

لیست انتظار جهت دریافت مجوز مشروط شهری مخصوص بازنشستگان نظامی ایالات متحده و افراد معلول: توضیحات مرتبط با فرم درخواست

چه کسانی می توانند درخواست دهند

شما در صورتی که شرایط زیر را داشته باشید می توانید درخواست کنید که وارد لیست انتظار مجوز مشروط شهری شوید:

- افراد دارای 18 سال یا بیشتر.
- افراد دارای مجوز جدید و دارای اعتبار غذافروشی سیار (کارت شناسایی دارای نشان) از اداره بهداشت و بهداشت روان شهر نیویورک.
- بازنشستگان نظامی ایالات متحده یا افراد معلول.

در صورتی که فاقد مجوز جدید و دارای اعتبار غذافروشی سیار هستید باید قبل از ثبت نام برای ورود به لیست انتظار مجوز خود را بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد نحوه دریافت مجوز غذافروشی سیار، با شماره 311 تماس بگیرید یا به آدرس nyc.gov/health/mobilefood رجوع کنید.

تعاریف

- **بازنشستگان نظامی ایالات متحده:** هر فردی که در نیروهای مسلح ایالات متحده خدمت زیر پرچم داشته است و در نهایت از خدمت ترخیص شده است (خدمتش به پایان رسیده است) تا اینکه با سابقه بد ترخیص شده باشد.
- **افراد معلول:** افراد دارای معلولیت جسمانی یا روانی که در نتیجه این معلولیت یک یا چند فعالیت مهم زندگی برای او مختل شده باشد و سابقه چنین ناتوانی را داشته باشد.
 - **اختلال جسمانی** ممکن است شامل اختلال یا وضعیت فیزیولوژیکی باشد که یک یا چند تا از دستگاه‌های بدن که در ادامه می‌آیند را تحت تأثیر قرار می‌دهد: عصبی، اسکلتی-عضلانی، اندام‌های حسی خاص، تنفسی (از جمله اندام‌های گفتاری)، قلبی-عروقی، دستگاه تناسلی ادراری، خونی و لنفاوی، یا پوست و غدد درون ریز. برخی موارد عبارتند از اختلالات ارتوپدی، بینایی، گفتار و شنوایی، فلج مغزی، دیستروفی عضلانی و مولتیپل اسکلروزیس.
 - **اختلال روانی** شامل هر گونه اختلال روانی یا فیزیولوژیکی مانند عقب‌ماندگی ذهنی، سندروم مغزی اندامی، بیماری عاطفی یا روانی و ناتوانی‌های یادگیری خاص می‌شود.
- **بازنشستگان نظامی دارای معلولیت ایالات متحده:** بازنشستگان نیروهای مسلح ایالات متحده که بنا به تأییدیه وزارت امور بازنشستگان نظامی ایالات متحده دارای معلولیت 10 درصد یا بیشتر هستند (در صورتی که فرد در حین خدمت زیر پرچم در نیروهای مسلح ایالات متحده دچار این معلولیت شده است).

مرحله 1: فرم درخواست خود را کامل کنید.

- در صورتی که به فرم نیاز دارید به نشانی nyc.gov/health/mobilefood رجوع کنید و صفحه « Waiting List Application Form for the Citywide Supervisory License for People with Disabilities and U.S. Veterans » (فرم درخواست ثبت نام در لیست انتظار جهت دریافت مجوز شهری مشروط مخصوص بازنشستگان نظامی ایالات متحده و افراد معلول) را باز کنید. همچنین می‌توانید با تماس با 311 از بخش «غذافروشی سیار» درخواست کنید که فرم درخواست برای شما پست شود.
- فرم باید به زبان انگلیسی تکمیل شود و دستورالعمل‌های زیر برای هر بخش رعایت شوند.

اطلاعات فردی

اطلاعات فردی خود را از جمله شماره مجوز غذافروشی سیار خود را در این بخش قید کنید مگر اینکه این بخش قبلاً برای شما تکمیل شده باشد. هیچ موردی در این بخش نباید خالی باشد.

