



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

د معلوماتو خپرول

د دې فورمې د ترلاسه کولو وروسته د 10 ورځو دننه لاسلیک وکړئ او بیرته یې راولېږئ

د ریکارډونو ترلاسه کولو احازه

نویښتونه په اکاډو ورکړم چې په توکلي او یا نورو چمتو کونکو سره خبرې وکړي ترڅو د مین کیر پوښښ شوي ملاقاتونه تایید کړي. که اړتیا وي، پنکويس به ما سره د

زه پوهېږم چې:

•زه دا خبرونه هر وخت لغوه کولی شم.

•دا معلومات زما/زموږ د مین کییر پوښښ لاندې د سفرونو چمتو کولو یا مایلج ورکولو لپاره اړین دي  
خدمات.

•پینکويس به د دې معلوماتو پرته خدمات وړاندې نه کړي.

•دا فورمه زما د لاسلیک کولو نیتې څخه یوازې د یو کال لپاره اعتبار لري.

•ما د ترانسپورت مرستې ترلاسه کولو لپاره اړین معلومات/تعلیمي کاغذونه ترلاسه کړي دي.

•زما او زما د کورنۍ لپاره بل ترانسپورت شتون نلري. زه به پنکويس ته خبر ورکړم که زما/زموږ وضعیت بدلیږي.

•موږ اوس د مین کییر خدمات ترلاسه کوو. موږ به پینکويس ته خبر ورکړو که زموږ مین کییر  
لغوه شوی.

•زه پوهېږم چې پنکويس دنده لري چې د ترانسپورت ترټولو ارزانه وسیله تنظیم کړي چې د هر شخص اړتیاو سره سم وي.

•دا معلومات ریښتیا او بشپړ دي. د دې ادعا تادیه به د فدرالي یا ایالتي فنډونو څخه وي او د کوم مهم حقیقت په اړه هر ډول دروغ یا غلط معلومات ممکن د فدرالي او ایالتي قوانینو له مخې قانوني اقدام سره مخ شي.



دا فورمه په دې پته واستوئ: د پنکويس ترانسپورت بروکريچ  
٢٤٢هارلو سرک  
د پوسټ بکس ١١٤٢  
بنگور، ME 04402-1162  
١-٨٥٥-٢٣٧-٥٨٨٣

د معلوماتو خپرول دوام لري

که تاسو د دې فورمې په ډکولو کې مرستې ته اړتیا لرئ، مهرباني وکړئ پینکويس ته زنگ ووهئ او یو کارمند به ستاسو سره مرسته وکړي.

ستاسو په کور کې د ټولو هغو کورنیو نومونه، د مین کیر شمیره او د زیږون نیټه (DOB)لیست کړئ چې د ترانسپورت په برخه کې مرستې ته اړتیا لري یا به ورته اړتیا ولري.

نوم

د مین کیر شمیره او د نیټې نیټه

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

\_\_\_\_\_ نیټه \_\_\_\_\_ لاسلیک غړی/سرپرست ۱:

\_\_\_\_\_ چاپ شوی نوم غړی/سرپرست ۱:

\_\_\_\_\_ د اړیکې شمیره \_\_\_\_\_ ۱: ( )

\_\_\_\_\_ نیټه \_\_\_\_\_ لاسلیک غړی/سرپرست ۲:

\_\_\_\_\_ چاپ شوی نوم غړی/سرپرست ۲:

\_\_\_\_\_ د اړیکې شمیره \_\_\_\_\_ ۲: ( )

د داخلي استعمال لپاره:

\_\_\_\_\_ د پنکويس لخوا ترلاسه شوې نیټه

\_\_\_\_\_ د پنکويس د کارمندانو غړی