

POLICE STATUTORY DECLARATION

(CITIZEN OF AFGHANISTAN)

د پولیسو رسمی اعلامیه/اقرارخط

د افغانستان اتباعو لپاره

I, _____,
currently applying for residence in New Zealand, declare:

زه، _____،
اوس مهال په نیوزیلینډ کې د استوګنې لپاره غوښتنلیک ورکوم، اعلان کوم:

1. I am unable to get a police certificate from Afghanistan as there is no recognised government authority in Afghanistan since the Taliban takeover in August 2021.

۱. زه نشم کولی له افغانستان څخه د پولیسو سند ترلاسه کړم ځکه چې د ۲۰۲۱ په اګست کې د طالبانو له نیولو راهیسې په افغانستان کې هیڅ دولت پیژندل شوی واکمن حکومت شتون نلري.

2. I have not been convicted, or found guilty of, or charged with offences, or currently under investigation against the law of any country.

۲. زه محکوم شوی نه یم، یا مجرم نه یم، یا په جرمونو تورن شوی نه یم، یا دا مهال د کوم هیواد د قانون په وړاندې د تحقیق لاندې نه یم.

3. I understand that if my circumstances change after signing this declaration, I must immediately inform Immigration New Zealand in writing of my changed circumstances.

۳. زه پوهیږم چې که زما شرایط د دې اعلامیې له لاسلیک کولو وروسته بدل شي، زه باید سمدستي د نیوزیلینډ امګریشن زما د بدل شویو شرایطو په لیکلو خبر کړم.

4. I understand that if I make any false statements, or provide any false or misleading information, or have changed or altered this form in any way, my application may be declined, or my visa and permit may later be cancelled or revoked, and that I may also be committing an offence and be liable to prosecution.

۴. زه پوهیږم چې که زه کوم غلط بیانونه وکړم، یا هر ډول ناسم او گمراه کوونکي معلومات وړاندې کړم، یا دا فورمه په هر ډول بدله یا بدله کړم، زما غوښتنلیک رد کیدی شي، یا زما ویزه او اجازه لیک به وروسته لغوه یا لغوه شي، او دا چې زه کیدای شي مرتکب د جرم وپېژندل شم او څارنوالی ته معرفی او قانوني چلند راسره وشي.

5. I understand the contents of this form, and the information I have provided is true and complete.

۵. زه د دې فورمې په محتوا پوهیږم، او هغه معلومات چې ما وړاندې کړي دي ریښتیا او بشپړ دي.

لاسلیک ا: _____ Signature:

نېټه: _____ Date:

پوره نوم: _____ Full name:

باصلاحیته شاهد/وکیل Authorised witness/Lawyer

لاسلیک ا: _____ Signature:

نېټه: _____ Date:

پوره نوم: _____ Full name: