

**যোগ্যতার মাপকাঠি এবং প্রস্তাবিত নথিপত্রের নির্দেশিকা
(Bengali)**

যোগ্যতার মাপকাঠি	এই যোগ্যতা প্রমাণ করতে, প্রদান করুন: নিম্নলিখিতগুলির মধ্যে থেকে একটি ↓ অথবা	নিম্নলিখিতগুলির মধ্যে দুটি:
<input type="checkbox"/> পরিচয় আপনাকে তালিকাভুক্ত প্রত্যেক ব্যক্তির জন্য পরিচয়ের প্রমাণ দিতে হবে।	<ul style="list-style-type: none"> ফটো আইডি ড্রাইভার'স লাইসেন্স মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের পাসপোর্ট ন্যাচারালাইজেশন সার্টিফিকেট হাসপাতাল/ডাক্তারের নথি দণ্ডকের কাগজ 	<ul style="list-style-type: none"> অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি জন্ম/ব্যাপ্তিজম-এর সার্টিফিকেট যাচাইকৃত সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর (Social Security Number, SSN)
<input type="checkbox"/> বৈবাহিক অবস্থা আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ করতে হবে যে আপনি বিবাহিত, বিবাহবিচ্ছিন্ন, পরস্পরের থেকে আলাদা, বিধবা/বিপল্লীক (পরিপূরক পুষ্টি সহায়তা কর্মসূচি [SNAP] এর জন্য প্রয়োজন নেই)	<ul style="list-style-type: none"> বিবাহ/মৃত্যুর সার্টিফিকেট পরস্পরের থেকে আলাদা হওয়ার চুক্তি বিবাহবিচ্ছেদের ফরমান সোশ্যাল সিকিউরিটি নথি ভেটেরান্স অ্যাফেয়ার্স বিভাগ (VA) রেকর্ড 	<ul style="list-style-type: none"> ক্লার্জি-র থেকে বিবৃতি জনগণনার নথি সংবাদপত্রে বিজ্ঞপ্তি অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> সম্পর্ক আপনি যদি পরিবারের একটি শিশুর সাথে সম্পর্কিত হন, তাহলে আপনাকে অবশ্যই সম্পর্কের প্রমাণ দিতে হবে।	<ul style="list-style-type: none"> জন্মের প্রমাণপত্র (দীর্ঘ ফর্ম) দণ্ডকের কাগজ/নথি আদালতের নথি চিকিৎসার নথি 	<ul style="list-style-type: none"> আবেদনকারীর বিবৃতি সংবাদপত্রে বিজ্ঞপ্তি ক্লার্জি-র থেকে বিবৃতি অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> বাসস্থান আপনাকে অবশ্যই আপনার বাসস্থান প্রতিপাদন করতে হবে (যদি প্রযোজ্য হয়)।	<ul style="list-style-type: none"> বাড়িওয়ালা/মুখ্য ভাড়াটের থেকে বিবৃতি বর্তমান ভাড়ার রসিদ বা লীজ বন্ধকের নথি 	<ul style="list-style-type: none"> অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি ডাকযোগে আসা সাম্প্রতিক চিঠি
<input type="checkbox"/> পরিবারের গঠন/আয়তন কারা আপনার সঙ্গে বাস করছেন তা আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ করতে হবে। *পুনঃপ্রত্যয়নের সময় শুধুমাত্র অপ্রাপ্তবয়স্কদের জন্য প্রয়োজন যদি সন্দেহজনক হয় তাহলে	<ul style="list-style-type: none"> অনাত্মীয় বাড়িওয়ালার থেকে বিবৃতি 	<ul style="list-style-type: none"> অন্য ব্যক্তিদের থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> বয়স সহায়তার জন্য আবেদনকারী প্রত্যেক ব্যক্তির বয়স আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ করতে হবে।	<ul style="list-style-type: none"> জন্মের প্রমাণপত্র ব্যাপ্তিজম-এর নথি/সার্টিফিকেট হাসপাতালের নথি দণ্ডকের কাগজ/নথি ন্যাচারালাইজেশন সার্টিফিকেট ড্রাইভার'স লাইসেন্স 	<ul style="list-style-type: none"> বিমা পলিসি জনগণনার নথি অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি চিকিৎসকের বিবৃতি সামাজিক সুরক্ষা প্রশাসনের (Social Security Administration, SSA) থেকে আধিকারিক চিঠি
<input type="checkbox"/> মা-বাবার অনুপস্থিতি/মৃত্যু আপনার বাড়ির কোনো শিশুর মা-বাবা যদি আপনার সঙ্গে বাস না করেন তাহলে আপনাকে অবশ্যই এটা প্রমাণ করতে হবে (SNAP এর জন্য প্রয়োজন নেই)।	<ul style="list-style-type: none"> মৃত্যুর সার্টিফিকেট জীবিত ব্যক্তির বেনিফিটের নথি হাসপাতালের নথি VA বা মিলিটারির নথি বিবাহবিচ্ছেদের কাগজপত্র পুনর্বিবাহের প্রমাণ 	<ul style="list-style-type: none"> সংবাদপত্রে বিজ্ঞপ্তি বিমা কোম্পানির নথি প্রাতিষ্ঠানিক রেকর্ড এজেন্সি কেস রেকর্ড এবং গোর দেওয়ার অর্থপ্রদানের ফাইল অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> অনুপস্থিত পিতা-মাতার তথ্য আপনার বাড়ির কোনো শিশুর মা-বাবা যদি আপনার সঙ্গে বাস না করেন তাহলে আপনার কাছে ব্যক্তির সম্বন্ধে যে তথ্য আছে তা আপনাকে অবশ্যই প্রদান করতে হবে: নাম, ঠিকানা, SSN, জন্মের তারিখ ও কর্মনিয়োগ (SNAP এর জন্য প্রয়োজন নেই)।	<ul style="list-style-type: none"> বেতনের রসিদ কর রিটার্ন সোশ্যাল সিকিউরিটি বা VA রেকর্ড আর্থিক নির্ধারণের চিঠি আইডি কার্ড (স্বাস্থ্য বিমা) ড্রাইভার'স লাইসেন্স অথবা রেজিস্ট্রেশন 	<p>প্রযোজ্য নয়</p>
<input type="checkbox"/> সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর শুধুমাত্র অস্থায়ী সহায়তা, SNAP সুবিধা ও চিকিৎসা সহায়তার জন্য, আপনার SSN-এর প্রমাণ দিতে হবে না, যদি না আপনার দেওয়া SSN-টি SSA-এর রেকর্ডের সাথে না মেলে অথবা এজেন্সির দ্বারা প্রতিপাদন করা না যায়।	<ul style="list-style-type: none"> সোশ্যাল সিকিউরিটি কার্ড SSA-এর থেকে আনুষ্ঠানিক চিঠি <p>যে বহিরাগত মানুষকে কেবলমাত্র জরুরি চিকিৎসার জন্য চিকিৎসা সহায়তা চাইছেন অথবা শুধুমাত্র চিকিৎসা সহায়তার আবেদনকারী, যারা গর্ভবতী, তাদের জন্য সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর প্রয়োজন নেই।</p>	<p>প্রযোজ্য নয়</p>

