

چائلڈ کیئر پرووائیڈر اور ایمپلائی بونس کا اقرار حلفی کا فارم

تنظیم کا نام:

اس دستاویز کو مکمل کرنے والے شخص کا نام:

مکمل ہونے کی تاریخ :

نیچے دیے گئے دستاویز پر دستخط کر کے، میں تصدیق کر رہا ہوں کہ میں MSDE کی طرف سے فراہم کردہ \$1,000 ریٹینشن بونس کے اہل رہنے کے لیے دستخط کرنے کی تاریخ کے بعد کم از کم چھ (6) ماہ کے لیے اوپر بیان کردہ چائلڈ کیئر فراہم کرنے والے کے ساتھ ملازمت میں رہنے کا عہد کر رہا ہوں۔

سرٹیفیکیشن اور اقرار حلفی

ذیل میں اپنا نام درج کر کے اور اس الیکٹرانک فارم کو جمع کر کے، میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ:

سرٹیفیکیشن اور اقرار حلفی مکمل کرنے کے لیے باکس پر نشان لگائیں

1. اس فارم میں موجود معلومات اور ڈیٹا، میرے بہترین علم اور یقین کے مطابق، سچ، مکمل اور درست ہے
2. کوئی بھی آنے والا پروگرام اور سرگرمی تمام قابل اطلاق وفاقی اور ریاستی قوانین اور ضوابط کے مطابق اور تعمیل میں کی جائے گی

چائلڈ کیئر کے آجر کا نام اور لقب

چائلڈ کیئر کے آجر کے دستخط

چائلڈ کیئر پرووائیڈر ملازم کا نام

چائلڈ کیئر پرووائیڈر ملازم کے دستخط