

نیو یارک شہر کا محکمہ برائے ماحولیاتی تحفظ  
(New York City Department of Environmental Protection)  
بیورو برائے ماحولیاتی تعمیل (Bureau of Environmental Compliance)  
ایسیبیسٹوس کنٹرول پروگرام (Asbestos Control Program)  
59-17 Junction Boulevard, 8<sup>th</sup> floor  
Flushing, New York 11373-5108

ایسیبیسٹوس کی تصدیقی ہدایت کا پرچہ  
تمام جوابات انگریزی میں ہونے چاہئیں

- (a) ایسیبیسٹوس کے استعمال کنندہ، محدود کردہ استعمال کنندہ، نگران، اور/یا تفتیش کار کی تصدیق کے لئے باب 1 کے عنوان 15 میں تفصیلاً بیان کردہ شرائط پڑھیں۔ اصولوں کی ایک نقل جو کہ (6 جنوری، 2019 سے موثر ہے) وہ بھی محکمے کی ویب سائٹ، <http://www.nyc.gov/html/dep/html/asbestos/asbestos.shtml> پر آویزاں کی گئی ہے۔
- (b) درخواست کے اختتام پر دستخط کی شرائط کے علاوہ، اس درخواست کی آئٹمز 1 تا 18 مکمل کریں۔ تمام آئٹمز مکمل کرنے میں ناکامی کے نتیجے میں درخواست منسوخ ہو جائے گی۔
- (c) نئی اور تجدید کردہ تصدیقات کے تمام تر درخواست دہندگان موجودہ نیو یارک اسٹیٹ فوٹو ڈرائیور لائسنس (New York State photo Driver's License) یا نان ڈرائیور ID کارڈ حاصل کریں گے۔ کوئی بھی شخص جس کے پاس ان میں سے کوئی چیز موجود نہ ہو، وہ قریبی NYS محکمے کے موٹر گاڑیوں کے دفتر سے تصویر بنوا سکتے ہیں۔ آپ '311' پر کال کر کے نزدیکی دفتر تلاش کر سکتے ہیں۔ نیو یارک ریاست کا محکمہ برائے موٹر گاڑیاں (New York State Department of Motor Vehicles (NYS DMV)) ملاحظہ کریں *Request for a Photo Image instruction sheet*۔ تصاویر کے لئے DMV میں جانے سے قبل DMV سے شناخت کے قابل قبول ثبوتوں کا جائزہ لیں۔ نیو یارک ریاست کے محکمہ برائے موٹر گاڑیاں کی شناخت کے ثبوت کی عمومی شرائط کے لئے ٹیلی فون کریں یا <http://www.dmv.ny.gov/license.htm#identification> ویب سائٹ چیک کریں۔
- (d) اپنی درخواست کے ساتھ NYS DMV ڈرائیور لائسنس کی ایک واضح کاپی، نان ڈرائیور ID، یا NYS DMV سے وصول کردہ FS-6T کی رسید منسلک کریں۔ تجدید کروانے والے تمام درخواست دہندگان کے لئے نوٹ: اگر دستاویزات پہلے سے محکمے کی فائلز میں موجود ہوں، تو نیو یارک ریاست کے محکمہ برائے موٹر گاڑیاں کے ID کارڈ کی درست کاپی ماسوائے طلبی کے، دوبارہ جمع کرانے کی کوئی ضرورت نہیں۔
- (e) اپنے سوشل سیکیورٹی کارڈ، نیو یارک شہر کے محکمہ برائے ماحولیاتی تحفظ (NYC Department of Environmental Protection, DEP) کے تمام موجودہ ایسیبیسٹوس کے سرٹیفکیٹ (سرٹیفکیٹس)، اور/یا ان تمام موجودہ ریاستی لائسنسز یا سرٹیفکیٹس کی کاپیاں منسلک کریں کہ جو کہ آپ کی درخواست کے لئے درکار ہو سکتے ہیں۔ تمام تجدید کرنے والے درخواست دہندگان کے لئے نوٹ: اگر دستاویزات پہلے سے محکمے کی فائلز میں موجود ہیں، تو درست سوشل سیکیورٹی کارڈ کی کاپیاں، موجودہ NYC DEP سرٹیفکیٹ (سرٹیفکیٹس)، اور/یا تمام موجودہ ریاستی لائسنسز یا سرٹیفکیٹس دوبارہ جمع کرانے کی کوئی ضرورت نہیں، ماسوائے اس صورت کے کہ جب طلب کیے جائیں۔
- (f) ایسیبیسٹوس کی تصدیقی قسم (استعمال کنندہ، محدود کردہ استعمال کنندہ، نگران یا تفتیش کار/معائنہ کار) جس کے لئے آپ درخواست دے رہے ہیں اس کے لئے NYS کے محکمہ صحت (NYS DOH) کے سرٹیفکیٹ برائے ایسیبیسٹوس کی حفاظتی تربیت (فارم DOH2832) کی ایک کاپی منسلک کریں۔ نوٹ: درخواست جمع کرانے کے وقت فارم کا موجودہ ہونا لازمی ہے۔
- (g) ابتدائی درخواست دہندگان: سفید پس منظر میں لی گئیں پاسپورٹ کی قسم کی ایک جیسی دو (2) رنگین تصاویر منسلک کریں۔ تجدید یا نقل کے درخواست دہندگان: سفید پس منظر کے ساتھ پاسپورٹ کی قسم کی ایک (1) تصویر منسلک کریں۔ نوٹ: تصاویر میں ٹوپیاں، نظر کے چشمے، یا تمام چہرے پر داڑھی نہیں ہونی چاہئیں۔