*আপনি যদি শুধুমাত্র পরিপূরক পুষ্টি সহায়তা প্রকল্প (Supplementary Nutrition Assistance Program, SNAP) সুবিধা বা চিকিৎসা সহায়তার জন্য আবেদন করেন, তাহলে আপনাকে নির্বাচিত প্রতিটি যোগ্যতার মাপকাঠির জন্য একটি ফর্ম নিয়ে আসতে হবে।

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

যোগ্যতার মাপকাঠি এবং প্রস্তাবিত নথিপত্রের নির্দেশিকা

যোগ্যতার মাপকাঠি	এই যোগ্যতা পূরণ করতে, নিম্নলিখিত একটি প্রদান করুন:
<input type="checkbox"/> নাগরিকত্ব বা বর্তমান অভিবাসন অবস্থা অবস্থা – ইউএস নাগরিকরা অস্থায়ী সহায়তা, পরিপূরক পুষ্টি সহায়তা কর্মসূচি ও চিকিৎসা সহায়তার জন্য যোগ্য। অস্থায়ী সহায়তা, পরিপূরক পুষ্টি সহায়তা প্রকল্প ও চিকিৎসা সহায়তার জন্য যোগ্য হতে হলে, বহিরাগত ব্যক্তিদের অবশ্যই সন্তোষজনক অভিবাসনের অবস্থায় থাকতে হবে। যেসব গর্ভবতী মহিলা বা অভিবাসী শিশুরা যারা চাইল্ড হেলথ প্রাস B-এর জন্য আবেদন করছে তাদের জন্য ইমিগ্রেশন স্ট্যাটাস যোগ্যতার মাপকাঠি নয়। অভিবাসন স্থিতিহীন এবং অস্থায়ী অভিবাসী নন এমন অ-নাগরিকরা শুধুমাত্র জরুরী শারীরিক অসুস্থতার চিকিৎসা করানোর জন্য যোগ্য।	<ul style="list-style-type: none"> • জন্মের প্রমাণপত্র • ব্যাপ্টিজম-এর সার্টিফিকেট/নথি • হাসপাতালের নথি • মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের পাসপোর্ট • মিলিটারিতে চাকরির নথি • ন্যাচারলাইজেশন সার্টিফিকেট • USCIS ডকুমেন্টেশন (যেমন, গ্রীন কার্ড, ফর্ম I-551, I-94, I-797, ইত্যাদি) • 1/1/72 এর পূর্ব থেকে নিরন্তর যুক্তরাষ্ট্রে বসবাসের প্রমাণ
<input type="checkbox"/> উপার্জন করা আয় <input type="checkbox"/> নিয়োগকর্তার থেকে যদি আপনি সম্প্রতি কাজ হারিয়ে থাকেন, আপনাকে কর্মসংস্থান থেকে আয়ের যাচাইকরণ জমা দিতে হবে না।	<ul style="list-style-type: none"> • বেতনের বর্তমান রসিদ এবং বখশিসের স্টেটমেন্ট • বেতনের খাম • নিয়োগকর্তার সঙ্গে যোগাযোগ • লেটারহেডে প্রতি ঘণ্টার বেতনের হার, প্রতি সপ্তাহে যত ঘণ্টা কাজ করেছেন, প্রথম বেতনের তারিখ, যদি নতুন হন এবং নিয়োগকর্তার ফোন নম্বর
<input type="checkbox"/> স্ব-নিয়োগ থেকে	<ul style="list-style-type: none"> • ব্যবসার নথি • করের নথি • স্ব-নিয়োগ থেকে আয় ও ব্যয়সমূহের রেকর্ড ও সম্পর্কিত কাগজপত্র • বর্তমান আয়কর রিটার্ন
<input type="checkbox"/> ভাড়া বা ঘর/বোর্ড থেকে আয়	<ul style="list-style-type: none"> • বর্তমান অবদানের চেক • রুমার, বোর্ডার বা ভাড়াটের থেকে বিবৃতি • আয়করের নথি
