



دا فورمه په دې پته واستوئ: د پنکويس ترانسپورت بروکريچ
۲۶۲هارلو سرک
د پوست بکس ۱۱۶۲
بنگور، ME 04402-1162
۱-۸۵۵-۴۳۷-۵۸۸۳

د والدینو د رضایت فورمه

زه، _____ په دې توگه تاییدوم چې زه د لاندې کسانو قانوني ساتونکی یم:	
تخلیې/لوګو/نوم/دندې/شمیره او د نیټې نیټه	
ماشوم ۱:	
دوهم ماشوم:	
ماشوم ۳:	
څلورم ماشوم:	
لومړۍ حلقه:	زه موافق یم: د ادارې موټر (لینکس موبیلې خدمات او/یا KVVAN) زه د پینکويس ترانسپورټیشن بروکريچ ته د اجازې پرته د ادارې موټر په کارولو سره د ترانسپورت
هو یا نه	تنظیم کولو رضایت ورکوم.
هو یا نه	د DHHS منظور شوي رضاکاران: زه د Penquis Transportation Brokerage ته د DHHS روزل شوي رضاکار په کارولو سره د منظور شوي بالغ شتون پرته د ترانسپورت تنظیم کولو رضایت ورکوم.
هو یا نه	د دریمې ډلې شرکتونه (د امبولانس خدمت یا د څوکۍ موټر خدمت): زه د پینکويس ترانسپورټیشن بروکريچ ته د دریمې ډلې شرکتونو په کارولو سره د منظور شوي بالغ شتون پرته د ترانسپورت تنظیم کولو رضایت ورکوم.
هو یا نه	د ملګرو او کورنۍ د تادیې پیسې: زه د پینکويس ترانسپورت بروکريچ ته د ماشوم د ملګري یا د کورنۍ د غړي په کارولو سره د ترانسپورت تنظیم کولو رضایت ورکوم ترڅو د اوسني مایلج نرخ سره بیرته ورکړل شي.
-	(د تلیفون شمیره) بیرنۍ اړیکه ۱:
-	(د تلیفون شمیره) بیرنۍ اړیکه ۲:
د نن ورځې نیټه:	ستاسو لاسلیک: _____ چاپ شوی نوم: _____
د والدینو د رضایت دا فورمه د لاسلیک کیدو وروسته نافذ کیږي. زه پوهیږم چې دا به د لاسلیک نیټې څخه د یو کال لپاره نافذ وي پرته لدې چې یو څوک چې واک ولري ولیکي او غوښتنه وکړي چې دا تړون لغوه شي. زه په دې توګه موافقه کوم او پینکويس او فرعي قرارداديان د هغه/هغې د ترانسپورت په تړاو د هر ډول مسؤلیت، د عمل لامل، یا ادعاوو څخه خلاصوم. زه استازیتوب کوم چې زما ماشوم (ماشومان) به ګډوډ نه وي او د موټر چلوونکي لخوا ورکړل شوي ټولې لارښوونې به تعقیب کړي. زه پوهیږم چې که چېرې پورته کوم فکتور پلي نشي نو پینکويس به نور د ساتونکي پرته د کوچني لېږدولو توان ونلري. زه موافق یم چې که چېرې د سرپرستۍ بدلون راشي نو پینکويس ته خبر ورکړم.	

د داخلي استعمال لپاره:



دا فورمه په دې پته واستوئ: د پنکويس ترانسپورت بروکريچ
٢٢٢هارلو سرک
د پوسټ بکس ١١٤٢
بنگور، ME 04402-1162
١-٨٥٥-٢٣٧-٥٨٨٣

د پنکويس ترانسپورت دلال

رضاييت او د مسؤليت څخه خلاصون

_____ (د قانوني سرپرست نوم) چې په کې اوسېږي _____،
ازمه،
_____ (پته) ته په _____ (پته) کېکې نيول کېدی شي
تليفون _____
شميره) په دې توگه تاييدوم چې زه د لاندې کسانو قانوني ساتونکی يم:
(د کوچني نوم). د هغه/هغې د زېږون نيټه ____/____/____ ده.
(د کوچني نوم). د هغه/هغې د زېږون نيټه ____/____/____ ده.
(د کوچني نوم). د هغه/هغې د زېږون نيټه ____/____/____ ده.
(د کوچني نوم). د هغه/هغې د زېږون نيټه ____/____/____ ده.
ازمه موافق يم چې پورته نومول شوی کوچنی د هر هغه ترانسپورت چمتو کونکي سره سفر وکړي چې د
د غیر عاجل طبي ترانسپورت لپاره د هغه / هغې د ترانسپورت په تړاو د پنکويس ترانسپورت بروکريچ.

٣. د دې رضاييت ورکولو او د مسؤليت څخه د خلاصون په ورکولو سره، زه دلته دا استازيتوب کوم چې پورته نومول شوی کوچنی کس په بشپړ ډول د بالغ
ساتونکي پرته د لېږدولو وړ دی؛ گډوډونکی به نه وي؛ د موټر چلوونکي لخوا لېږل شوي ټول قوانين به تعقيب کړي؛ او د احساساتي يا بل ډول ملاتړ چمتو
کولو لپاره ساتونکي ته اړتيا نلري.

٤. زه پوهېږم چې که چېرې په څلورم پراگراف کې ذکر شوي عواملو کې کوم بدلون راشي، نو پينکويس به نور کوچنی د ساتونکي پرته نه لېږدوي.

٥. موافق يم چې که چېرې د پورته ذکر شوي کوچني په قانوني سرپرستی کې کوم بدلون راشي نو د ٤٨ ساعتونو دننه به پنکويس ته خبر ورکړم او د نوي
قانوني سرپرست نوم او پته به پنکويس ته خبر ورکړم.

٦. موافق يم چې پينکويس ته خبر ورکړم که چېرې پورته نومول شوی غړی گډوډونکي يا
احتمالي ناامنه چلند، په ځانگړې توگه کله چې په هر ځای کې لېږدول کېږي.

د نن ورځې نيټه: _____
د ساتونکي لاسليک: _____

که تاسو د دې فورمې په اړه کومه پوښتنه لرئ، مهرباني وکړئ د پنکويس ترانسپورت بروکريچ سره په ٤٣٧-٥٨٨٣ (٨٥٥) زنگ ووهئ. فکس
207-941-2823.

د پنکويس رضاييت او خوشې کول ١١/٢٠٢١ Rev: