নিউ ইয়র্ক স্টেট
ডিপার্টমেন্ট অফ স্টেট
ডিভিশন অব লাইসেন্সিং সার্ভিসেস
পি.ও. বক্স 2200
অ্যালবানি, NY 12201-2001
কাস্টমার সার্ভিস: (518) 474-4429
https://dos.ny.gov

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY | Division of Licensing Services

অ্যাথলিট এজেন্ট আবেদন

আবেদনপত্র পূরণ করা শুরু করার আগে, দয়া করে সময় নিয়ে এই প্যাকেজের নির্দেশাবলী পুঙ্খানুপুঙ্খভাবে পড়ুন। অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র ফেরত দেওয়া হবে, তাতে লাইসেন্সিওর পেতে বিলম্ব হবে। যদি একটি লাইসেন্স মঞ্জুর করা হয়, আবেদনপত্রে কোনো কিছু বাদ দেওয়া, ভুল লেখা বা সম্পূর্ণ তথ্য প্রদানে ব্যর্থতা তার অস্বীকৃতি, স্থগিতাদেশ, বা প্রত্যাহার করার ন্যায্যতা হিসাবে ব্যবহার করা যেতে পারে

এই প্যাকেজে কি আছে?

নিউ ইয়র্ক স্টেটে একজন অ্যাথলিট এজেন্ট হিসেবে নিবন্ধনের সার্টিফিকেটের জন্য ডিপার্টমেন্ট অফ স্টেটের কাছে আবেদন জমা দেওয়ার জন্য আপনার যা প্রয়োজন তা এই প্যাকেজের অন্তর্ভুক্ত।
একটি সম্পূর্ণ আবেদনে থাকবে 4-পৃষ্ঠার ফর্ম থাকবে যা সম্পূর্ণরূপে পূরণ করা হয়েছে এবং স্বাক্ষর করা হয়েছে, সেইসাথে সংযুক্তি A এবং B, $100 আবেদনের ফি এবং যে কোনো অতিরিক্ত কাগজপত্র যা বলা হয়েছে।

একজন অ্যাথলিট এজেন্ট কি?

একজন অ্যাথলিট এজেন্ট হলেন এমন একজন যিনি একজন ছাত্র-অ্যাথলিটের সাথে চুক্তির অধীনে একটি এজেন্সিতে প্রবেশ করেন বা পরোক্ষভাবে বা প্রত্যক্ষভাবে, একজন ছাত্র-অ্যাথলিটকে একটি এজেন্সি চুক্তিতে নিযুক্ত করার জন্য নিয়োগ করেন বা অনুরোধ করেন, নিউ ইয়র্ক স্টেটের আইন (জেনারেল বিজনেস আইনের ধারা 39-E)।

কারা এই আইন থেকে বাদ?

ছাত্র-অ্যাথলিটের স্বামী/স্ত্রী, বাবা-মা, ভাইবোন, দাদা-দাদি, অভিভাবক এবং যারা পেশাদার স্পোর্টস টিম বা পেশাদার স্পোর্টস সংস্থার পক্ষে একচেটিয়াভাবে কাজ করছেন তাদের নিবন্ধন করা থেকে স্পষ্টভাবে বাদ দেওয়া হয়েছে।

লাইসেন্সের মেয়াদ কতদিনের এবং ফি কত?

একজন অ্যাথলিট এজেন্ট হিসাবে নিবন্ধন জন্য অফেরতযোগ্য আবেদন ফি হল $100; রেজিস্ট্রেশন দুই বছরের জন্য বৈধ হবে।

আপনারা কোন পদ্ধতিতে পেমেন্ট গ্রহণ করেন?

