

ٹیلیفون: 902 620 3628 فیکسیمائل: 902 368 5886 ای میل: <a href="mailto:opportunitiespei@gov.pe.ca">opportunitiespei@gov.pe.ca</a> ویب سائٹ: <a href="http://opportunitiespei.ca">opportunitiespei.ca</a>	 Office of Immigration, Settlement and Population	Office of Immigration, Settlement and Population 94 Euston Street, 2 <sup>nd</sup> Floor PO Box 1176 Charlottetown, Prince Edward Island Canada C1A 7M8
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### معلوماتی فارم کی توثیق کے لیے کاروبار سے رابطے کی اجازت

براہ کرم صاف صاف جلی حروف میں لکھیں یا ٹائپ کریں۔ یہ فارم اصل درخواست دہندہ اور شریک حیات دونوں الگ الگ پر کریں۔

آخری نام	پہلا نام	درمیانی نام
----------	----------	-------------

پاسپورٹ نمبر	تاریخ پیدائش (دن/ماہ/سال)
--------------	---------------------------

براہ کرم بیان کریں کہ آیا:  اصل درخواست دہندہ ہیں  شریک حیات/کامن لاء پارٹنر ہیں

#### اقرارنامے

میں تسلیم کرتا ہوں کہ آن لائنڈ انویسٹمنٹ ڈیولپمنٹ انکارپوریٹڈ، اس کے افسران، ملازمین، ایجنٹس، تیسرے فریق کے خدمات فراہم کنندگان، اور اس طرح کے دوسرے افراد جنہیں وقتاً فوقتاً خدمت کا پابند کیا جاسکتا ہے (جن کا ذکر یہاں اجتماعی طور پر "IIDI" کے نام سے کیا گیا ہے)، وہ کراؤن کاپوریشن ہے جو پرنس ایڈورڈ آن لائنڈ پروونشیل نامینی پروگرام ("PEIPNP") کا نظم و نسق دیکھتا ہے۔

میں سمجھتا ہوں کہ IIDI کے ذریعہ اکٹھا کردہ ذاتی معلومات، جیسا کہ اس کے ساتھ منسلک شیڈیول "A" میں بیان کی گئی ہے، PNP کے نظم و نسق کے مقصد کیلئے استعمال اور افشاء کی جانے لگی۔ شیڈیول "A" پر درج ذاتی معلومات آزادی معلومات اور رازداری کے تحفظ سے متعلق ایکٹ C. F-15.01, R.S.P.E.I. 1988 ("ایکٹ") کے سیکشن (c) 31 کے تحت اکٹھا کی جاتی ہے کیونکہ اس کا تعلق براہ راست PEI PNP سے ہے اور یہ اس کیلئے لازمی ہے، اور اس کا استعمال ترک وطنی کے مقاصد کیلئے اور PEI PNP کے تحت اہلیت کا تعین کرنے کیلئے کیا جائے گا۔

میں سمجھتا ہوں کہ IIDI کو ایکٹ کے مطابق میری ذاتی معلومات کو تحفظ فراہم کرنا اور اسے مناسب طریقے سے سنبھال کر رکھنا ضروری ہے۔

میں سمجھتا ہوں کہ میری فراہم کردہ سبھی ذاتی معلومات قطعی ہے، اور اگر اس میں کوئی تبدیلی آتی ہے تو، میں فوری طور پر IIDI کو مطلع کروں گا۔

میں سمجھتا ہوں کہ اگر میں اپنی درخواست کے سلسلے میں اپنی منظوری، یا اس کا کوئی جزء موقوف کرتا یا واپس لیتا ہوں (تحریری شکل میں)، تو میری درخواست پر کی جانے والی کارروائی معطل کردی جائے گی۔

میں تسلیم کرتا ہوں کہ یہ اجازت دہندگی PNP میں میری شرکت اور اس کے ساتھ وابستہ نگرانی کے عرصہ کیلئے، اور IIDI کے ذریعہ متعین کردہ، PNP کی تشخیص انجام دینے کیلئے موزوں ہے۔

اگر اس فارم پر ذاتی معلومات اکٹھا کرنے کے بارے میں آپ کے کوئی سوالات ہیں تو، آپ آفس آپ امیگریشن، سینٹلمنٹ اینڈ پاپولیشن سے اس پتے پر رابطہ کر سکتے ہیں: 94 Euston Street, Charlottetown, Prince Edward Island, C1A 7M8۔ ٹیلیفون: 902) 620-3628 فیکسیمائل: 902) 368-5886 ای میل: [opportunitiespei@gov.pe.ca](mailto:opportunitiespei@gov.pe.ca) ویب سائٹ: [opportunitiespei.ca](http://opportunitiespei.ca)

#### ذاتی معلومات اکٹھا کرنے، استعمال کرنے اور سنبھال کر رکھنے کی منظوری

اس فارم پر دستخط کر کے اور اسے جمع کروا کر، میں، \_\_\_\_\_، بمعرفت ہذا IIDI کو اپنے بارے میں یا PEIPNP کی میری درخواست یا فیڈرل امیگریشن کی میری درخواست میں شامل میرے کنبہ کے کسی زیر کفالت فرد کے سلسلے میں ذاتی معلومات اکٹھا کرنے، استعمال کرنے اور اسے سنبھال کر رکھنے کی اجازت دیتا ہوں تاکہ:

- میں PEIPNP کیلئے جو معلومات جمع کرواتا ہوں اس کی توثیق کی جائے،
- صوبائی نامزد درخواست دہندہ کے بطور میری اہلیت کی تشخیص کی جائے،
- میرے ذریعہ PEIPNP کے تقاضوں کی تعمیل پر نگاہ رکھی جائے، اور
- تحقیق اور اصلاح کے مقاصد کیلئے PEIPNP کا جائزہ لیا جائے۔

اگر مجھے کینیڈا میں مستقل مکین کی حیثیت مل جاتی ہے تو، میں IIDI کو اپنے کینیڈا کے پتہ (پتے)، ٹیلیفون نمبر (نمبروں)، ای میل پتہ (پتوں)، سوشل انشورنس نمبر (نمبرز)، ملازمت، کاروبار کی ملکیت، اور اپنی ازدواجی حیثیت، آمدنی، اثاثوں، واجبات، ٹیکس کاری، اور صوبائی و وفاقی حکومت کے پروگراموں کے تحت موصولہ وظائف، اور کسی دیگر ایسی لازمی معلومات کے سلسلے میں جسے درج ذیل مقاصد کیلئے استعمال کیا جائے گا، ذاتی معلومات اکٹھا کرنے، استعمال کرنے اور سنبھال کر رکھنے دینے کیلئے بھی اپنی منظوری دیتا ہوں:

- تاکہ یہ تعین کیا جائے کہ آیا میں پرنس ایڈورڈ آن لائنڈ میں معاشی لحاظ سے مستحکم ہوں،
- تاکہ میرے ذریعہ PEI PNP کی آباد کاری کے تقاضوں کی تعمیل پر نگاہ رکھی جائے، اور

• PEI PNP کے تجزیے میں شرکت کرنے کیلئے مجھ سے رابطہ کیا جائے۔

میں سمجھتا ہوں کہ اوپر مطلوبہ معلومات بذات خود مجھ سے، نیز IIDI کے ذریعہ شناخت کردہ کسی ماخذ، جیسے میرے کینیڈا کے آجر (آجروں) سے اکٹھا کی جائے گی۔

#### ذاتی معلومات کو افشاء کرنے کی منظوری

مذکورہ بالا امر کے باوجود، اس فارم پر دستخط کر کے اور اسے جمع کروا کر، میں، \_\_\_\_\_، بمعرفت ہذا IIDI کو اپنے بارے میں یا PEI PNP کی میری درخواست یا فیڈرل امیگریشن کی میری درخواست میں شامل میرے کنبہ کے کسی زیر کفالت فرد کے سلسلے میں ذاتی معلومات کو افشاء کرنے کی منظوری دیتا ہوں بنام:

