



ঠিকানা পরিবর্তনের অনুরোধের ফর্ম

আমি _____ নিম্নরূপে আমার রেকর্ডগুলি আপডেট করার জন্য অনুরোধ করছি:

সিটি পারমিট #: _____ রাজ্য পারমিট#: _____

আপনার যদি প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য সিটি এবং রাজ্য পার্কিং পারমিট উভয়ই থাকে তাহলে এখানে টিক দিন

পূর্ববর্তী বাড়ির ঠিকানা: _____ অ্যাপার্ট: #: _____

সিটি: _____ রাজ্য: _____ জিপ কোড: _____

বর্তমান বাড়ির ঠিকানা: _____ অ্যাপার্ট: #: _____

সিটি: _____ রাজ্য: _____ জিপ কোড: _____

অনুগ্রহ করে নীচে আপনার পছন্দের যোগাযোগের পদ্ধতিতে টিক দিন:

বাড়ির ফোন নম্বর: _____ মোবাইল ডিভাইস নম্বর: _____

ইমেল অ্যাড্রেস _____

অনুগ্রহ করে নতুন আবাসনের প্রমাণ হিসাবে নীচের তালিকাটি থেকে যে কোনও দুটি (2) ডকুমেন্ট সরবরাহ করুন। সমস্ত ডকুমেন্ট অবশ্যই আবেদনকারীর নামে হতে হবে এবং গত 90 দিনের মধ্যে তারিখযুক্ত হতে হবে, এবং অ্যাকাউন্ট নম্বর ও অ্যাকাউন্টের ব্যালান্স কেটে দিতে হবে। আবেদনের সাথে সমস্ত ডকুমেন্ট অবশ্যই মেল করতে হবে বা নিয়ে আসতে হবে

- উপযোগিতার (ইউটিলিটি) বিল (বিদ্যুত, গ্যাস, জল, তেল)
- টেলিকমিউনিকেশন বিল (টেলিফোন, মোবাইল ডিভাইস, কেবল বা স্যাটেলাইট টেলিভিশন)
- আবাস (বাড়ির বন্ধকের বিবৃতি, লিজ চুক্তি, NYCHA ভাড়ার প্রাপ্তিস্বীকার, মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের পোস্টাল পরিষেবার ঠিকানা যাচাইকরণ পত্র)
- ব্যাঙ্কিং/ক্রেডিট কার্ডের বিবৃতি (স্টেটমেন্ট) (ব্যাঙ্ক, ক্রেডিট কার্ড, প্রধান স্টোর কার্ড)
- সামাজিক সুরক্ষা পুস্তকের পত্র

আমি ঘোষণা করছি যে প্রদত্ত তথ্যটি সঠিক এবং আমি NYCDOT পারমিট এবং গ্রাহক পরিষেবাকে তাদের রেকর্ডের জন্য ঠিকানা পরিবর্তনের অনুরোধটি করার অধিকার দিচ্ছি।

তারিখ: ____/____/____

প্রতিবন্ধকতা থাকা ব্যক্তির স্বাক্ষর

(যদি যানচালকের লাইসেন্স বা যান চালক নয় তার ID "স্বাক্ষর করতে অক্ষম" নির্দেশ করে তবে অনুগ্রহ করে ফাঁকা ছেড়ে দিন। পেরেন্ট বা অভিভাবক অপ্রাপ্তবয়স্কের হয়ে স্বাক্ষর করতে পারে)

অনুগ্রহ করে নোট করুন: পারমিট ধারক অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে পিতামাতা(দের) বা অভিভাবক(দের) নামের দুটি প্রমাণ গ্রহণযোগ্য। একটি নার্সিং হোম/সহায়ক আবাসনের ফেসিলিটি থেকে আবাসনের একটি প্রমাণ বা স্থলে উপস্থিতি সূচিত করে পত্রও শুধুমাত্র যাচাইকরণের জন্য স্বীকৃত।

For Official Use Only

City State

Address verified