আপনি আমেরিকান এক্সপ্রেস, মাস্টারকার্ড, বা ভিসা ব্যবহার করে অর্থ প্রদানের জন্য একটি ক্রেডিট কার্ড অনুমোদনের ফর্ম ব্যবহার করতে পারেন, অথবা আপনি ডিপার্টমেন্ট অফ স্টেটকে দেওয়া চেক বা মানি অর্ডার ব্যবহার করতে পারেন। নগদ অর্থ পাঠাবেন না। **আবেদন করার জন্য প্রদেয় ফী-গুলি ফেরতযোগ্য নয়।** আপনার ব্যাঙ্ক থেকে কোনো চেক ফেরত এলে $20 ফি চার্জ করা হবে।

চাইল্ড সাপোর্ট বিবৃতি

আপনার সন্তান থাক বা না থাক অথবা আপনার চাইল্ড সাপোর্ট বাধ্যবাধকতা থাক বা না থাক, নিউ ইয়র্ক স্টেটে চাইল্ড সাপোর্ট বিবৃতি মেনে চলা বাধ্যতামূলক (সাধারণ বাধ্যতামূলক আইন) **এমন কোনো ব্যক্তি যার চাইল্ড সাপোর্ট প্রদান করার ক্ষেত্রে চার মাস বা তার বেশি সময়ের বকেয়া আছে, তার ব্যবসা, পেশা এবং ড্রাইভিং লাইসেন্স সাসপেন্ড করা হতে পারে।** চাইল্ড সাপোর্ট দেওয়ার আইনি বাধ্যবাধকতা বিফল বা ব্যর্থ করার জন্য ইচ্ছাকৃতভাবে লিখিত মিথ্যা বিবৃতি প্রদান করা হলে তা শাস্তিমূলক আইনের §175.35 অনুসারে শাস্তিযোগ্য অপরাধ হিসেবে বিবেচনা করা হবে। জালিয়াতির উদ্দেশ্যে স্টেট বা স্থানীয় সরকারের কাছে মিথ্যা ডকুমেন্ট জমা করা হল 'E' শ্রেণির অপরাধ।

গোপনীয়তার বিজ্ঞপ্তি

আমাকে কি আবেদনপত্রটিতে আমার সোশ্যাল সিকিউরিটি ও ফেডারাল আইডি নম্বর প্রদান করতে হবে?

হ্যাঁ, আপনার যদি সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর বা ফেডারাল আইডি নম্বর থাকে, তাহলে আপনাকে এই নম্বর প্রদান করতে হবে। যদি আপনার কোনো সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর বা ফেডারেল আইডি নম্বর না থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে একটি লিখিত ব্যাখ্যা প্রদান করুন।
স্টেট ডিপার্টমেন্টকে সমস্ত লাইসেন্সধারীদের ফেডারাল সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর এবং এমপ্লয়ার আইডেন্টিফিকেশন নম্বর সংগ্রহ করতে হবে। এই ধরনের ব্যক্তিগত তথ্য অনুরোধ এবং বজায় রাখার কর্তৃত্ব ট্যাক্স ল এর §5 এবং জেনারেল অবলিগেশনস আইন এর §3-503 এ পাওয়া যায়। আপনার তথ্য প্রকাশ করা বাধ্যতামূলক। ট্যাক্সেশন এবং ফাইন্যান্স বিভাগকে এমন ব্যক্তি, ব্যবসা এবং অন্যান্য সত্তাকে সনাক্ত করতে, যারা তাদের ট্যাক্স রিটার্ন দাখিল করতে দেরী করেছে বা তাদের ট্যাক্স দায় অবমূল্যায়ন করেছে, সেইসাথে ট্যাক্সেশন এবং ফাইন্যান্স কমিশনার দ্বারা সংগ্রহের জন্য দায়ী করের দ্বারা সাধারণত প্রভাবিত লোকদের সনাক্ত করতে সাহায্য করার জন্য তথ্য সংগ্রহ করা হয়। এটি কর প্রশাসনের উদ্দেশ্যে এবং কর আইন দ্বারা অনুমোদিত অন্য কোনো উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হবে এবং চাইল্ড সাপোর্ট বলবৎকারী এজেন্সিগুলি বা সোশ্যাল সিকিউরিটি আইনের শীর্ষক IV-D অনুসারে প্রতিষ্ঠিত এই বা অন্যান্য স্টেটে তাদের অধিকারপ্রাপ্ত প্রতিনিধির সহায়তার একটি আদেশ প্রতিষ্ঠা, পরিবর্তন বা প্রয়োগ করতে ব্যবহার করতে পারে, তবে এটা জনসাধারণের জন্য উপলব্ধ হবে না। যেখানে কোনো নম্বর প্রদান করা হয়নি সেখানে তার একটি ব্যাখ্যা থাকা প্রয়োজন। এই তথ্য ওয়ান কমার্স প্লাজা, 99 ওয়াশিংটন অ্যাভেনিউ, অ্যালবানি, NY 12231-0001 ঠিকানায় ডাইরেক্টর অফ অ্যাডমিনিস্ট্রেশন অ্যান্ড ম্যানেজমেন্ট দ্বারা লাইসেন্সিং ইনফরমেশন সিস্টেমে রক্ষণাবেক্ষণ করা হবে।

আপনার বাড়ির অথবা ব্যবসার ঠিকানাতে কোনো পরিবর্তন হলে, রেজিস্ট্রেশন পুনর্নবীকরণ সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি এবং রেজিস্ট্রেশন সংক্রান্ত অন্যান্য বিজ্ঞপ্তি পাওয়ার জন্য, সেই পরিবর্তনের বিষয়ে এই অফিসকে জানানো গুরুত্বপূর্ণ।

আপনি কি ভোট দেবার জন্য নিবন্ধন করতে চাইবেন?

অনুগ্রহ করে NY স্টেট বোর্ড অফ ইলেকশনের ওয়েবসাইট www.elections.ny.gov/votingregister.html দেখুন অথবা একটি NYS ভোটার নিবন্ধন ফর্ম দেবার জন্য অনুরোধ করতে **1-800-FOR-VOTE** এখানে ফোন করুন।

অনলাইনে নিবন্ধন করতে, অনুগ্রহ করে www.ny.gov/services/register-vote ওয়েবসাইটটি দেখুন।

শুধুমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য CASH নম্বর ____ যে তারিখ থেকে কার্যকর: ____ মেয়াদ সমাপ্তির তারিখ ____

নিউ ইয়র্ক স্টেট
ডিপার্টমেন্ট অফ স্টেট
ডিভিশন অব লাইসেন্সিং সার্ভিসেস
পি.ও. বক্স 22001
আলবানি, NY 12201-2001
কাস্টমার সার্ভিস: (518) 474-4429
https://dos.ny.gov

অ্যাথলিট এজেন্ট আবেদন

আপনাকে প্রতিটি প্রশ্নের উত্তর দিতে হবে এবং কালো বা নিল কালি দিয়ে স্পষ্টভাবে লিখতে হবে। **ফী বকেয়া: $100**

আবেদনকারীর শেষ নাম

প্রথম নাম | মধ্য নাম | সাফিক্স (যেমন, SR/JR/III)

বাড়ির ঠিকানা- নম্বর এবং রাস্তা (ডেলিভারি নিশ্চিত করতে পি.ও. বক্স যোগ করা যেতে পারে)

অ্যাপার্টমেন্ট/ইউনিট/পি.ও. বক্স

শহর | স্টেট | জিপ+4

কাউন্টি

ব্যাবসা অথবা নিয়োগকর্তার নাম

ব্যবসার প্রধান স্থান - রাস্তার ঠিকানা (প্রয়োজনীয় - ডেলিভারি নিশ্চিত করতে পি.ও. বক্স যোগ করা যেতে পারে

অ্যাপার্টমেন্ট/ইউনিট/পি.ও. বক্স

শহর | স্টেট | জিপ+4

কাউন্টি

দিবাকালীন ফোন (এরিয়া কোড সহ) | ফ্যাক্স নম্বর - যদি থাকে (এরিয়া কোড সহ)

ইমেইল ঠিকানা (যদি থাকে) | জন্মতারিখ

সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর বা ফেডারেল ট্যাক্সপেয়ার আইডি (নির্দেশাবলী- গোপনীয়তা বিজ্ঞপ্তি দেখুন)

