

فارم 20-1

LSC امیدوار کا نامزدگی فارم

یہ فارم اور اس سے ملحقہ دستاویزات اُس اسکول میں جمع کروائے جاتے چاہئیں جہاں امیدوار کی جانچ کی جا رہی ہے
5 مارچ، 2020، سہ پہر 3 بجے تک یا مقامی اسکول کونسل کے تعلقات کے دفتر میں 25 فروری، 2020، سہ پہر 3 بجے تک،
ارسال کردہ، ای میل کردہ، فیکس کردہ یا منقول فارمز قبول نہیں کیے جائیں گے۔ (براہ کرم تمام معلومات کو پرنٹ کریں)

اسکول کا نام: _____ یونٹ # _____ نیٹ ورک: _____

امیدوار کی قسم: والد/والدہ/قانونی سرپرست؛ کمیونٹی کے رہائشی؛ معلم؛ غیر معلم عملہ؛ طالب علم

امیدوار کا نام: _____ اختتامی نام _____ پہلا نام _____ درمیان والا نام یا ابتدائی حرف _____

گھر کا پتہ: _____ شہر: _____ ریاست: _____ Zip کوڈ: _____

تاریخ پیدائش: _____ **ای میل:** _____ (یہاں داخل کردہ ای میل ایڈریس پبلک بنا دیا جائے گا)

نوٹس: کمیونٹی کے رکن امیدواران کو لازماً اسکول کے حاضری کے علاقے یا ووٹنگ کے ضلع کے اندر اپنی موجودہ رہائش کا ثبوت دینا ہو گا۔

ریاستی قانون کے تحت، مقامی اسکول کونسل کے ارکان کے نام اور پتہ جات عوامی ریکارڈ کے معاملات ہیں۔

یہ سیکشن نمائندہ والد/والدہ کے لئے امیدوار کی جانب سے مکمل کیا جانا چاہئے:

گریڈ: _____

اس ایک جے کا نام جو اس اسکول میں جاتا ہے: _____

شناختی معلومات درج کر دی گئیں

نشان دہی کریں کہ درج ذیل شناختی آئٹمز میں سے کون سے دو (2) پیش، نقل اور اس فارم کے ساتھ منسلک کی گئیں۔

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ڈرائیور کا لائسنس | <input type="checkbox"/> ملازمت فراہم کنندہ کی ID | <input type="checkbox"/> سوشل سیکیورٹی کارڈ | <input type="checkbox"/> والدین، سرپرستوں کی حروف تہجی کے حساب سے فہرست |
| <input type="checkbox"/> موجودہ لیز | <input type="checkbox"/> طالب علم کی ID | <input type="checkbox"/> موجودہ یوٹیلیٹی بل | <input type="checkbox"/> طالب علم کا پیدائش کا سرٹیفکیٹ |
| <input type="checkbox"/> IDPA کارڈ | <input type="checkbox"/> کریڈٹ کارڈ | <input type="checkbox"/> ووٹر کا رجسٹریشن کارڈ | <input type="checkbox"/> MediPlan/Medicaid کا کارڈ |
| <input type="checkbox"/> لائبریری کارڈ | <input type="checkbox"/> افرادی فہرست سے متعلق نائب | <input type="checkbox"/> مستقل رہائشی کارڈ | <input type="checkbox"/> کوئی اور موجودہ ID |

اگر فوٹو کاپی مشین دستیاب نہیں ہے تو مندرجہ بالا میں سے دو (2) کے لئے شناخت کی قسم اور ID نمبرز درج کریں۔

1. _____ 2. _____

اقتصادی دلچسپیوں کا انکشاف

انتخاب یا تقرر ہو جانے کی صورت میں، امیدوار کو دفتر سنبھالنے کے 7 دنوں کے اندر لازماً اقتصادی دلچسپیوں کا مکمل بیان جمع کروانا ہو گا۔

کیا آپ کا پرنسپل سے کوئی تعلق ہے؟ _____ ہاں _____ نہیں _____ ہاں کی صورت میں، آپ اس LSC پر خدمات انجام نہیں دے سکتے۔

کیا آپ، آپ کے شریک حیات، رشتہ دار یا آپ کے متعلقین میں سے کوئی بورڈ آف ایجوکیشن، اسکول یا آپ کی جانچ کرنے والے LSC کے ساتھ کوئی کام کرتا ہے؟ _____ ہاں _____ نہیں _____ ہاں کی صورت میں، وضاحت کریں: _____

تصدیق اور اعتراف کا بیان

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ امیدوار کی اس نامزدگی فارم میں شامل کردہ معلومات سچائی پر مبنی اور میرے بہترین علم اور یقین کے مطابق درست ہیں۔

میں تسلیم کرتا/کرتی ہوں: کہ مجھے مجرمانہ سزایابی کے انکشاف سے متعلق فارم کو مکمل اور جمع کروانا ہو گا (فارم 20-2) بصورت دیگر انتخابی عمل یا LSC میں تقرری کے لئے نا اہل ہوں گا/گی؛ انتخاب یا تقرر ہو جانے پر، میں نشان انگشت پر مبنی مجرمانہ پس منظر کی تحقیقات کو کلینر اور دفتر سنبھالنے کے چھ (6) ماہ کے دوران سولہ (16) گھنٹوں کا تربیتی عمل مکمل کروں گا/گی؛ حوالہ کردہ تقاضوں کی عدم تعمیل کے سبب مجھے دفتر سے برطرف کیا جا سکے گا۔

امیدوار کے دستخط: _____ تاریخ: _____

اس صفحہ کے پاس سے پھڑکیں

نامزدگی فارم کی رسید

وصول کردہ منجانب: (اسکول میں): _____ تاریخ: _____ وقت: _____

یا منجانب نائب رجسٹرار (اگر قابل اطلاق ہو تو): _____ تاریخ: _____ وقت: _____

اسکول کا نام: _____ امیدوار کا نام: _____

اسکول کا پتہ: _____ یونٹ #: _____ نیٹ ورک: _____

کیا تصدیق کے دو فارمز فراہم کیے گئے؟ _____ ہاں؛ _____ نہیں۔

نامزدگی فارم مکمل (نیل میں غیر موجود فارمز کی پڑتال کریں)

فارم کا نام	فارم نمبر	وصول ہو گیا ہاں	وصول ہو گیا نہیں	فارم کا نام	فارم نمبر	وصول ہو گیا ہاں	وصول ہو گیا نہیں
امیدوار کی نامزدگی	20-1			امیدوار کا بیان	20-4		
مجرمانہ سزایابی کا انکشاف	20-2			معلم/غیر معلم عملہ کے امیدوار کی معلومات	20-5		
ثیلی فون نمبر کا انکشاف	20-3			طالب علم امیدوار کی معلومات	20-6		