

सेवानिवृत्त अमेरिकी सैनिकों और विकलांग लोगों के लिए शहरव्यापी सुपरवाइज़री लाइसेंस प्रतीक्षा सूची: आवेदन फ़ॉर्म के निर्देश

कौन आवेदन कर सकता है

आप इस शहरव्यापी सुपरवाइज़री लाइसेंस प्रतीक्षा सूची में शामिल होने के लिए आवेदन कर सकते हैं यदि:

- आपकी उम्र 18 वर्ष या उससे अधिक है।
- आपके न्यूयॉर्क सिटी स्वास्थ्य और मानसिक आरोग्यता विभाग की ओर से एक वर्तमान, वैध मोबाइल फूड वेंडर लाइसेंस (ID बैज) है।
- आप एक सेवानिवृत्त अमेरिकी सैनिक हैं **या** आप विकलांग हैं।

यदि आपके पास एक वर्तमान, वैध मोबाइल फूड वेंडर लाइसेंस नहीं है, तो इस प्रतीक्षा सूची में शामिल होने के लिए आवेदन करने से पहले आपको वह प्राप्त करना होगा। मोबाइल फूड वेंडर लाइसेंस प्राप्त करने के तरीके के बारे में अधिक जानकारी के लिए, **311** पर कॉल करें या nyc.gov/health/mobilefood पर जाएं।

परिभाषाएं

- **सेवानिवृत्त अमेरिकी सैनिक:** ऐसा कोई भी व्यक्ति जो युनाइटेड स्टेट्स के सशस्त्र बलों में सक्रिय सेवा में था और जिसे अपमानजनक सेवानिवृत्ति से अलग कोई भी सैन्य सेवानिवृत्ति (उनकी सेवा से मुक्त करना) प्राप्त हुई है।
- **विकलांग व्यक्ति:** ऐसा कोई भी व्यक्ति जिसे किसी एक या अधिक प्रमुख जीवन गतिविधियों को काफी हद तक सीमित करने वाली शारीरिक या मानसिक असमर्थता है या थी और जिसका ऐसी असमर्थता का रिकॉर्ड है।
 - **शारीरिक असमर्थता** ऐसी कोई शारीरिक विकार या स्थिति या शारीरिक नुकसान होता है जो शरीर की किसी एक या अधिक प्रणालियों को प्रभावित करती है जैसे: न्यूरोलॉजिकल; मस्कुलोस्केलेटल; विशेष ज्ञानेंद्रियाँ; श्वसन (भाषण अंगों समेत); कार्डियोवैस्कुलर; जेनिटोरियुरिनेरी, हेमिक और लिम्फैटिक; या त्वचा और एन्डोक्राइन सिस्टम्स। उदाहरणों में शामिल हैं, लेकिन इन तक सीमित नहीं हैं: हड्डी रोग, देखने, बोलने और सुनने में परेशानी; सेरिब्रल पॉल्ज़ी; मस्कुलर डिस्ट्रॉफी; और मल्टीपल स्क्लेरोसिस।
 - **मानसिक असमर्थता** में कोई भी मानसिक या शारीरिक विकार शामिल है जैसे बौद्धिक विकलांगता, जैविक मस्तिष्क सिंड्रोम, भावनात्मक या मानसिक रोग, और सीखने से संबंधित विशिष्ट असमर्थता।
- **विकलांग सेवानिवृत्त अमेरिकी सैनिक:** यू.एस. आर्म्ड फोर्सिज़ के सेवानिवृत्त सैनिक यूनाइटेड स्टेट्स डिपार्टमेंट ऑफ़ वेटेरन्स अफेयर्स द्वारा 10% या उससे अधिक की विकलांगता (जो युनाइटेड स्टेट्स के सशस्त्र बलों में सक्रिय सेवा के दौरान हुई थी) के रूप में प्रमाणित किया गया है।

आवेदन कैसे करें

चरण 1: अपना आवेदन फ़ॉर्म भरें।

- यदि आपके पास फ़ॉर्म नहीं है, तो nyc.gov/health/mobilefood पर जाएं और "Waiting List Application Form for the Citywide Supervisory License for People with Disabilities and U.S. Veterans." (विकलांग लोगों और सेवानिवृत्त अमेरिकी सैनिकों के लिए शहरव्यापी सुपरवाइज़री लाइसेंस के लिए प्रतीक्षा सूची आवेदन फ़ॉर्म) खोजें। आप 311 पर कॉल भी कर सकते हैं और डाक द्वारा आपको आवेदन भेजने के लिए "mobile food" (मोबाइल फूड) कह सकते हैं।
- फ़ॉर्म अंग्रेज़ी में भरें और हर सेक्शन के लिए नीचे दिए गए निर्देश पढ़ें।

व्यक्तिगत जानकारी

अपनी व्यक्तिगत जानकारी के साथ इस सेक्शन को भरें, आपके मोबाइल फूड वेंडर लाइसेंस नंबर सहित, जब तक कि वह आपके लिए पहले ही न भरा जा चुका हो। इस सेक्शन में कुछ भी खाली न छोड़ें।

