**APPLICATION FOR RENEWAL OF OVERSEAS EMPLOYMENT PROMOTERS  
 LICENCE FOR THE YEAR 2022 ONWARD**

**Form-3**

**((فارم-3**

**See Rule (1) of Rule 9 رول 9، سب رول (1)**

**Part-1 حصہ اول**

**(To be filled by the applicant)**

**(درخواست گزار خود پُر کرے)**

|  |  |
| --- | --- |
| OEPL No**. . لائسنس نمبر** |  |
| Valid Upto **لائسنس کے ایکسپائر ہونے کی تاریخ** |  |
| M/s. **نام (ریکروٹنگ ایجنسی)** |  |
| Address **پتہ** |  |
| Tel & Fax No. **ٹیلی فون اور فیکس نمبر** |  |
| Mobile No. **موبائل نمبر** |  |
| Income Tax/GIR/TR/NTN No.  **انکم ٹیکس/ جی۔آی۔آر/ ٹی۔آر/ این۔ٹی۔این نمبر** |  |
| Email Address **ای میل ایڈریس** |  |
| Dated **تاریخ** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 01. | Name of the applicant with full address |  | درخواست گزار کا نام اور مکمل پتہ |
| 02. | Name of the Proprietor/ Partner/ Managing Director |  | مالک/ پارٹنر/ منیجنگ ڈائریکٹر |
| 03. | Original date of issue of Licence |  | لائسنس جاری ہونے کی تاریخ |
| 04. | No of individual employed in Office and outside (attach list of person employed with designation) |  | دفتر میں اور دفتر سے باہر ملازمین کی تعداد  (ملازمین کے عہدے کے ساتھ لسٹ لگائیں) |
| 05. | No of persons sent abroad during the last three years indicating year wise break up | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **2019** | **2020** | **2021** | **Total** | |  |  |  |  | | پچھلے تین سال کے دوران بیرونِ ملک بھیجے گئے افراد کی تعداد سالانہ بنیاد پر |
| 06. | Number of complaints for which licensee was contacted by Bureau/ Protector/ Federal Investigation Agency/ Civil Police or State Bank (give details) |  | کل شکایات جن کیلئے بیورو/ پروٹیکٹر/ایف آئی اے/ پولیس / سٹیٹ بنک نے رابطہ کیا ہو (تفصیل فراہم کریں) |
| 07. | Income Tax paid during last year |  | گزشتہ سال ادا کیا گیا ٹیکس |
| 08. | I/we hereby solemnly declare that the above information is correct to the best of my knowledge and I believe that nothing has been concealed.  **میں / ہم حلفیہ بیا ن کرتا ہوں/ کرتے ہیں کہ مندرجہ بالا معلومات میرے علم اور یقین کے مطابق درست ہیں اور یہ کہ کوئی بات بھی خفیہ نہیں رکھی گئی ہے۔** | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature of the applicant

Proprietor/ Partner/

Managing Director

درخواست گزار/ مالک/

پارٹنر/ منیجنگ ڈائریکٹر کے دستخط

(ضمیمہ الف) A-Annexure

BASIC INFORMATION OF OEP FOR RENEWAL OF LICENCE

لائسنس کی تجدید کے لیے او۔ای۔پی کی بنیادی معلومات

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 | | Name of Recruiting Agency and Licence no.  ریکروٹنگ ایجنسی کا نام اور لائسنس نمبر۔ | | | |  | | |
| 02 | | Status (Sole Proprietor/ Partner)  لائسنس کی نوعیت (ایک ہی شخص کی ملکیت/ شراکت) | | | |  | | |
| 03 | | Name of the applicant with father nameدرخواست گزار کا نام اور والدیت | | | |  | | |
| 04 | | CNIC No. قومی شناختی کارڈ نمبر | | | |  | | |
| 05 | | Whether the OEP is a Foreign National or is holding dual Nationality (If yes, please attach copy of the Passport of the country of his/ her nationality) کیا او۔ای،پی کسی اور ملک کا شہری ہے یا دہری شہریت رکھتا ہے (اگر ہے تو اس ملک کے پاسپورٹ کی کاپی ساتھ لگائیں) | | | | | | |
| 06 | | Present address of the applicant درخواست گزار کا موجودہ پتہ | | | |  | | |
| 07 | | Permanent address of the applicant درخواست گزار کا مستقل پتہ | | | |  | | |
| 08 | | Name of Partner(s)/ Director(s) if any and CNIC | | | |  | | |
| 09 | | Whether the Partner or Director is a Foreign National or is holding dual Nationality (If yes, please attach copy of the Passport of the country of his/ her nationality)  کیا پارٹنر یا ڈائریکٹر غیر ملکی شہری ہے یا دوہری شہریت رکھتا ہے (اگر ہے تو اس ملک کے پاسپورٹ کی کاپی ساتھ لگائیں) | | | |  | | |
| 11 | | Present address of Partner(s)/ Director and Contact number  پارٹنر یا ڈائریکٹر یا موجودہ پتہ اور ٹیلی فون نمبر | | | |  | | |
| 12 | | Whether any Partner or Director died or withdrew himself from the company/ partnership (if so then write name and date of separation/ death).  کیا پارٹنر یا ڈائریکٹر فوت ہوگیا ہے یا پارٹنر شپ سے علیحدہ ہوگیا ہے (اگر ایسا ہے تو اس کا نام اور علیحدگی یا وفات کی تاریخ) | | | |  | | |
| 13 | | **Detail of Head Office (مرکزی دفتر کی تفصیل)**  Address (پتہ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telephone( ٹیلی فون)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax (فیکس)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email (ای میل)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **مرکزی دفتر میں ملازمین کی لسٹ(List of Employees in the Main Office)** | | | | | | | | |
| **Sr. No** | | | **Name and Father Name (نام اور ولدیت )** | **Designation (عہدہ)** | | | **CNIC (قومی شناختی کارڈ نمبر)** | **Contact (ٹیلی فون )** |
|  | | |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  | | |  |  |
| **Details of Branch Office 1 (پہلے برانچ آفس کی تفصیل )**  **Address: (پتہ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tel (ٹیلی فون)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax (فیکس)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email (ای میل)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **List of Employees (ملازمین کی فہرست)**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Sr. No** | **Name and Father Name(نام اور ولدیت)** | **Designation (عہدہ)** | **CNIC (قومی شناختی کارڈ نمبر)** | **Contact( ٹیلی فون)** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |   **Details of Branch Office 2 (دوسرے برانچ آفس کی تفصیل)**  **Address (پتہ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tel (ٹیلی فون )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax (فیکس)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email(ای میل)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
|  | **List of Employees (ملازمین کی فہرست)**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Sr. No** | **Name and Father Name** | **Designation** | **CNIC** | **Contact** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  | | | | | | | | |
|  | Specimen signature of the OEP  (اوورسیز ایمپلائمنٹ پروموٹر کے دستخط) | | | | 1.­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | Specimen signature of the Partner(s)/Director  (If any)  (پارٹنر/ڈائریکٹر کے دستخط) | | | | 1.­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

It is certified that the above information is correct and nothing has been concealed.

میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ مندرجہ بالا معلومات درست ہیں اور کوئی چیز خفیہ نہیں رکھی گئی ہے۔

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature of the

Proprietor/ Managing Director

مالک/ منیجنگ ڈائریکٹر کے دستخط