A. পারিপার্শ্বিক প্রশ্ন

"হ্যাঁ" বা "না" তে দাগ দিয়ে নিম্নলিখিত প্রশ্নের উত্তর দিন **হ্যাঁ বা না**

1. আপনি কি কখনও প্রশাসনিক বা বিচারিক সংস্থার দ্বারা মিথ্যা, বিভ্রান্তিকর, বেআইনি বা প্রতারণামূলক উপস্থাপনা করার জন্য দোষী সাব্যস্ত হয়েছেন? ____ ____
   → **যদি "হ্যাঁ",** তাহলে আপনাকে অবশ্যই সংস্থার নির্ধারণ সহ সমস্ত প্রাসঙ্গিক নথি জমা দিতে হবে, যদি থাকে।
2. **আপনার আচরণের ফলে কি কখনো কোনো ছাত্র-অ্যাথলিট বা শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানে কোনো আন্ত:বিদ্যালয় বা আন্ত:কলেজীয় ক্রীড়া ইভেন্টে প্রতিদ্বন্দ্বিতা করার জন্য আপনাকে শাস্তি দেওয়া হয়েছে, সাসপেন্ড করা হয়েছে বা অযোগ্য হিসাবে ঘোষিত হয়েছে?** ____ ____
   → **যদি "হ্যাঁ",** তাহলে আপনাকে অবশ্যই সংস্থার নির্ধারণ সহ সমস্ত প্রাসঙ্গিক নথি জমা দিতে হবে, যদি থাকে।
3. **কোনো সরকারি বা আধা-সরকারি লাইসেন্সিং এজেন্সি কি কখনো আপনার চাকরিতে বা আপনার পেশায় আপনার আচরণের কারণে আপনাকে নিষিদ্ধ, স্থগিত বা অন্যথায় শাস্তি দিয়েছে অথবা সেই কারণে বিচার প্রক্রিয়া শুরু করেছে?** ____ ____
   → **যদি "হ্যাঁ",** তাহলে আপনাকে অবশ্যই সংস্থার নির্ধারণ সহ সমস্ত প্রাসঙ্গিক নথি জমা দিতে হবে, যদি থাকে।

হ্যাঁ বা না

4. আবেদনকারীর বা অন্য কোনো তালিকাভুক্ত ব্যক্তির নিবন্ধন বা লাইসেন্স কি কখনও পুরুষ বা মহিলাদের জন্য অ্যাথলেটিক প্রোগ্রাম অনুসারে প্রত্যাখ্যান করা হয়েছে, স্থগিত করা হয়েছে, প্রত্যাহার করা হয়েছে বা যথাযথভাবে পুননবীকরণ করা হয়নি? ______ ______
   → **যদি "হ্যাঁ", তাহলে আপনাকে অবশ্যই সংস্থার নির্ধারণ সহ সমস্ত প্রাসঙ্গিক নথি জমা দিতে হবে, যদি থাকে।**
5. **আপনি কি কখনো এই স্টেট-এ বা অন্য কোথাও এমন কোনো অপরাধ বা বেআইনি কাজের জন্য দোষী সাব্যস্ত হয়েছেন, যেটি একটি অপকর্ম বা গুরুতর অপরাধ?** ______ ______
   → **যদি "হ্যাঁ", তাহলে আপনাকে অবশ্যই এই আবেদনের সাথে স্থান, আদালতের অধিকারক্ষেত্র, অপরাধের প্রকৃতি, সাজা এবং/অথবা অন্যান্য পরিণাম উল্লেখ করে একটি লিখিত ব্যাখ্যা জমা দিতে হবে। আপনাকে অবশ্যই এক্যুসেটোরি ইন্সট্রুমেন্ট (যেমন, ইনডাইটমেন্ট, অপরাধের তথ্য বা অভিযোগ)-এর একটি কপি এবং পরিণামের একটি সার্টিফিকেট প্রদান করতে হবে। যদি আপনার কাছে প্রতিবন্ধিতা থেকে অব্যাহতির সার্টিফিকেট, ভালো আচরণের সার্টিফিকেট বা রাষ্ট্রপতির ক্ষমা থাকে বা পেয়ে থাকেন তাহলে আপনাকে অবশ্যই তার একটি কপি এই আবেদনের সাথে জমা দিতে হবে।**
6. **এই স্টেট বা অন্য কোনো জায়গায় কি আদালতে আপনার বিরুদ্ধে কোনো অপরাধের অভিযোগ (অপকর্ম বা অপরাধ) অমিমাংসিত আছে?** ______ ______
   → **যদি হ্যাঁ, তাহলে আপনাকে অবশ্যই এক্যুসেটোরি ইন্সট্রুমেন্ট (যেমন, ইনডাইটমেন্ট, অপরাধের তথ্য বা অভিযোগ)-এর একটি কপি জমা করতে হবে।**
7. **আপনি শেষবার আবেদন করার পর থেকে কি, আপনার বা আপনি যে কোম্পানির সাথে যুক্ত সেই কোম্পানির কোনো লাইসেন্স, পারমিট, কমিশন, নিবন্ধন বা লাইসেন্স, পারমিট, কমিশন বা নিবন্ধনের জন্য করা আবেদন, কোনো কারণে কোনো স্টেট, অঞ্চল বা সরকারি অধিক্ষেত্রের মধ্যে বা বিদেশে কোনো জায়গায় খারিজ, সাসপেন্ড বা প্রত্যাখ্যান করা হয়েছে?** ______ ______
   → **যদি "হ্যাঁ",** তাহলে আপনাকে অবশ্যই সংস্থার নির্ধারণ সহ সমস্ত প্রাসঙ্গিক নথি জমা দিতে হবে, যদি থাকে।

B. অতিরিক্ত তথ্য সংযুক্তিতে সম্পন্ন করা আবশ্যক

"হ্যাঁ" বা "না" তে দাগ দিয়ে নিম্নলিখিত প্রশ্নের উত্তর দিন — **হ্যাঁ বা না**

আপনি কি আমাদের সেই তিনজনের নাম, যোগাযোগের তথ্য এবং ফোন নম্বর দিয়েছেন যারা আপনার আত্মীয় নন এবং রেফারেন্স হতে ইচ্ছুক? (বিভাগ C-তে রেফারেন্স দেখুন।) ______ ______

আপনি কি এই আবেদন জমা দেওয়ার ঠিক আগে পাঁচ বছর ধরে আপনার প্রতিটি ব্যবসা বা চাকরির তালিকা অন্তর্ভুক্ত করেছেন? (সংযুক্তি A, I দেখুন)। ______ ______

অ্যাথলেটিক এজেন্ট হিসাবে আপনার কাজের সাথে সম্পর্কিত আপনার সমস্ত আনুষ্ঠানিক শিক্ষা, পেশাদার অভিজ্ঞতা এবং পটভূমি অন্তর্ভুক্ত করেছেন? (সংযুক্তি A, II দেখুন) যদি না থাকে, তাহলে উল্লেখ করুন ______ ______

আপনি কি সমস্ত আর্থিকভাবে আগ্রহী পক্ষগুলিকে তালিকাভুক্ত করেছেন? (সংযুক্তি A, III দেখুন) ______ ______

এই আবেদন জমা দেওয়ার ঠিক 5 বছর আগে আপনি যাদের জন্য একজন অ্যাথলেটিক এজেন্ট হিসেবে কাজ করেছেন,সেই প্রত্যেক ব্যক্তির নাম, স্পোর্ট এবং সর্বশেষ পরিচিত পক্ষ সহ তাদের উল্লেখ করেছেন? (সংযুক্তি B দেখুন) না হলে উল্লেখ করুন। ______ ______

C. রেফারেন্স

দয়া করে আমাদের সেই তিনজনের নাম, যোগাযোগের তথ্য এবং ফোন নম্বর দিন যারা আপনার আত্মীয় নন এবং যারা রেফারেন্স হতে ইচ্ছুক।

1. ব্যক্তির নাম ______________________
   ঠিকানা: ______________________
   ____
   ফোন নম্বর ______________________
2. ব্যক্তির নাম ______________________
   ঠিকানা: ______________________
   ____
   ফোন নম্বর ______________________
3. ব্যক্তির নাম ______________________
   ঠিকানা: ______________________
   ____
   ফোন নম্বর ______________________