एक श्रेणी चुनें

यह सेक्शन पूछता है कि कौन सी श्रेणी आपका सबसे अच्छा वर्णन करती है: विकलांग सेवानिवृत्त अमेरिकी सैनिक, विकलांग व्यक्ति या सेवानिवृत्त अमेरिकी सैनिक (विकलांगता रहित)। इस प्रतीक्षा सूची में स्थानों के लिए प्राथमिकता इसी क्रम में होगी। यदि आप एक से अधिक श्रेणी चुनते हैं, तो आपको वह उच्चतम श्रेणी असाइन की जाएगी जिसके लिए आप योग्य हैं।

योग्यता के प्रमाण के लिए आवश्यक दस्तावेज़

शहरव्यापी सुपरवाइज़री लाइसेंस के लिए आवेदन करने के लिए इस प्रतीक्षा सूची में आपके चुने जाने पर, आपको उस श्रेणी के लिए योग्यता का प्रमाण प्रदान करना होगा, अपने प्रतीक्षा सूची आवेदन में आपने जिसका चुनाव किया था। यदि आप उस समय प्रमाण प्रस्तुत करने में असमर्थ रहते हैं, तो आपका आवेदन खारिज कर दिया जाएगा। ये वे दस्तावेज़ हैं प्रमाण सिद्ध करने के लिए आपको जिनकी आवश्यकता होगी:

- **विकलांग सेवानिवृत्त अमेरिकी सैनिक:** यू.एस. डिपार्टमेंट ऑफ़ वेटरन्स अफेयर्स द्वारा जारी किया गया एक मूल पत्र जो स्वीकार करता हो कि आपको कोई सेवा-संबंधी विकलांगता है।
- **विकलांग व्यक्ति:**
 - एक मूल पत्र या सर्टिफिकेट जो आपकी शारीरिक या मानसिक असमर्थता का स्पष्ट रूप से वर्णन करता है और जिसमें नोटरी द्वारा प्रमाणित निम्न के हस्ताक्षर शामिल हों:
 - एक लाइसेंस प्राप्त चिकित्सक, नेत्र रोग विशेषज्ञ, ऑप्टोमीट्रिस्ट, मनोवैज्ञानिक, या
 - किसी ऐसी राजकीय एजेंसी के सहयोग से विकलांगों के लिए कार्यक्रम आयोजित करने वाली किसी सामाजिक एजेंसी के अधिकृत प्रतिनिधि और जिससे आवेदक को सेवाएं प्राप्त हो रही हैं जैसे, व्यावसायिक पुनर्वास का राजकीय कार्यालय, लेकिन इस तक सीमित नहीं हैं।

या

- आवेदक की शारीरिक या मानसिक असमर्थता को स्थापित करने वाला एक प्रमाणीकरण जो एक वर्ष से अधिक पुराना न हो जैसे, शारीरिक या मानसिक असमर्थता के आधार पर आयकर छूट या सामाजिक सुरक्षा के लाभों का सत्यापन, लेकिन इस तक सीमित नहीं है।
 - **सेवानिवृत्त अमेरिकी सैनिक:**
 - यू.एस. डिपार्टमेंट ऑफ़ वेटरन्स अफेयर्स द्वारा जारी किया गया मूल सेवा विवरण
- या

- यू.एस. डिपार्टमेंट ऑफ़ वेटेरन्स अफेयर्स द्वारा जारी किया गया मूल DD214
- या
- यू.एस. डिपार्टमेंट ऑफ़ वेटेरन्स अफेयर्स द्वारा जारी किए गए आपके मूल DD214 फ़ॉर्म की एक Type #4 (प्रकार #4) कॉपी

यू.एस. डिपार्टमेंट ऑफ़ वेटेरन्स अफेयर्स का क्षेत्रीय कार्यालय 245 W. Houston St., New York, NY 10014 पर स्थित है। क्षेत्रीय कार्यालय का फ़ोन नंबर 800-827-1000 है।

चरण 2: अपना भरा हुआ आवेदन फ़ॉर्म 28 अप्रैल, 2026 तक ईमेल या डाक द्वारा भेजें।

- आप केवल **एक** आवेदन फ़ॉर्म सबमिट कर सकते हैं। यदि आप एक से ज़्यादा आवेदन फ़ॉर्म सबमिट करते हैं, तो हम केवल आपके द्वारा भेजे गए पहले फ़ॉर्म को ही स्वीकार करेंगे।
- अपना फ़ॉर्म जमा करने के लिए, आप **इनमें से कोई एक** तरीका चुन सकते हैं:
 - इसे mfvpermitwaitlist@health.nyc.gov पर ईमेल करें।
 - इसे डाक द्वारा यहाँ भेजें:
New York City Department of Health and Mental Hygiene
MFV Permit Waiting Lists
125 Worth Street, C.N. #1000
New York, NY 10013
- प्रतीक्षा सूची बनने के बाद, आपको अपनी स्थिति के बारे में सूचित करने वाला एक पत्र प्राप्त होगा।