین، قواعد و ضوابط کے مطابق خفیہ رکھا جائے گا، اور صرف قانون کے ذریعے مجاز افراد کے سامنے ان کا انکشاف کیا جائے گا۔ مجرمانہ سرگزشت کی معلومات کو NYS کریکشن لاء کے آرٹیکل 23-A کے مطابق ملازمت کے تعین کے لیے سمجھا جائے گا۔
6. میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ جمع کرائے گئے فنگر پرنٹس میرے اپنے ہوں گے اور میں نے جو معلومات فراہم کی ہیں وہ درست، مکمل اور درست ہیں۔
7. میں اپنی بہترین معلومات کے مطابق تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ: (جیسا مناسب ہو نشان زد کریں)
   - ☐ مجھے نیو یارک اسٹیٹ یا کسی دوسری عملداری میں کسی جرم کی سزا سنائی گئی ہے۔
   - ☐ مجھ پر گرفتاری کے الزامات عائد کیے گئے ہیں۔

   اگر چیک کیا جائے تو تفصیلات فراہم کریں:_____
   _____
8. مجھے بتایا گیا ہے کہ میرے سوشل سیکیورٹی نمبر کیلئے درخواست کی جا رہی ہے تاکہ OASAS چیک کر سکے کہ آیا میں اسٹاف ایکسکلوزن لسٹ میں ہوں جو ولنریبل پرسنز سنٹرل رجسٹری کے حصے کے طور پر برقرار ہے اور یہ کہ آیا سوشل سروسز لاء §495 کے تحت اس طرح کی جانچ کی ضرورت ہے اور مجرمانہ تاریخ کی معلومات کی جانچ سے پہلے انجام دیا جائے گا۔ 14 NYCRR پارٹ 702 اس مقصد کے لیے سوشل سیکیورٹی نمبرز جمع کرنے کی سہولت فراہم کرتا ہے اور اپنا سوشل سیکیورٹی نمبر فراہم کرنے میں ناکامی مجھے اس عہدے کے لیے زیر غور آنے سے روک سکتی ہے۔

درخواست دہندہ کا دستخط:		تاریخ:

Part 3. OASAS Authorized Person Information (For Office Use Only)

Name:		Title:
Signature:		