(h) درخواست کی عمل کاری کی مطلوبہ ناقابل واپسی فیس (چیک یا منی آرڈر) منسلک کریں جو کہ نیو یارک شہر کے محکمہ برائے ماحولیاتی تحفظ کو ادا کی جاتی ہے۔ درخواست فارم کی آئٹم 1 کا حوالہ دیں۔

(i) **تمام ابتدائی درخواست دہندگان:**

- a. آپ کو بذریعہ میل مطلع کیا جائے گا کہ تصدیقی امتحان کے لئے رپورٹ کب اور کہاں کرنا ہے۔  
b. تصدیقی امتحان میں آپ کو ایک تصویری ID کارڈ اور اپنا ملاقاتی خط ساتھ لانا ہو گا۔

(j) محکمے کو درخواست جمع کرانے سے قبل تمام دستاویزات کی کاپیاں بنوائیں اور رکھیں۔

(k) مکمل کردہ درخواست، منسلک (منسلکات)، اور دیگر متعلقہ ضمیمہ جات باقاعدہ یا تصدیق یافتہ میل کے ذریعے درج ذیل پر بھیجیں:

نیو یارک شہر کا (CITY OF NEW YORK)  
محکمہ برائے ماحولیاتی تحفظ  
ایسیسٹنٹس کنٹرول پروگرام  
59-17 JUNCTION BOULEVARD, 8<sup>TH</sup> FLOOR  
FLUSHING, NEW YORK 11373-5108

(l) مندرجہ بالا میلنگ پتے کے علاوہ، آپ ایسیسٹنٹس کنٹرول پروگرام کے ساتھ (718) 595-3693، (718) 595-3695 یا بذریعہ فیکس (718) 595-3776 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔

(m) DMW آپ کی درخواست پر درج کردہ پتے پر آپ کے سرٹیفکیٹ (سرٹیفکیٹس) میل کرے گا۔

(n) آپ NYC DEP کو فارم کے اوپر درج کردہ ایک تصدیق شدہ میل کے ذریعے رضامندی سے دستبرداری کے فارم کی دستخط کردہ اور تصدیق کردہ کاپی بھیج کر NYC DEP اور NYS DMV سے ID مقاصد کے لئے اپنی NYSDMV تصویر کے استعمال کی رضامندی سے دستبردار ہو سکتے ہیں۔ اپنی درخواست کے ساتھ یہ فارم واپس نہ کریں۔  
نوٹ: اس فارم کو صرف مستقبل میں اپنی رضامندی سے دستبردار ہونے کی خواہش کی صورت میں استعمال کریں۔