- PNP کیلئے اور فیڈرل امیگریشن کے نام میری درخواست میں مذکور معلومات کی موزونیت کے واسطے تیسرے فریق کے ٹھیکیداروں کو۔ میں سمجھتا ہوں کہ تیسرے فریق کے ٹھیکیدار حسب ضرورت کینیڈا سے باہر سرکاری اور غیر سرکاری تنظیموں سے پوچھ تاچھ کر کے میری تعلیمی لیاقتوں، کاروباری پس منظر، ملازمت کی سرگزشت اور ذاتی سرگزشت کی توثیق کریں گے۔ تصدیق کے مقاصد کیلئے مصروف عمل تیسرے فریق کے ایجنٹ میں شامل ہوسکتے ہیں:

**Atlantic Security Group Incorporated**  
PO Box 20292  
440 King Street  
Fredericton, NB E3B 0N7

یا کوئی اور تیسرے فریق کا ٹھیکیدار جیسا کہ IIDI وقتاً فوقتاً مصروف عمل رکھنے کیلئے منتخب کرسکتا ہے۔

- PEI PNP کا جائزہ لینے کیلئے تیسرے فریق کے تجزیہ کاروں کو۔ میں سمجھتا ہوں کہ مستقل مکین کی حیثیت حاصل ہونے کے بعد پانچ سالوں تک IIDI یا تیسرے فریق کے تجزیہ کاروں کے ذریعہ مجھے سے رابطہ کیا جاسکتا ہے؛ اور

- سٹینڈنٹ اپنڈ امیگریشن کینیڈا کے نمائندوں کو:
  - PEI PNP کی میری درخواست کے سلسلے میں معلومات کا اشتراک کرنے، بشمول درخواست پر کارروائی کرنے کیلئے؛
  - PEI PNP پر نگاہ رکھنے کیلئے؛ اور
  - PEI PNP کا جائزہ لینے کیلئے۔

دستخط کردہ بمقام: ،، بذریعہ:

تاریخ (دن/ماہ/سال)	دستخط	درخواست دہندہ کا نام (براہ کرم جلی حروف میں لکھیں)
تاریخ (دن/ماہ/سال)	دستخط	گواہ کا نام (براہ کرم جلی حروف میں لکھیں)

<p>ٹیلیفون: 902 620 3628  فییکس: 902 368 5886  ای میل: <a href="mailto:opportunitiespei@gov.pe.ca">opportunitiespei@gov.pe.ca</a>  ویب سائٹ: <a href="http://opportunitiespei.ca">opportunitiespei.ca</a></p>	 Office of Immigration, Settlement and Population	Office of Immigration, Settlement and Population 94 Euston Street, 2 <sup>nd</sup> Floor PO Box 1176 Charlottetown, Prince Edward Island Canada C1A 7M8
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### BUSINESS IMPACT CONSENT TO VALIDATE INFORMATION FORM – SCHEDULE A

مکمل ہونے پر خفیہ۔ اگر ضرورت ہو تو، براہ کرم اضافی صفحات شامل کریں۔

ذاتی معلومات				
دیگر نام	درمیانی نام	پہلا نام	آخری نام	
شہریت	صنف <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> خاتون	جائے پیدائش	تاریخ پیدائش (دن/ماہ/سال)	
کینیڈا کا ویزا سلسلہ وار نمبر: <input type="checkbox"/> طالب علم <input type="checkbox"/> کام <input type="checkbox"/> قابل اطلاق نہیں <input type="checkbox"/> دیگر	دیگر شناخت	تاریخ اجراء دن/ماہ/سال	شناخت نمبر یا ڈرائیور لائسنس نمبر	
ریائشی از/تا	ملک	شہر/ضلع	حالیہ پتہ	
سابقہ پتہ (گزشتہ 5 سال)				
ریائشی از/تا	ملک	شہر/ضلع	پتہ 1	
ریائشی از/تا	ملک	شہر/ضلع	پتہ 2	
ریائشی از/تا	ملک	شہر/ضلع	پتہ 3	
تعلیم				
ٹیوٹر/رابطہ کا شخص	لیاقت	سند یافتگی کی تاریخ (دن/مہینہ/سال)	ادارہ / شہر / ضلع / ملک	
ٹیوٹر/رابطہ کا شخص	لیاقت	سند یافتگی کی تاریخ (دن/مہینہ/سال)	ادارہ / شہر / ضلع / ملک	

