

قائمة انتظار الترخيص الرقابي الساري على مستوى المدينة للمحاربين القدامى الأمريكيين والأشخاص ذوي الإعاقة: تعليمات خاصة بنموذج الطلب

الأفراد المؤهلون لتقديم الطلب:

يمكنك التقدم بطلب للتسجيل في قائمة الانتظار للحصول على الترخيص الرقابي الساري على مستوى المدينة إذا كنت:

- تبلغ من العمر 18 عامًا أو أكبر.
- تحمل رخصة (شارة هوية) تشغيل عربات بيع الطعام المتنقلة سارية وغير منتهية صادرة من إدارة الصحة والسلامة العقلية في مدينة نيويورك.
- من المحاربين القدامى الأمريكيين أو تعاني من أي إعاقة.

إذا لم تكن لديك رخصة تشغيل عربات بيع الطعام المتنقلة سارية وغير منتهية، فيجب أن تحصل على رخصة قبل التقدم بطلب للتسجيل في هذه القائمة. ولمعرفة المزيد من المعلومات حول كيفية الحصول على رخصة تشغيل عربات بيع الطعام المتنقلة، يُرجى الاتصال بالرقم 311 أو زيارة nyc.gov/health/mobilefood.

تعريفات

- **المحاربون القدامى الأمريكيون:** أي شخص عمل في الخدمة الفعلية لدى القوات المسلحة للولايات المتحدة، وحصل على أي تسريح من الخدمة العسكرية (تم تسريحه من الخدمة)، بخلاف التسريح غير المشرف من الخدمة.
- **شخص من ذوي الإعاقة:** أي شخص يعاني أو كان يعاني من إعاقة جسدية أو عقلية تحد بدرجة كبيرة من قدرته على ممارسة نشاط واحد أو أكثر من أنشطة الحياة الرئيسية، وله سجل يثبت هذه الإعاقة.
 - **الإعاقة الجسدية** هي اضطراب أو حالة فسيولوجية أو بتر أحد أعضاء الجسم، مما يؤثر على واحد أو أكثر من أجهزة الجسم التالية: الجهاز العصبي، أو الجهاز العضلي الهيكلي، أو أعضاء الحواس الخاصة، أو الجهاز التنفسي (ويشمل أعضاء الكلام)، أو القلب والأوعية الدموية، أو الجهاز البولي التناسلي، أو الجهاز الليمفاوي، أو الجلد والغدد الصماء. وتشمل الأمثلة، على سبيل المثال لا الحصر، ضعف العظام والبصر والكلام والسمع والشلل الدماغي والضمور العضلي والتصلب المتعدد.
 - تشمل **الإعاقة العقلية** أي اضطراب عقلي أو فسيولوجي، مثل الإعاقة الذهنية، والمتلازمة الدماغية العضوية، والأمراض العقلية أو النفسية، وإعاقات تعلم محددة.
- **المحاربون القدامى الأمريكيون من ذوي الإعاقات:** المحاربون القدامى في القوات المسلحة الأمريكية المعتمدون من وزارة شؤون المحاربين القدامى الأمريكية على أنهم يعانون من إعاقة مصنفة بنسبة 10% أو أكثر (حدثت أثناء الخدمة الفعلية في القوات المسلحة للولايات المتحدة).

كيفية تقديم طلب

الخطوة 1: أكمل نموذج الطلب.

- إذا لم يكن لديك نموذج، فتنصّل بزيارة nyc.gov/health/mobilefood وابحث عن "Waiting List Application Form for the Citywide Supervisory License for People with Disabilities and U.S. Veterans" (نموذج طلب التسجيل في قائمة الانتظار للحصول على الترخيص الرقابي الساري على مستوى المدينة للأشخاص ذوي الإعاقة والمحاربين القدامى الأمريكيين). ويمكنك أيضًا الاتصال برقم 311 وطلب المساعدة بشأن "mobile food" (عربات بيع الطعام المتنقلة) كي يتم إرسال نموذج الطلب إليك بالبريد.
- املأ النموذج باللغة الإنجليزية وقرأ التعليمات التالية الخاصة بكل قسم.

المعلومات الشخصية

املأ هذا القسم بمعلوماتك الشخصية، ومنها رقم رخصتك الخاصة بتشغيل عربات بيع الطعام المتنقلة، ما لم يكن قد تم ملؤه بالفعل من أجلك. ولا تترك أي حقول فارغة في هذا القسم.

اختيار الفئة

يسألك هذا القسم عن أفضل فئة تعبر عنك: إما محارب قديم أمريكي من ذوي الإعاقة، أو شخص من ذوي الإعاقة، أو محارب قديم أمريكي (بدون إعاقة). وستخضع أولوية ترتيب الفرد على قائمة الانتظار لهذا الترتيب. وإذا اخترت أكثر من فئة واحدة، فسيتم تحديدها في أعلى فئة تكون مؤهلاً لها.

الوثائق اللازمة لإثبات الأهلية

عندما يتم اختيارك من قائمة الانتظار للتقدم بطلب للحصول على ترخيص رقابي ساري على مستوى المدينة، يجب عليك تقديم إثبات الأهلية للفئة التي اخترتها في طلب التسجيل في قائمة الانتظار. وإذا لم تتمكن من تقديم إثبات في ذلك الوقت، فسيتم رفض طلبك. وفيما يلي الوثائق التي تتطلب منك تقديم إثبات لها:

- المحاربون القدامى الأمريكيون من ذوي الإعاقات: نسخة أصلية من خطاب صادر عن وزارة شؤون المحاربين القدامى الأمريكية يثبت أن لديك إعاقة متعلقة بالخدمة العسكرية.

شخص من ذوي الإعاقة:

- نسخة أصلية من خطاب أو شهادة تثبت بوضوح إعاقتك الجسدية أو العقلية وتحمل توقيعًا موثقًا مما يلي:
 - طبيب مرخص، أو طبيب عيون، أو أخصائي بصريات، أو طبيب نفسي، أو
 - ممثل مفوض لوكالة اجتماعية تدير برامج لذوي الإعاقات بالتعاون مع وكالة تابعة للولاية، والتي يتلقى مقدم الطلب منها خدمات، على سبيل المثال لا الحصر، مكتب الولاية لإعادة التأهيل المهني.

أو

- شهادة لا تزيد فترة سريانها عن عام واحد تثبت الإعاقة الجسدية أو العقلية لمقدم الطلب، على سبيل المثال لا الحصر، شهادة إثبات الإعفاء من ضريبة الدخل أو شهادة تثبت مزايا الضمان الاجتماعي على أساس الإعاقة الجسدية أو العقلية.

المحاربون القدامى الأمريكيون:

- نسخة أصلية من بيان الخدمة الصادر عن وزارة شؤون المحاربين القدامى الأمريكية أو
- نسخة أصلية من نموذج DD214 الصادر عن وزارة شؤون المحاربين القدامى الأمريكية أو
- نسخة من Type #4 (النوع رقم 4) من نموذج DD214 الأصلي الصادر عن وزارة شؤون المحاربين القدامى الأمريكية

تقع وزارة شؤون المحاربين القدامى الأمريكية في 245 W. Houston St., New York, NY 10014. ورقم هاتف مكتبها الإقليمي هو 800-827-1000.

الخطوة 2: يرجى إرسال نموذج طلبك المكتمل بالبريد الإلكتروني أو بالبريد العادي بحلول يوم 28 أبريل / نيسان 2026.

- يمكنك تقديم نموذج طلب واحد فقط. وإذا أرسلت أكثر من نموذج طلب واحد، فلن نقبل إلا أول نموذج ترسله.
- لتقديم نموذج طلبك، يمكنك القيام بأحد الخيارين التاليين:
 - إرساله بالبريد الإلكتروني إلى العنوان التالي mfvpermitwaitlist@health.nyc.gov.
 - إرساله بالبريد العادي إلى العنوان:

New York City Department of Health and Mental Hygiene

MFV Permit Waiting Lists

125 Worth Street, C.N. #1000

New York, NY 10013

- بعد إنشاء قائمة الانتظار، ستلقى خطابًا يفيد بحالة وضعك على القائمة.

2.26 Arabic