<input type="checkbox"/> উপার্জন না করা আয় <input type="checkbox"/> নন-কাস্টোডিয়াল পিতা বা মাতার থেকে প্রাপ্ত শিশু সহায়তা	<ul style="list-style-type: none"> • পারিবারিক আদালতের থেকে বিবৃতি • সহায়তা প্রদানকারী ব্যক্তির থেকে বিবৃতি • চেক স্টাব • শিশু সহায়তা বলবৎকরণ ইউনিটের (Child Support Enforcement Unit) থেকে আনুষ্ঠানিক চিঠিপত্র
<input type="checkbox"/> বেকার ভাতার সুযোগ সুবিধা (Unemployment Insurance Benefits, UIB)	<ul style="list-style-type: none"> • বর্তমান অ্যাওয়ার্ড সার্টিফিকেট • নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অফ লেবার এর সঙ্গে অফিসিয়াল চিঠিপত্র (ইমেইল সহ) • শ্রম বিভাগের বেনিফিট স্টেটমেন্টের স্ক্রীন শট বা ছবি (আপনার নামের মত সনাক্তকরণ তথ্য অন্তর্ভুক্ত করা আবশ্যিক)
<input type="checkbox"/> সোশ্যাল সিকিউরিটির সুবিধা (SSI সমেত)	<ul style="list-style-type: none"> • বর্তমান অ্যাওয়ার্ড সার্টিফিকেট/চিঠি • বর্তমান বেনিফিট চেক • SSA-এর থেকে আনুষ্ঠানিক চিঠি
<input type="checkbox"/> অবসরপ্রাপ্ত সেনাকর্মীদের সুবিধাগুলি	<ul style="list-style-type: none"> • ভেটেরান্স অ্যাফেয়ার্স সরকারী চিঠিপত্র • বর্তমান অ্যাওয়ার্ড সার্টিফিকেট/চিঠি • বর্তমান বেনিফিট চেক
<input type="checkbox"/> কর্মীর ক্ষতিপূরণ	<ul style="list-style-type: none"> • অ্যাওয়ার্ড সার্টিফিকেট/চাঁঠ • চেক স্টাব
<input type="checkbox"/> শিক্ষা অনুদান ও ঋণ	<ul style="list-style-type: none"> • স্কুল থেকে বিবৃতি (ইমেল এবং স্ক্রিন শট সহ) • ব্যাঙ্ক থেকে বিবৃতি (ইমেল এবং স্ক্রিন শট সহ) • অনুদান/অ্যাওয়ার্ড-এর চিঠি পরিচালনাকারী এজেন্সির থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> সুদ/ডিভিডেন্ড/রয়্যালটি	<ul style="list-style-type: none"> • ব্যাঙ্ক বা ক্রেডিট ইউনিয়ন থেকে বিবৃতি (ইমেল এবং স্ক্রিন শট সহ) • ব্রোকার/আর্থিক প্রতিষ্ঠান/এজেন্ট থেকে বিবৃতি (ইমেল এবং স্ক্রিন শট সহ)

যোগ্যতার মাপকাঠি এবং প্রস্তাবিত নথিপত্রের নির্দেশিকা

যোগ্যতার মাপকাঠি	এই যোগ্যতা পূরণ করতে, নিম্নলিখিত একটি প্রদান করুন:
উপার্জন না করা আয় (চলছে) <input type="checkbox"/> বেসরকারী পেনশন/অ্যানুইটি	<ul style="list-style-type: none">বর্তমান অ্যাওয়ার্ডের চিঠিবর্তমান বেনিফিট চেকআয়ের উৎস থেকে আনুষ্ঠানিক চিঠিআয়ের উৎসের সঙ্গে যোগাযোগবর্তমান অবদানের চেক
<input type="checkbox"/> উপার্জন না করা অন্যান্য আয় _____ _____	_____ _____
