مهرباني وکړه په یاد ولرئ چې دا فورمه باید په **انګرېزي کې دفتر ته وسپارل شي.** د فورمې دا پښتو ژباړه دې لپاره درکړل کېږي چې که انګرېزي تاسې لپاره نوې ژبه نو د فورمې ډکول درله اسان شي. که تاسې ته نوره مرسته پکار وي، نو دا دفتر تاسې ته د ټیلیفون له لارې د ترجمان خدمت درکولای شي.

د مرګ د ریکارډ د نقل لپاره
ځایي راجسترار ته غوښتنلیک

مهرباني وکړئ فورمه بشپړه کړئ او فیس پکې نغاړه کړئ
فیس: د نقل پر سر $10.00 کنه نو د ریکارډ تصدیقنامه نه درکړل کېږي. مهرباني وکړئ نغدې پیسې یا ستامپونه مه رالېږئ. په هم هغه ورځ د خدمت ترلاسه کولو لپاره د $5.00 اضافي فیس

مهرباني ځرګند لیکل وکړئ یا بې ټایپ کړئ		
د وفات شوي نوم لومړی منځنی وروستی	د مرګ نېټه یا د موده چې پر لټون یې ولګېده	
د وفات شوي د پلار نوم لومړی منځنی وروستی	د وفات شوي د سوشل سیکیورټي شمېره:	
د وفات شوي د مور نوم لومړی منځنی وروستی	د وفات شوي د زیږون نېټه: میاشت ورځ کال	مرګ په وخت عمر
د مرګ ځای د روغتون نوم یا د کوڅې پته کلي، قصبه یا ښار هېواد		
مقصد چې لپاره یې ریکارډ پکار دی.		

وفات شوي د ستاسو څه تعلق و؟_____

تاسې په کوم استعداد (رول) کې دا کار کوئ؟_____

که وکیل یاست، نو د خپل مشتري نوم او هغه تن سره د وفات شوي تعلق ځرګند کړئ چې ریکارډ غواړي_____

د خواستګار لاسلیک:_____ نېټه_____

د خواستګار ادرس (پته)_____

د 1 جنوري 1988 نه وروسته پېښ شویو مرګونو لپاره ډک کړئ
____ د نقلونو شمېر چې خواست یې کوئ او د مرګ لامل چې په راز کې به ساتل کېږي
____ د نقلونو شمېر چې خواست یې کوئ او د مرګ لامل چې په راز کې به نه ساتل کېږي

مهرباني وکړئ دلته نوم او ادرس ولیکئ چېرې غواړي ریکارډ ولېږل شي
نوم_____
ادرس_____
ښار_____ ایالت_____ زیپ کوډ _____

که تاسو دې غوښتنلیک ته آنلاین لاس رسی کول غواړئ، لطفاً دې ویب پاڼې ته لاړ شئ www.albanyny.gov/languageaccess