D. চাইল্ড সাপোর্ট বিবৃতি

এই আবেদনে স্বাক্ষর করার অর্থ হল, আমি সার্টিফাই করছি যে আবেদন করার তারিখ থেকে, চাইল্ড সাপোর্ট প্রদান করার জন্য কোনো বাধ্যবাধকতা আমার নেই **অথবা** চাইল্ড সাপোর্ট প্রদান করার ক্ষেত্রে আমার যদি কোনো রকম বাধ্যবাধকতা থেকে থাকে তাহলে চার বা তার বেশি মাস পর্যন্ত আমার কোনো চাইল্ড সাপোর্ট বকেয়া নেই বা আমার বেতন থেকে সরাসরি কেটে নেওয়া হয় অথবা আদালতে অর্থপ্রদানের বিষয়ে হওয়া সহমত বা উভয় পক্ষের মধ্যে অর্থপ্রদানের বিষয়ে হওয়া সহমতের ভিত্তিতে অর্থপ্রদান করছি অথবা আমার চাইল্ড সাপোর্ট সংক্রান্ত বাধ্যবাধকতা আদালতের সিদ্ধান্ত সাপেক্ষ অথবা আমি সরকারি সহায়তা বা সাপ্লিমেন্টাল নিরাপত্তা উপার্জন লাভ করছি।

E. আবেদনকারীর নিশ্চিতকরণ (সমস্ত আবেদনকারী)

শপথভঙ্গের শাস্তির অধীনে আমি নিশ্চিত করি যে, এই আবেদনে এবং সংযুক্তিতে ব্যক্ত করা বিবৃতি সত্য এবং সঠিক। আমি আরো নিশ্চিত করছি যে, আমি সাধারণ ব্যবসা আইনের ধারা 39-Eএর প্রবিধান পড়েছি ও বুঝেছি।

X

_______________________________________ _______________________

আবেদনকারীর স্বাক্ষর *স্বাক্ষরের তারিখ*

স্পষ্টভাবে নাম লিখুন: _______________________________________

A অ্যাথলিট এজেন্ট আবেদন

I. এই আবেদন জমা দেওয়ার ঠিক আগে পাঁচ বছর ধরে আপনার প্রতিটি ব্যবসা বা চাকরি তালিকাভুক্ত করুন:

স্পষ্ট হরফে উত্তর **লিখুন**। আপনি যতবার প্রয়োজন ততবার এই শীটটি ফটোকপি করতে পারেন।

ব্যবসা অথবা পেশা: তারিখ

ব্যবসা অথবা পেশা: তারিখ

ব্যবসা অথবা পেশা: তারিখ

II. একজন অ্যাথলিট এজেন্ট হিসাবে আপনার কর্মজীবনের সাথে প্রাসঙ্গিক যেকোনো প্রশিক্ষণ, কাজের অভিজ্ঞতা এবং শিক্ষাগত পটভূমি তালিকাভুক্ত করুন:

যদি কোনোটি না হয়, অনুগ্রহ করে এই বক্সটিতে দাগ দিন ☐

স্পষ্ট হরফে উত্তর **লিখুন**। আপনি যতবার প্রয়োজন ততবার এই শীটটি ফটোকপি করতে পারেন।

(1) একজন অ্যাথলিট এজেন্ট হিসাবে আনুষ্ঠানিক প্রশিক্ষণ:

(2) একজন অ্যাথলিট এজেন্ট হিসাবে কাজের অভিজ্ঞতা:

(3) আবেদনকারীর অ্যাথলিট এজেন্ট হিসাবে কর্মজীবনের সাথে প্রাসঙ্গিক শিক্ষাগত পটভূমি:

গুরুত্বপূর্ণ: এই পৃষ্ঠাটি অবশ্যই এমন যেকোন ব্যক্তির পূরণ করা উচিত যারা বিভাগ III আর্থিকভাবে আগ্রহী পক্ষগুলিতে তালিকাভুক্ত প্রয়োজনীয়তাগুলি পূরণ করে। এই পৃষ্ঠাটি যতবার প্রয়োজন ততবার কপি করা যেতে পারে। স্পষ্ট হরফে উত্তর লিখুন।