<input type="checkbox"/> সংস্থানসমূহ (শুধুমাত্র চিকিৎসা সহায়তার ক্ষেত্রে, গর্ভবতী মহিলা, 19 বছরের কম বয়সী বাচ্চা, এবং ফ্যামিলি হেলথ প্লাসের জন্য যোগ্য ব্যক্তিদের থেকে সংস্থানসমূহের তথ্য অনুরোধ করা হয় না।) <input type="checkbox"/> ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট: চেকিং, সেভিংস, অবসর (IRA ও Keogh), ক্রেডিট ইউনিয়ন	<ul style="list-style-type: none">বর্তমান ব্যাঙ্ক রেকর্ড (স্ক্রিন শট বা ইলেকট্রনিক স্টেটমেন্ট সহ)বর্তমান ক্রেডিট কার্ড রেকর্ড (স্ক্রিন শট বা ইলেকট্রনিক স্টেটমেন্ট সহ)
<input type="checkbox"/> স্টক, বন্ড, সার্টিফিকেট ও মিউচুয়াল ফান্ড	<ul style="list-style-type: none">স্টক/বন্ড সার্টিফিকেটআর্থিক প্রতিষ্ঠান থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> জীবন বিমা	<ul style="list-style-type: none">বিমা পলিসিবিমা কোম্পানির থেকে স্টেটমেন্ট
<input type="checkbox"/> কবর দেওয়া সংক্রান্ত দাতব্য বা তহবিল, কবর দেওয়ার জমি বা অন্তিম সংস্কারের চুক্তি	<ul style="list-style-type: none">ব্যাংকের নথিকবর দেওয়ার চুক্তিকবর দেওয়ার জমির দলিল
<input type="checkbox"/> আয়কর ফেরত বা রোজগার করা আয়কর ক্রেডিট (Earned Income Tax Credit, EITC)	<ul style="list-style-type: none">EITC চেকের রিফান্ডকর অফিসের বিবৃতি
<input type="checkbox"/> বাসস্থান ছাড়া অন্য রিয়েল এস্টেট	<ul style="list-style-type: none">দলিলরিয়েল এস্টেট ব্রোকারের থেকে বিবৃতিব্রোকার দ্বারা বর্তমান মূল্যের মূল্যায়ন/আনুমানিক হিসাব
<input type="checkbox"/> মোটর যান	<ul style="list-style-type: none">রেজিস্ট্রেশন (পুরনো মডেল)মালিকানার দলিলডীলার দ্বারা বর্তমান মূল্যের মূল্যায়নফাইন্যান্সিং ডেটা
<input type="checkbox"/> থোক অর্থপ্রদান	<ul style="list-style-type: none">আয়ের উৎস থেকে বিবৃতিথোক অর্থপ্রদানের চেক
<input type="checkbox"/> অন্যান্য সংস্থান	<ul style="list-style-type: none">পরিবারের থেকে বিবৃতিনার্সিং হোম থেকে বিবৃতিবর্তমান মূল্যের পারিবারিক বিবৃতিবিক্রয়ের স্লিপবিমার মূল্যায়ন

যোগ্যতার মাপকাঠি এবং প্রস্তাবিত নথিপত্রের নির্দেশিকা

যোগ্যতার মাপকাঠি	এই যোগ্যতা পূরণ করতে, নিম্নলিখিত একটি প্রদান করুন:
<input type="checkbox"/> আশ্রয়ের খরচ আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ করতে হবে যে আপনি যেখানে বাস করেন সেখানে জীবনযাপনের জন্য আপনার কত খরচ হয়। (আপনাকে আশ্রয়ের প্রতিটি ব্যয়ের জন্য আলাদা কাগজপত্র প্রদান করতে হতে পারে।) আপনার আশ্রয়ের খরচের প্রমাণ স্বরূপ যদি আপনার কাছে কিছু থাকে তবে তা আপনাকে অবশ্যই জমা দিতে হবে, এমনকি আপনি আপনার ভাড়া পরিশোধ না করলেও চিকিৎসা সহায়তার জন্য আশ্রয়ের খরচগুলির কাগজপত্র প্রয়োজন নেই।	<ul style="list-style-type: none"> বর্তমান ভাড়ার রসিদ/লীজ/বন্ধকের বুক/রেকর্ড সম্পত্তি ও স্কুলের করের নথি বাড়িওয়ালার বিবৃতি নিকাশী ও পানি/জলের বিল আবর্জনা/জঞ্জাল সংগ্রহের বিল বা রসিদ বাড়িওয়ালার বিমার নথি জ্বালানির বিল/শাট-অফ নোটিশ হিটিং বাদে অন্য ইউটিলিটি বিল টেলিফোন বিল (অথবা পরিবারের থেকে একটি বিবৃতি যে খরচটি বহন করা হয়েছে)