ادارہ / شہر / ضلع / ملک	سند یافتگی کی تاریخ (دن/مہینہ/سال)	لیاقت	ٹیوٹر/رابطہ کا شخص
ادارہ / شہر / ضلع / ملک	سند یافتگی کی تاریخ (دن/مہینہ/سال)	لیاقت	ٹیوٹر/رابطہ کا شخص
ادارہ / شہر / ضلع / ملک	سند یافتگی کی تاریخ (دن/مہینہ/سال)	لیاقت	ٹیوٹر/رابطہ کا شخص

ملازمت (5 سال مسلسل ملازمت لازمی طور پر دکھانی گئی ہو)			
کمپنی اور پتہ	حاصل شدہ عہدہ	برسر ملازمت از/ تا	منیجر / رابطہ کا شخص
کمپنی اور پتہ	حاصل شدہ عہدہ	برسر ملازمت از/ تا	منیجر / رابطہ کا شخص
کمپنی اور پتہ	حاصل شدہ عہدہ	برسر ملازمت از/ تا	منیجر / رابطہ کا شخص
کمپنی اور پتہ	حاصل شدہ عہدہ	برسر ملازمت از/ تا	منیجر / رابطہ کا شخص

مالی ادارے				
ادارہ	شہر/ضلع/ملک	اکاؤنٹ کی قسم	اکاؤنٹ نمبر	رابطہ کا شخص
ادارہ	شہر/ضلع/ملک	اکاؤنٹ کی قسم	اکاؤنٹ نمبر	رابطہ کا شخص
ادارہ	شہر/ضلع/ملک	اکاؤنٹ کی قسم	اکاؤنٹ نمبر	رابطہ کا شخص
ادارہ	شہر/ضلع/ملک	اکاؤنٹ کی قسم	اکاؤنٹ نمبر	رابطہ کا شخص
ادارہ	شہر/ضلع/ملک	اکاؤنٹ کی قسم	اکاؤنٹ نمبر	رابطہ کا شخص
ادارہ	شہر/ضلع/ملک	اکاؤنٹ کی قسم	اکاؤنٹ نمبر	رابطہ کا شخص
ادارہ	شہر/ضلع/ملک	اکاؤنٹ کی قسم	اکاؤنٹ نمبر	رابطہ کا شخص

ادارہ	شہر/ضلع/ملک	اکاؤنٹ کی قسم	اکاؤنٹ نمبر	رابطہ کا شخص
<b>زیر ملکیت کاروبار (گزشتہ ۵ سال)</b>				
کاروبار کا نام	رجسٹریشن نمبر	رجسٹریشن کی تاریخ (دن/مہینہ/سال)	مجاز سرمایہ	
کاروبار کا نام	رجسٹریشن نمبر	رجسٹریشن کی تاریخ (دن/مہینہ/سال)	مجاز سرمایہ	
کاروبار کا نام	رجسٹریشن نمبر	رجسٹریشن کی تاریخ (دن/مہینہ/سال)	مجاز سرمایہ	
میں معرفت ہذا صوبہ پرنس ایڈورڈ آئلینڈ کو اس دستاویز میں درج معلومات توثیق کیے جانے کے واسطے تیسرے فریق کو جاری کرنے کی منظوری اور اجازت دیتا ہوں۔				
درخواست دہندہ کا دستخط:				تاریخ (دن/مہینہ/سال)