

**পাথওয়ে হোম (PATHWAY HOME) প্রোগ্রাম
আবেদনকারীর বুমতে পারার বিবৃতি
(Bengali)**

প্রোগ্রাম আবেদনকারীর নাম: _____

পাথওয়ে হোম (Pathway Home) প্রোগ্রামের অধীনে, আপনি আপনার আত্মীয় বা বন্ধুর বাড়িতে বসবাসের জন্য থাকার যোগ্য হলে নিউইয়র্ক সিটি (“সিটি”) যার নাম লিজে আছে বা যে বসবাসের বাড়ির জন্য বাধ্যতামূলক মাসিক পেমেন্ট করতে দায়বদ্ধ পরিবারের সেই সদস্যকে (“প্রাথমিক ভোগদখলকারী”) মাসিক পেমেন্ট করবে। সিটি যে পরিমাণ প্রাথমিক ভোগদখলকারীকে প্রদান করবে তাকে “পাথওয়ে হোম মাসিক পেমেন্ট” বলা হয়।

আমি পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের জন্য যোগ্য হিসাবে বিবেচিত হলে আমি প্রোগ্রামে আমার অংশগ্রহণের শর্ত হিসাবে নিম্নলিখিত অঙ্গীকার করছি:

1. আমি বুঝেছি যে সিটি আমার যোগ্যতার বিস্তৃষ্টিক্রমে আমার পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্টের অনুমোদিত পরিমাণ চিহ্নিত করবে। আমার পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্টের পরিমাণ আমার প্রোগ্রামে অংশগ্রহণ চলাকালীন পরিবর্তিত হবে না, যা আমার পরিবারের গঠনে কোনো পরিবর্তন নির্বিশেষে 12 মাস অবধি হতে পারে।
2. আমি বুঝেছি যে সিটি পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্ট সরাসরি প্রাথমিক ভোগদখলকারীকে মাসিক ভিত্তিতে এক বছর অবধি, যতদিন আমি আবাসনে থাকব ততদিন তা দিয়ে যাবে।
3. আমি আধিকারি এমন সমস্ত কাজের সহায়তার জন্য নথি রাখতে আমি সম্মত হচ্ছি। এই কাজের সহায়তায় রয়েছে পাবলিক বেনিফিট এবং কর ক্রেডিট যেমন আর্নড ইনকাম ট্যাক্স ক্রেডিট (Earned Income Tax Credit, EITC), দ্য চাইল্ড ট্যাক্স ক্রেডিট (Child Tax Credit, CTC) এবং চাইল্ড কেয়ার ট্যাক্স ক্রেডিট (Child Care Tax Credit, CCTC)।
4. আমি বুঝেছি যে আমি প্রাথমিক ভোগদখলকারীর কাছ থেকে আবাসনের চাবি পাব।
5. আমি বুঝেছি যে আমার ঠিকানায় কোনো পরিবর্তন হলে আমাকে অবশ্যই নিউইয়র্ক সিটি মানব সম্পদ বিভাগ(HRA)-কে অবশ্যই তা জানাতে হবে।
6. আমি বুঝেছি যে যদি কোনো ব্যক্তি আমার বাড়িতে থাকতে আসে তবে আমাকে 929-221-0043-এ HRA-কে কল করে অবশ্যই তা জানাতে হবে।

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

আমি পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের জন্য যোগ্য হিসাবে বিবেচিত হলে আমি প্রোগ্রামে আমার অংশগ্রহণের শর্ত হিসাবে নিম্নলিখিত অঙ্গীকার করছি (চলছে):

7. আমি বুঝেছি যে যদি আশ্রয়দাতা পরিবারের সাথে থাকার ফলে পরিবারের স্বাস্থ্য, নিরাপত্তা বা কল্যাণের পক্ষে কোনো ঝুঁকি থাকে তাহলে সিটি পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্ট করবে না।
8. আমি বুঝেছি যে আমার স্থায়ী বসবাসের বাড়ি খোঁজার কাজে আমাকে সমস্ত উপযুক্ত পরিষেবা চাইতে হবে যার মধ্যে কাজে নিয়োগ এবং আর্থিক কাউন্সেলিং অন্তর্ভুক্ত তবে এতেই সীমাবদ্ধ নয়।
9. আমি বুঝেছি যে যদি আমি কোনো উচিত কারণ ছাড়াই বাড়িতে থাকতে যাই তাহলে যে কোনো প্রিপেড পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্ট যা সিটি প্রাথমিক ভোগদখলকারীকে দিয়েছে তা আমার সিটিকে ফেরত দেওয়ার প্রয়োজন হতে পারে।
10. পাথওয়ে হোম প্রোগ্রাম পরিচালনায় আমি সিটিকে সম্পূর্ণ ভাবে সহযোগিতা করব।
11. আমি বুঝেছি যে যদি আমি আমার আশ্রয়দাতা পরিবারের অনুমোদিত বাড়ি ছেড়ে যাই তাহলে পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্ট সমাপ্ত হয়ে যাবে।
12. আমি বুঝেছি যে নিম্নে স্বাক্ষরিত কেস পরিচালক বা আবাসন বিশেষজ্ঞ শুধুমাত্র তার স্বাক্ষরের উপরে দেওয়া তথ্য নিশ্চিত করতে স্বাক্ষর করছেন।

প্রয়োজনীয় স্বাক্ষর:

আমি এই আবেদনকারীর বুঝতে পারার বিবৃতির অধীনে আমার বাধ্যবাধকতাগুলি পড়েছি এবং বুঝেছি।

পরিবারের সদস্যের স্বাক্ষর

তারিখ

পরিবারের সদস্যের স্বাক্ষর

তারিখ

STAFF USE ONLY

I confirm that all present household members have verbalized their understanding to the agreements outlined in this document, and that all household members have signed and received a copy of this agreement.

Case Manager or Housing Specialist

Date