III. **আর্থিকভাবে আগ্রহী পক্ষগুলি**: সকল ব্যক্তি: (i) অ্যাথলিট এজেন্টের ব্যবসার ক্ষেত্রে, কোনো কর্পোরেশন ব্যাতিত, পার্টনার, সদস্য, কর্মকর্তা, ব্যবস্থাপক, সহযোগী বা প্রফিট-শেয়ারারদের ব্যবসার 5% বা তার বেশি অংশীদারত্ব রয়েছে; এবং (ii) অ্যাথলেট এজেন্ট নিয়োগকারী কর্পোরেশনের ক্ষেত্রে, কর্মকর্তা, পরিচালক এবং কর্পোরেশনের যেকোনো শেয়ারহোল্ডার যাদের 5% বা তার বেশি অংশীদারত্ব রয়েছে, তাদের নাম, পদমর্যাদা, ঠিকানা এবং ফোন নম্বর প্রদান করতে হবে, তারপরে নিচের সমস্ত প্রশ্নগুলির উত্তর দিতে হবে:

ব্যক্তির নাম ______________________________

পদমর্যাদা: ______________________________

ঠিকানা: ______________________________

শহর: ____________________ স্টেট: __________ জিপ __________

ফোন নম্বর ______________________________

"হ্যাঁ" বা "না" তে দাগ দিয়ে নিম্নলিখিত প্রশ্নের উত্তর দিন

হ্যাঁ বা **না**

1. আপনি কি কখনও প্রশাসনিক বা বিচারিক সংস্থার দ্বারা মিথ্যা, বিভ্রান্তিকর, বেআইনি বা প্রতারণামূলক উপস্থাপনা করার জন্য দোষী সাব্যস্ত হয়েছেন? ______ ______

   → **যদি "হ্যাঁ"**, তাহলে আপনাকে অবশ্যই সংস্থার নির্ধারণ সহ সমস্ত প্রাসঙ্গিক নথি জমা দিতে হবে, যদি থাকে।

2. আপনার আচরণের ফলে কি কখনো কোনো ছাত্র-অ্যাথলিট বা শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানে কোনো আন্ত:বিদ্যালয় বা আন্ত:কলেজীয় ক্রীড়া ইভেন্টে প্রতিদ্বন্দ্বিতা করার জন্য আপনাকে শাস্তি দেওয়া হয়েছে, সাসপেন্ড করা হয়েছে বা অযোগ্য হিসাবে ঘোষিত হয়েছে? ______ ______

   → **যদি "হ্যাঁ"**, তাহলে আপনাকে অবশ্যই সংস্থার নির্ধারণ সহ সমস্ত প্রাসঙ্গিক নথি জমা দিতে হবে, যদি থাকে।

3. আবেদনকারীর বা অন্য কোনো তালিকাভুক্ত ব্যক্তির নিবন্ধন বা লাইসেন্স কি কখনও পুরুষ বা মহিলাদের জন্য অ্যাথলেটিক প্রোগ্রাম অনুসারে প্রত্যাখ্যান করা হয়েছে, স্থগিত করা হয়েছে, প্রত্যাহার করা হয়েছে বা যথাযথভাবে পুনর্নবীকরণ করা হয়নি? ______ ______

   → **যদি "হ্যাঁ"**, তাহলে আপনাকে অবশ্যই সংস্থার নির্ধারণ সহ সমস্ত প্রাসঙ্গিক নথি জমা দিতে হবে, যদি থাকে।

4. আপনি কি কখনো এই স্টেট-এ বা অন্য কোথাও এমন কোনো অপরাধ বা বেআইনি কাজের জন্য দোষী সাব্যস্ত হয়েছেন, যেটি একটি অপকর্ম বা গুরুতর অপরাধ? ______ ______

   → **যদি "হ্যাঁ"**, তাহলে আপনাকে অবশ্যই এই আবেদনের সাথে স্থান, আদালতের অধিকারক্ষেত্র, অপরাধের প্রকৃতি, সাজা এবং/অথবা অন্যান্য পরিণাম উল্লেখ করে একটি লিখিত ব্যাখ্যা জমা দিতে হবে। আপনাকে অবশ্যই একুসেটোরি ইন্সট্রুমেন্ট (যেমন, ইনডাইটমেন্ট, অপরাধের তথ্য বা অভিযোগ)-এর একটি কপি এবং পরিণামের একটি সার্টিফিকেট প্রদান করতে হবে। যদি আপনার কাছে প্রতিবন্ধিতা থেকে অব্যাহতির সার্টিফিকেট, ভালো আচরণের সার্টিফিকেট বা রাষ্ট্রপতির ক্ষমা থাকে বা পেয়ে থাকেন তাহলে আপনাকে অবশ্যই তার একটি কপি এই আবেদনের সাথে জমা দিতে হবে।

5. এই স্টেট বা অন্য কোনো জায়গায় কি আদালতে আপনার বিরুদ্ধে কোনো অপরাধের অভিযোগ (অপকর্ম বা অপরাধ) অমিমাংসিত আছে? ______ ______

   → **যদি হ্যাঁ,** তাহলে আপনাকে অবশ্যই একুসেটোরি ইন্সট্রুমেন্ট (যেমন, ইনডাইটমেন্ট, অপরাধের তথ্য বা অভিযোগ)-এর একটি কপি জমা করতে হবে।

6. আপনি শেষবার আবেদন করার পর থেকে কি, আপনার বা আপনি যে কোম্পানির সাথে যুক্ত সেই কোম্পানির কোনো লাইসেন্স, পারমিট, কমিশন, নিবন্ধন বা লাইসেন্স, পারমিট, কমিশন বা নিবন্ধনের জন্য করা আবেদন, কোনো কারণে কোনো স্টেট, অঞ্চল বা সরকারি অধিক্ষেত্রের মধ্যে বা বিদেশে কোনো জায়াগায় খারিজ, সাসপেন্ড বা প্রত্যাখ্যান করা হয়েছে? ______ ______

   → **যদি "হ্যাঁ"**, তাহলে আপনাকে অবশ্যই সংস্থার নির্ধারণ সহ সমস্ত প্রাসঙ্গিক নথি জমা দিতে হবে, যদি থাকে।

নিশ্চিতকরণ (সমস্ত আর্থিকভাবে আগ্রহী পক্ষগুলির)

শপথভঙ্গের শাস্তির অধীনে আমি নিশ্চিত করি যে, সংযুক্তি A-তে দেওয়া সমস্ত উত্তর সত্য এবং সঠিক। আমি আরো নিশ্চিত করছি যে আমি সাধারণ ব্যবসা আইনের ধারা 39-Eএর প্রবিধান পড়েছি ও বুঝেছি।

X

_______________________________ _______________

স্বাক্ষর *স্বাক্ষরের তারিখ*

স্পষ্টভাবে নাম লিখুন: _______________________________

B

অ্যাথলিট এজেন্ট আবেদন

স্পষ্ট হরফে প্রতিক্রিয়া লিখুন। আপনি যতবার প্রয়োজন ততবার এই শীটটি ফটোকপি করতে পারেন।

যদি **কোনোটি না হয়**, অনুগ্রহ করে এই বক্সটি চয়ন করুন ☐।

প্রতিটি ব্যক্তি, নাম, স্পোর্ট এবং সর্বশেষ হাইস্কুল, কলেজ বা পেশাদার টিমের তালিকা প্রদান করুন যাদের জন্য আপনি এই আবেদন জমা দেওয়ার তারিখের 5 বছর আগে অ্যাথলিট এজেন্ট হিসাবে কাজ করেছেন:

নাম: ______________________

স্পোর্ট: ______________________

টিম: ______________________

নাম: ______________________

স্পোর্ট: ______________________

টিম: ______________________

নাম: ______________________

স্পোর্ট: ______________________

টিম: ______________________

নাম: ______________________

স্পোর্ট: ______________________

টিম: ______________________

নাম: ______________________

স্পোর্ট: ______________________

টিম: ______________________

নাম: ______________________

স্পোর্ট: ______________________

টিম: ______________________

নাম: ______________________

স্পোর্ট: ______________________

টিম: ______________________