<input type="checkbox"/> চিকিৎসার খরচগুলি SNAP এর জন্য, শুধুমাত্র বয়স্ক/অক্ষম মানুষদের জন্য	<ul style="list-style-type: none"> স্বাস্থ্য বিমার প্রিমিয়াম প্রদানকারীর থেকে বিবৃতি চিকিৎসার বিলগুলির প্রতিলিপি (পরিশোধকৃত এবং পরিশোধ করা হয় নি এমন) Medicare প্রেসক্রিপশন ওষুধের কার্ড চিকিৎসা খরচের অন্যান্য প্রমাণ যা ফেরত দেওয়া হয় না (যেমন, ওষুধের দোকান থেকে পাওয়া রসিদ, হিয়ারিং শ্রবণ সহায়কের জন্য অর্থপ্রদানের প্রমাণ, ইত্যাদি)
<input type="checkbox"/> স্বাস্থ্য বিমা যদি আপনার বা আবেদনকারী অন্য কারো স্বাস্থ্য বিমার কভারেজ না থাকে (এমনকি অন্য কেউ মূল্য প্রদান করলেও), আপনাকে এটা অবশ্যই প্রমাণ করতে হবে।	<ul style="list-style-type: none"> বিমা পলিসি/কার্ড বিমার আওতা প্রদানকারীর থেকে বিবৃতি Medicare কার্ড আদালতের আদেশ অনুযায়ী স্বাস্থ্য বিমা কভারেজ সহ, পরস্পরের থেকে আলাদা হওয়া বা বিবাহবিচ্ছেদের চুক্তি
<input type="checkbox"/> অক্ষমতা/বিকলাঙ্গতা/গর্ভাবস্থা আপনি অথবা আপনার সঙ্গে বসবাসরত কেউ যদি অসুস্থ বা গর্ভবতী হয়, তাহলে আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ দিতে হবে: (শুধুমাত্র MA-এর ক্ষেত্রে, গর্ভবতী মহিলা, শিশু, এবং Family Health Plus-এর জন্য যোগ্য ব্যক্তিদের থেকে সংস্থানের তথ্য অনুরোধ করা হয় না।)	<ul style="list-style-type: none"> ডাক্তার, ক্লিনিক বা হাসপাতাল থেকে গর্ভাবস্থা যাচাই করার বিবৃতি, প্রত্যাশিত প্রসবের তারিখ (একটি সোনোগ্রাম গ্রহণযোগ্য প্রমাণ নয়) চিকিৎসা পেশাজীবীর থেকে বিবৃতি অক্ষমতা/অন্ধত্বের জন্য SSA/SSI সুবিধাগুলির প্রমাণ
<input type="checkbox"/> পরিশোধ না করা বিল ভাড়া, ইউটিলিটি	<ul style="list-style-type: none"> বকেয়া অর্থরাশি, পরিষেবার সময়কাল ও প্রদানকারী شقة ائق ! ا ش و বিলের প্রতিলিপি
<input type="checkbox"/> রেফারেল <input type="checkbox"/> মাদক/মদের নেশার চিকিৎসা কর্মসূচি <input type="checkbox"/> কর্মসংস্থান পরিষেবা	<ul style="list-style-type: none"> চিকিৎসা প্রদানকারীর থেকে বিবৃতি কর্মসংস্থান পরিষেবার থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> অন্যান্য ব্যয়/নির্ভরশীল মানুষের পরিচর্যার খরচ আপনি যদি আদালতের আদেশে সহায়তা, শিশু পরিচর্যা, পৌনঃপুনিক ঋণ, অথবা বাড়ির স্বাস্থ্য সহায়ক বা পরিচারকের পরিষেবার জন্য পেমেন্ট করেন, তাহলে আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ দিতে হবে।	<ul style="list-style-type: none"> আদালতের আদেশ ডে কেয়ার সেন্টার বা অন্যান্য শিশু পরিচর্যা প্রদানকারীর বিবৃতি সহায়ক বা পরিচারকের বিবৃতি বাতিল করা চেক বা রসিদ