انتخاب دسته‌بندی

در این بخش باید بهترین گزینه را با توجه به شرایط خود انتخاب کنید: بازنشسته نظامی دارای معلولیت ایالات متحده، فرد معلول یا بازنشسته نظامی معمولی ایالات متحده (بدون معلولیت). اولویت در نظر گرفته شده برای فرصت‌های موجود در لیست انتظار به صورت فوق می‌باشد. در صورت انتخاب بیش از یک مورد، بالاترین اولویت متناسب شما برای شما در نظر گرفته می‌شود.

اسناد لازم برای اثبات واجد شرایط بودن

در صورتی که از بین افراد موجود در لیست انتظار شما برای دریافت مجوز شهری مشروط انتخاب شوید باید با توجه به مورد انتخابی خود در درخواست لیست انتظار خود اثبات کنید که واجد شرایط هستید. اگر نتوانید واجد شرایط بودن خود را اثبات کنید، درخواست شما رد می‌شود. به کمک این اسناد می‌توانید اثبات کنید که واجد شرایط هستید:

- **بازنشستگان نظامی دارای معلولیت ایالات متحده:** ارائه نسخه اصلی نامه صادر شده از سوی وزارت امور بازنشستگان نظامی ایالات متحده که در آن تأیید شده باشد شما با توجه به خدمت خود دچار معلولیت شده‌اید.
- **افراد معلول:**

- ارائه نسخه اصلی یک نامه یا گواهی معتبر که در آن به وضوح معلولیت جسمانی یا روانی شما قید شده باشد و به امضای محضری یکی از افراد زیر رسیده باشد:
 - پزشک، چشم‌پزشک، کارشناس سنجش بینایی، روانشناس مجاز یا
 - نماینده قانونی یک سازمان اجتماعی که مسئولیت اجرای برنامه برای افراد معلول را با همکاری یک سازمان دولتی دیگر برعهده دارد و متقاضی از خدمات آن سازمان استفاده می‌کند که می‌توان به یک مورد به دفتر ایالتی توانبخشی کار اشاره کرد.

یا

- ارائه گواهی صادر شده حداکثر در یک سال گذشته که با توجه به آن معلولیت جسمانی یا روانی متقاضی تأیید شده باشد که به یک مورد می‌توان به تأییدیه معافیت از مالیات بر درآمد یا کمک هزینه‌های تأمین اجتماعی به دلیل معلولیت جسمانی یا روانی اشاره کرد.

• بازنشستگان نظامی ایالات متحده:

- ارائه نسخه اصلی گواهی خدمت صادر شده از سوی وزارت امور بازنشستگان نظامی ایالات متحده
- یا
- نسخه اصلی فرم DD214 صادر شده از سوی وزارت امور بازنشستگان نظامی ایالات متحده
- یا
- ارائه نسخه #4 Type (نوع 4) از فرم DD214 اصلی که از سوی وزارت امور بازنشستگان نظامی ایالات متحده صادر شده باشد

آدرس دفتر منطقه‌ای وزارت امور بازنشستگان نظامی ایالات متحده 245 W. Houston St., New York, NY 10014 می‌باشد. برای تماس با این دفتر منطقه‌ای با شماره 800-827-1000 تماس بگیرید.

مرحله 2: فرم تکمیل‌شده درخواست خود را تا تاریخ 28 آوریل 2026 از طریق ایمیل یا پست ارسال کنید.

- شما می‌توانید فقط یک فرم درخواست ارسال کنید. در صورت ثبت بیش از یک درخواست، تنها مورد نخست پذیرفته می‌شود.
- برای ارسال فرم خود، می‌توانید یا:
 - آن را به ایمیل mfvpermitwaitlist@health.nyc.gov ارسال کنید.
 - یا از طریق پست به نشانی زیر ارسال نمایید:

New York City Department of Health and Mental Hygiene
MFV Permit Waiting Lists
125 Worth Street, C.N.#1000
New York, NY 10013

- بعد از آماده شدن لیست انتظار، نامه‌ای به شما فرستاده می‌شود تا شما از وضعیت خود با خبر شوید.