

(AFFIDAVIT OF EMANCIPATION) خودمختاری کا حلف نامہ

طالب علم کا نام (Name of Student) _____ تاریخ پیدائش (Date of Birth) _____

والدین کے ساتھ رہائش پذیر نہ ہونے کا سبب (Reason for Not Living with Parents) _____

امداد کے ذرائع (Means of Support) _____

والدین سے مالی امداد وصول کر رہے ہیں؟ (Receiving Financial Support from Parent(s)?) ہاں (YES) نہیں (NO)

والدین سے موجودہ تعلقات (آخری بار ملاقات، رابطہ کیا، اتہ پتہ معلوم، وغیرہ)
Current Relationship to Parents (last seen, contacted, knowledge of whereabouts, etc.)

طالب علم کی صورتِ حال سے متعلق دیگر حقائق (Other Facts Relevant to Student's Status)

میں بذریعہٴ ہذا یہ تصدیق کرتا ہوں کہ میں ایک خودمختار نابالغ ہوں۔
(I hereby affirm that I am an emancipated minor)

طالب علم کے دستخط (Signature of Student) _____

STATE OF NEW YORK

COUNTY OF _____

Sworn to before me this _____ day of _____, _____
year

Notary Public