<input type="checkbox"/> স্কুলে উপস্থিতি কারা স্কুলে পড়ছে তা আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ করতে হবে।	<ul style="list-style-type: none"> স্কুলের নথি (বর্তমান রিপোর্ট কার্ড) স্কুল বা উচ্চ শিক্ষার প্রতিষ্ঠানের থেকে বিবৃতি স্কুলে উপস্থিতির অন্যান্য প্রমাণ

যোগ্যতার মাপকাঠি এবং প্রস্তাবিত নথিপত্রের নির্দেশিকা

যোগ্যতার মাপকাঠি	এই যোগ্যতা পূরণ করতে, নিম্নলিখিত একটি প্রদান করুন:
<input type="checkbox"/> অতীত ম্যানেজমেন্ট (সেফটি নেট সহায়তার জন্য) <input type="checkbox"/> উপার্জন করা আয়	<ul style="list-style-type: none">নিয়োগকর্তার থেকে চিঠি, যেখানে নিযুক্তির তারিখ, উপার্জনের $\text{U.S. \\$}$ এবং চাকরি ছাড়ার কারণ(গুলি) দেওয়া আছে।যদি আপনার সাম্প্রতিক নিয়োগকর্তা ব্যবসা বন্ধ করে দিয়েছেন বা আর ব্যবসা করছেন না এমন হয়, তাহলে আমাদেরকে আপনার জানা নিয়োগকর্তার শেষ ঠিকানা ও টেলিফোন নম্বর দিন। আমাদের রেকর্ডের জন্য আপনাকে অবশ্যই তারিখ দিয়ে বিবৃতিটিকে স্বাক্ষর করতে হবে।
<input type="checkbox"/> অন্যান্য (কেবলমাত্র নগদ অর্থ দিয়ে সহায়তার জন্য)	আপনি যদি চাকরি/উপার্জিত আয় থেকে নিজের ভারবহন না করে থাকেন, তাহলে অনুগ্রহ করে প্রতিপাদনের নথিপত্র নিয়ে আসুন যে আপনি অতীতে কীভাবে নিজের ভারবহন করতে সক্ষম হয়েছিলেন, যেমন: <ul style="list-style-type: none">ব্যাংকের বই/ ব্যাংকের স্টেটমেন্টইমেল এবং স্ক্রিন শট সহ সুবিধাগুলির মেয়াদ শেষ হওয়ার যাচাইকরণ (শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ, অক্ষমতা, সামাজিক নিরাপত্তা, UIB, ইত্যাদি)সহায়তা প্রদানকারী ব্যক্তি(দের) থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> সম্ভাব্য সুবিধা	সহায়তা প্রদানকারী ব্যক্তি(দের) থেকে বিবৃতি <ul style="list-style-type: none">যদি আপনি বা পরিবারের কেউ নিম্নলিখিত উৎসগুলির মধ্যে কোনোটির থেকে সুবিধাগুলির জন্য আবেদন করে থাকেন এবং প্রত্যাখ্যান করা হয়, অথবা স্বীকার করা হয়ে থাকে, তাহলে প্রদানের চিঠি, চেক বা অন্যান্য চিঠিপত্র নিয়ে আসুন: সোশ্যাল সিকিউরিটি, আদালতের অর্থপ্রদান, SSI, অবসরপ্রাপ্ত সেনাকর্মীদের সুবিধাগুলি, শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ, ইউনিয়ন বরাদ্দ, পেনশন, সামরিক বন্টন, রেলরোড অবসরগ্রহণ, NYS প্রতিবন্ধকতা বা অন্যান্য উৎস
<input type="checkbox"/> অন্যান্য	