

درخواست برائے لائبریری کارڈ

نیویارک پبلک لائبریری میں خوش آمدید (NYPL)! نیو یارک پبلک لائبریری کے کارڈز ان تمام لوگوں کے لیے مفت دستیاب ہیں جو ریاست نیو یارک میں رہتے ہیں، کام کرتے ہیں، اسکول جاتے ہیں، یا پراپرٹی ٹیکس ادا کرتے ہیں۔ براہ کرم یہ مکمل دستخط شدہ درخواست کسی بھی NYPL مقام پر سرکولیشن ڈیسک کے یہاں واپس کریں اور اپنے ہمراہ ریاست نیو یارک کی کوئی آئی ڈی یا ہماری ویب سائٹ پر دی گئی فہرست سے کوئی دیگر منظور شدہ دستاویزات لائیں۔ مزید جاننے یا آن لائن شروع کرنے کے لیے، ملاحظہ کریں nypl.org/librarycard۔

جملہ درخواست کنندگان کے لیے

آخری نام _____ پہلا نام _____
 درمیانی نام یا نام کا مخفف _____ تاریخ پیدائش (ماہ/دن/سال) _____
 مستقل اسٹریٹ پتہ _____ اپارٹمنٹ # _____
 شہر _____ ریاست یا کاؤنٹی _____ پوسٹل کوڈ _____
 مقامی پتہ (اگر مستقل پتہ ریاست نیو یارک سے باہر ہو) _____
 ای میل _____ فون () _____

آپ اپنے اکاؤنٹ سے متعلق نوٹس لائبریری سے کس طرح موصول کرنا پسند کریں گے؟ ☐ ای میل ☐ فون

☐ ہاں، میں نیویارک پبلک لائبریری کے پروگراموں اور خدمات کے بارے میں معلومات بذریعہ ای میل حاصل کرنا چاہوں گا/گی۔

ذمہ داری کا اقرار نامہ

یہ درخواست جمع کر کے، میں اس بات کا اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ فراہم شدہ تمام معلومات درست ہیں اور میں نیو یارک پبلک لائبریری کے اصول و ضوابط اور لائبریری کارڈ کی شرائط و ضوابط سے اتفاق کرتا / کرتی ہوں۔ میں کارڈ کے تمام طرح کے استعمال، کارڈ پر نکالے گئے لائبریری کے جملہ مواد اور اس کے لیے عائد کردہ تمام اخراجات کی ذمہ داری قبول کرتا / کرتی ہوں۔ میں اس بات سے واقف ہوں کہ میرے لائبریری کارڈ کا استعمال نا قابل منتقلی ہے اور اگر والٹ سائز یا کیچین کارڈ گم یا چوری ہو جاتا ہے تو میں فوراً نیو یارک پبلک لائبریری کو مطلع کروں گا/گی۔ میں اس بات سے واقف ہوں کہ لائبریری کے ذریعہ شخصی معلومات کا استعمال اس کی پرائیویسی پالیسی کے تابع ہوتا ہے جو کہ nypl.org پر دستیاب ہے۔

درخواست دہندہ کے دستخط _____ تاریخ _____

اگر درخواست دہندہ 12 سال یا اس سے کم عمر کا بچہ ہے تو والدین / سرپرست مکمل کریں

والد، والدہ / سرپرست کا نام _____

میرا بچہ حاصل کر سکتا ہے (ایک کو منتخب کریں): ☐ لائبریری کے جملہ مواد، بشمول نو عمر جوانوں اور بالغان کے آئٹمز ☐ صرف بچوں کے مواد

میں بذریعہ بڑا اپنے بچے کو ایک لائبریری کارڈ رکھنے اور NYPL کی آن لائن خدمات استعمال کرنے کی اجازت دیتا / دیتی ہوں۔ میں اپنے بچے کے کارڈ کے تمام طرح کے استعمال، کارڈ پر نکالے گئے لائبریری کے جملہ مواد اور اس کے لیے عائد کردہ تمام اخراجات کی ذمہ داری قبول کرتا / کرتی ہوں۔

والد، والدہ / سرپرست کے دستخط _____ تاریخ _____

نو عمر جوانوں کے لیے (عمر 13 تا 17 برس)

میرے والدین / سرپرست میرے اکاؤنٹ پر حاصل کی گئی چیزوں کی حالت یا نام کی درخواست کر سکتے ہیں: ☐ ہاں ☐ نہیں

والد، والدہ / سرپرست کا نام _____

Library Card Application

Welcome to The New York Public Library! NYPL library cards are available free for anyone who lives, works, attends school, or pays property taxes in New York State. Please return this completed, signed application to the Circulation Desk at any NYPL location, and bring with you a NY State ID or other approved documentation from the list on our website. To learn more or get started online, visit nypl.org/librarycard.

FOR ALL APPLICANTS

Last Name _____ First Name _____

Middle Name or Initial _____ Date of Birth (MM/DD/YYYY) _____

Permanent Street Address _____ Apt # _____

City _____ State or Country _____ Postal Code _____

Local Address (If Permanent Address is outside NY State) _____

Email _____ Phone (____) _____ - _____

How would you prefer to receive notices from the Library relating to your account? ☐ Email ☐ Phone

☐ Yes, I would like to receive information about NYPL programs and services by email.

ACCEPTANCE OF RESPONSIBILITY

By submitting this application, I declare that all information provided is accurate and I agree to The New York Public Library's Rules and Regulations and Library Card Terms and Conditions. I accept responsibility for all use of the card, all library materials checked out on the card, and all charges made against it. I understand that use of my library card is non-transferrable and in the event either the wallet size or keychain card is lost or stolen, I will notify The New York Public Library immediately. I understand that the Library's use of personal information is governed by its Privacy Policy, available at nypl.org.

Applicant Signature _____ Date _____

FOR PARENTS/GUARDIANS TO COMPLETE, IF APPLICANT IS A CHILD AGES 12 & UNDER:

Parent/Guardian Name _____

My child may borrow (choose one): ☐ ALL library materials, including young adult and adult items ☐ ONLY children's materials

I hereby grant permission for my child to have a library card and to use NYPL's online services. I accept responsibility for all use of my child's card, all library materials checked out on the card, and all charges made against it.

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

FOR TEENS (AGES 13–17)

My parent/guardian(s) may request the status or name of items borrowed on my account: ☐ Yes ☐ No

Parent/Guardian Name(s) _____



92 LOCATIONS
BRONX • MANHATTAN • STATEN ISLAND

nypl.org