



# Thỉnh nguyện được lấy tên ra khỏi chương trình Tự kèm chế không đến sòng bạc của Massachusetts

Người nộp thỉnh nguyện phải trình thẻ ID có ảnh hợp lệ do chính phủ cấp cho nhân viên được chỉ định trước khi nhân viên được chỉ định này ký đơn thỉnh nguyện này.

## PHẦN 1: THÔNG TIN CÁ NHÂN

1. Tên họ đầy đủ hợp pháp của người yêu cầu được lấy tên ra khỏi danh sách VSE:

Tên

Họ

2. Địa chỉ nơi cư ngụ:

Địa chỉ

Số căn chung cư

Thành phố

Tiểu bang

Mã bưu điện

3. Điện thoại: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **HOẶC** E-mail: \_\_\_\_\_

6. Năm sinh: XX / XX / \_\_\_\_\_

7. Ngày ghi danh vào VSE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Thời gian kèm chế \_\_\_\_\_

## PHẦN 2: YÊU CẦU ĐƯỢC LẤY TÊN RA KHỎI DANH SÁCH

Tôi yêu cầu được lấy tên ra khỏi danh sách VSE và xác nhận rằng thông tin mà tôi đã cung cấp ở trên là đúng sự thật và chính xác. Tôi ký tên nơi đây xác nhận rằng tôi:

- Không đang bị ảnh hưởng bởi ma túy, rượu hoặc bị bệnh tâm thần khiến tôi không có khả năng quyết định sáng suốt.
- Biết rằng chữ ký của tôi dưới đây xác nhận tôi muốn yêu cầu được lấy tên ra khỏi danh sách VSE và tôi yêu cầu MGC, hoặc người được chỉ định, thông báo cho tất cả những cơ sở bài bạc được cấp giấy phép tại Massachusetts rằng họ có thể cho phép tôi có mặt trong những khu vực chơi bài của sòng bạc Massachusetts. Tôi hiểu rằng nếu sòng bạc được cấp giấy phép nào quyết định vẫn muốn giữ tôi trong danh sách không được đến sòng bạc, tôi phải liên lạc trực tiếp với sòng bạc đó nếu tôi muốn được phép trở lại sòng bạc.
- Đã hoàn tất buổi tái xác định trường hợp của với một nhân viên được chỉ định và xác nhận rằng tôi có thể nộp đơn xin được cho vào danh sách VSE trở lại bất cứ lúc nào bằng cách nộp đơn ghi danh vào chương trình VSE.

Chữ ký: \_\_\_\_\_

Ngày: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### PHẦN 3: XÁC NHẬN GIẤY BIÊN NHẬN ĐƯỢC LẤY TÊN RA KHỎI DANH SÁCH VSE

Tôi đã được nhân viên được chỉ định cấp giấy biên nhận được lấy tên ra khỏi danh sách MA-VSE và được cho phép trở lại chơi bài ngay lập tức.

\_\_\_\_\_ (ký tên tắt)

### PHẦN 4: XÁC NHẬN CỦA NHÂN VIÊN ĐƯỢC CHỈ ĐỊNH

Tôi xác nhận rằng tôi đã đích thân chứng kiến người nộp đơn thỉnh nguyện ký tên yêu cầu được lấy tên ra khỏi danh sách VSE. Tôi xác nhận rằng người yêu cầu được lấy tên ra khỏi danh sách VSE không có vẻ là đang bị ảnh hưởng bởi ma túy, rượu hoặc bị bệnh hay bệnh tâm thần khiến họ không có khả năng quyết định sáng suốt. Tôi xác nhận rằng người yêu cầu được lấy tên ra khỏi chương trình tự kiềm chế không đến sòng bạc đã hoàn tất một buổi tái xác định trường hợp với tôi, là nhân viên được chỉ định, thể theo điều 205 CMR 133.00. Tôi xác nhận rằng người yêu cầu được lấy tên ra khỏi danh sách đã trình với tôi thẻ ID của họ có ảnh hợp lệ do chính phủ cấp, và chữ ký, mô tả diện mạo, hình dáng cũng như danh tánh của người yêu cầu được lấy tên ra khỏi danh sách đúng như ảnh của họ và thông tin trong căn cước của họ.

\_\_\_\_\_ Tên của nhân viên được chỉ định

\_\_\_\_\_ Chữ ký của nhân viên được chỉ định

\_\_\_\_\_ Địa điểm

\_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### PHẦN 5: THÔNG TIN CỦA THÔNG DỊCH VIÊN/GIÁM HỘ HỢP PHÁP (nếu phù hợp)

**Chỉ dành cho những người yêu cầu được lấy tên ra khỏi danh sách cần có thông dịch viên hay cần được người giám hộ hợp pháp giúp đỡ:**

Người nộp thỉnh nguyện này cần được thông dịch viên hoặc người giám hộ hợp pháp giúp đỡ trong việc nộp thỉnh nguyện. Tên họ, địa chỉ, số điện thoại, và ngày sinh của thông dịch viên được ghi ra dưới đây, cũng như lời xác nhận thông dịch viên/người giám hộ hợp pháp này đã trình bày đầy đủ và chính xác tất cả các hướng dẫn do nhân viên MGC hoặc nhân viên được chỉ định đưa ra và người yêu cầu được lấy tên ra khỏi chương trình VSE đã cho biết rằng họ hiểu rõ các giấy tờ trong giấy yêu cầu này.

Tên họ của thông dịch viên: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Thành phố, Tiểu bang và Mã bưu điện: \_\_\_\_\_

Điện thoại nhà: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Địa chỉ email \_\_\_\_\_

Ngôn ngữ thông dịch viên nói: \_\_\_\_\_

**Xác nhận:**

Tôi, \_\_\_\_\_ ký tên dưới đây, xác nhận, chứng thực và công nhận rằng tôi đã làm việc với tư cách thông dịch viên hoặc người giám hộ hợp pháp cho \_\_\_\_\_ để giúp họ hoàn tất yêu cầu này. Tôi xác nhận và chứng thực rằng tôi trình bày đầy đủ và chính xác tất cả các hướng dẫn do nhân viên MGC hoặc nhân viên được chỉ định có trách nhiệm xác nhận yêu cầu này cung cấp.

Người yêu cầu được lấy tên ra khỏi danh sách VSE đã cho tôi biết rằng họ hiểu rõ những giấy tờ tôi đã giúp giải thích cho họ hiểu và họ đã ký tên vào những giấy tờ này sau khi họ đã hiểu rõ nội dung và biết cũng như hiểu tất cả mọi trách nhiệm liên quan đến việc được lấy tên ra khỏi danh sách VSE.

\_\_\_\_\_ Chữ ký của thông dịch viên/người giám hộ hợp pháp

\_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_