

نموذج تغيير العنوان

لن تتم معالجة هذا النموذج من دون تقديم دليل يؤكد العنوان الحالي/الجديد وتوقيعك.

رقم الحالة: _____ (رقم مكون من 8 أرقام)

الاسم الأخير: _____ الاسم الأول: _____

العنوان الحالي/الجديد: _____

رقم الهاتف: _____ رقم الهاتف البديل: _____

عنوان البريد الإلكتروني: _____

التاريخ

التوقيع

قدم أيًا مما يلي لإثبات صحة عنوانك الجديد/الحالي.

- رخصة القيادة
- CFWB-067 شهادة الإقامة
- بطاقة هوية صادرة عن ولاية نيويورك
- CFWB-027 شهادة الإسكان بها العنوان المدرج
- القسم 8 خطاب المنحة
- خطاب إقامة المأوى به العنوان المدرج
- شهادة هيئة الإسكان في مدينة نيويورك
- فاتورة مرافق بعنوانك الحالي* (مثل الكهرباء أو الغاز أو التدفئة أو النفط أو المياه أو الواي فاي/الإنترنت أو اشتراك كابل التلفزيون أو الهاتف الأرضي)*
- الإيجار الحالي
- بيان الإيجار أو الرهن العقاري به العنوان المدرج*
- *لا يمكن أن يمر على الوثائق أكثر من 60 يومًا.

بمجرد الانتهاء، يُرجى إرسال نموذج تغيير العنوان والوثائق إلى العنوان الموضَّح أدناه للمعالجة:

NYC Children – EDU
PO Box 40
Maplewood, NJ 07040

يجب إرسال جميع الوثائق بواسطة خدمة البريد الأمريكية. لا يمكن إرسال الوثائق بواسطة Fedex أو UPS إلى صندوق بريد. إذا كانت لديك أسئلة حول الطلب، فيرجى الاتصال بمركز اتصالات رعاية الأطفال التابع لإدارة خدمات الأطفال على الرقم 212-835-7610.