**ASBESTOS CERTIFICATION APPLICATION**  
**ALL ANSWERS MUST BE IN ENGLISH**

<p>2. Application Type:  <input type="checkbox"/> Initial  <input type="checkbox"/> Renewal  Specify which certificate you are renewing #: _____    Expiration date: _____</p>	<p>1. Certification Type:  <input type="checkbox"/> Asbestos Handler</p> <p style="text-align: right;">Application fee:  (non-refundable)  \$100.00</p>		
<p>4. DMV Number: _____</p>	<p>3. Social Security Number: _____ - _____ - _____</p>		
<p>5. Last Name: _____</p> <p>6. First Name: _____ Middle Initial: _____</p>			
<p>7. Mailing/ Home Street Address: _____ Apt. #: _____</p> <p>8. City/Town: _____ State: _____ Zip Code: _____</p> <p>9. Home Telephone Number: (_____) _____ - _____ 10: Work Telephone Number: (_____) _____ - _____</p>			
<p>14: Gender:  <input type="checkbox"/> Male  <input type="checkbox"/> Female</p>	<p>13: Weight: _____ lbs.</p>	<p>12: Height: _____ Feet _____ Inches</p>	<p>11: Birthday: ____ / ____ / ____  <small>(Month/ Day/ Year)</small></p>
<p>15a. Email Address:  _____  _____</p>	<p>15. Applicants need to provide as attachments to this form:  <input type="checkbox"/> Passport photo (2 for initial, 1 for renewal)  <input type="checkbox"/> Copy of NYS DMV ID or License (initial only)  <input type="checkbox"/> Copy of Social Security Card (initial only)  <input type="checkbox"/> NYS DOH Form 2832 Proof of Training (all applicants)</p>		
<p>16. Name of Current Employer: _____</p> <p>Street Address: _____</p> <p>City: _____ State: _____ Zip: _____ Start Date of Employment: _____</p>			
<p>17. <b>MANDATORY SECTION:</b> for all applicants:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Have you ever been found guilty after trial, or pleaded guilty, no contest, or nolo contendere to a crime related to asbestos or occupational safety or health (felony or misdemeanor) in any court?  <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No</li> <li>• Has any licensing or disciplinary authority revoked, annulled, cancelled, accepted surrender of, suspended, placed on probation, or refused to issue or renew a professional license or certificate held by you now or previously, or fined, censured, reprimanded, or otherwise disciplined you?  <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No</li> <li>• Are criminal charges related to asbestos or occupational safety or health pending against you in any court?  <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No</li> <li>• Are charges pending against you in any jurisdiction for any sort of professional misconduct?  <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No</li> </ul>			

**ASBESTOS CERTIFICATION APPLICATION**  
**ALL ANSWERS MUST BE IN ENGLISH**

18. I, \_\_\_\_\_ (print name), the undersigned, authorize the New York City Department of Environmental Protection (NYCDEP) to request that the Department of Motor Vehicles (DMV) of the State of New York produce an ID card bearing my DMV photo subject to compliance with the identification requirements of the DMV. I understand the DMV will send the ID card to the address specified in my DEP application form. I also understand that DEP and DMV will use my photo to manufacture all my subsequent ID cards for as long as I maintain my license/certification with the NYCDEP.

I certify that all statements on this application, including appendices and other documents I have submitted are true and complete to the best of my knowledge. I understand that false or misleading statements shall be sufficient cause for disqualification, suspension, or revocation of an asbestos certificate used under the application.

Lastly, I acknowledge that lost certificates must be immediately reported and that failure to report a lost or stolen certificate may result in a fine or other punitive action.

Applicant signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Print name: \_\_\_\_\_

**Note: failure to complete all sections will result in rejection of application.**