

لطفا از این فرم تقاضا برای وارد کردن اسم خود در بانک اطلاعاتی استفاده کنید.

فرم تقاضا (Application Form)

متقاضی اصلی – مشخصات شخصی (Main Applicant – Personal Details)

عنوان

نام

نام فامیل

شماره بیمه همگانی (LIN Number)

تاریخ تولد

آدرس

کد پستی

آدرس قبلی

کد پستی قبلی

تلفن در طول روز

تلفن منزل

تلفن همراه

آدرس ای – میل

آیا شهروند بریتانیا یا اتحادیه اروپا هستید

آیا اقامت دائم دارید

خاستگاه قومی

متقاضی اصلی – شغل (Main Applicant - Job)

درآمد کل سالانه

کل پس انداز

نوع اشتغال به کار

شغل

عنوان کاری

اسم کارفرما

آدرس کارفرما

کد پستی کارفرما

شماره تلفن تماس کارفرما

مدت زمانی که برای کارفرما کار کرده اید

متقاضی اصلی – ناتوانی (Main Applicant - Disability)

سطح کارایی

متقاضی اصلی – محل مسکونی کنونی (Main Applicant – Current Accommodation)

شما هستید

آیا در لیست نوبت شهرداری هستید

اسم صاحب خانه

آدرس صاحب خانه

کد پستی صاحب خانه

تعداد کنونی اتاق خواب ها

متقاضی دوم – مشخصات شخصی (Second Applicant – Personal Details)

رابطه

عنوان

اسم

اسم فامیل

شماره بیمه همگانی (LIN Number)

تاریخ تولد

آدرس

کد پستی

آدرس قبلی

کد پستی قبلی

تلفن در طول روز

تلفن منزل

تلفن همراه

آدرس ای – میل

آیا شهروند بریتانیا یا اتحادیه اروپا هستید

آیا اقامت دائم دارید

خاستگاه قومی

متقاضی دوم – شغل (Second Applicant - Job)

درآمد کل سالانه

کل پس انداز

نوع اشتغال به کار

شغل

عنوان کاری

اسم کارفرما

آدرس کارفرما

کد پستی کارفرما

شماره تلفن تماس کارفرما

مدت زمانی که برای کارفرما کار کرده اید

متقاضی دوم – ناتوانی (Second Applicant - Disability)

سطح کارآیی

متقاضی دوم – محل مسکونی کنونی (Second Applicant – Current Accommodation)

شما هستید

آیا در لیست نوبت شهرداری هستید

اسم صاحب خانه

آدرس صاحب خانه

کد پستی صاحب خانه

تعداد کنونی اتاق خواب ها

بقیه اعضای خانواده (Rest of Household)

خانواده عضو دیگری ندارد

اطلاعات دیگر (Other Details)

مناطق که مایلید در آنجا زندگی کنید:

چگونه از این برنامه ثبت نام مطلع شدید؟

اگر کلمه رمز خود را فراموش کرده اید، می توانید تقاضای دریافت کلمه رمز دیگری از طریق ای – میل بکنید.