

নিউ ইয়র্ক স্টেট
শিশু ও পরিবার পরিষেবা অফিস
ফৌজদারি সিদ্ধান্তের বিবৃতি
শিশুদের পরিচর্যা সম্পর্কিত প্রোগ্রাম (CHILD DAY CARE PROGRAMS)

নির্দেশনা:

- লাইসেন্স পাওয়ার জন্য বা রেজিস্ট্রেশন করার জন্য, কর্মী, স্বেচ্ছাসেবী ও গৃহ সদস্য হওয়ার জন্য **সকল** আবেদনকারীর বয়স 18 বছর বা তার বেশি হতে হবে এবং এই ফৌজদারী সিদ্ধান্তের বিবৃতিতে স্বাক্ষর করতে হবে।
- অনুগ্রহ করে **স্পষ্টভাবে** লিখুন।

প্রোগ্রামের নাম:	ফেসিলিটি ID নম্বর:
ব্যক্তির নাম:	জন্মতারিখ (মাস/তারিখ/বছর):

সার্টিফিকেশন

আমি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসের সাথে এটি প্রত্যয়ন করছি যে:

নিউইয়র্ক স্টেট বা অন্য কোনো আদালত আমাকে দোষী সাব্যস্ত করেছে করেনি।

(কোনো অপরাধমূলক কাজ এক প্রকারের অপকর্ম বা অপরাধ মাত্র; এর সাথে আইন লঙ্ঘন যুক্ত হয়। আপনার এমন কোনো অপরাধমূলক কাজ উল্লেখ করার দরকার নেই যেটিকে আদালত "ইয়ুথফুল অফেন্ডার" বলে উল্লেখিত করেছে।)

আমি যতদূর জানি ওপরে উল্লেখিত তথ্য সত্য ও সঠিক। আমি এটা বুঝতে পেরেছি যে, আমি কোন অপরাধমূলক কাজের সাথে যুক্ত হিসাবে দোষী সাব্যস্ত হয়েছি কি না তা সততার সাথে ও নির্ভুলভাবে উল্লেখ না করতে পারলে, আবার নিযুক্তি বাতিল, সাসপেনশন, সীমিত করা হতে পারে বা এই ক্ষেত্রে শিশুদের পরিচর্যা প্রদান করার লাইসেন্স বা নিবন্ধীকরণ বাতিল করা হতে পারে।

স্বাক্ষর:

তারিখ: (মাস/তারিখ/বছর): / /