



প্রদানকারীর সাথে শিশুর নিবন্ধনের অনুরোধ (Bengali)

সমস্ত লাইসেন্সবিহীন, বাড়িতে এবং পরিবারে আইনগতভাবে অব্যাহতিপ্রাপ্ত, আইনগতভাবে অব্যাহতিপ্রাপ্ত গোষ্ঠী এবং অনানুষ্ঠানিক প্রদানকারীদের অবশ্যই এই ফর্মটি পূরণ করতে হবে এবং **OCFS-LDSS-4699** অথবা **OCFS-LDSS-4700** ফর্মও পূরণ করতে হবে।

মনোযোগ দিন

- লাইসেন্সকৃত/নিবন্ধিত প্রদানকারীদের জন্য **OCFS-LDSS-4699** বা **OCFS-LDSS-4700** সম্পূর্ণ করা আবশ্যিক নয়। তাদের এই ফর্মের পৃষ্ঠা 1 থেকে 3 পর্যন্ত পূরণ করা উচিত এবং তারপরে মাতাপিতা/আইনগত অভিভাবকের কাছে ফর্মটি ফেরত দেওয়া উচিত। স্বয়ংক্রিয় শিশু পরিচর্যা তথ্য পদ্ধতি (Automated Child Care Information System, ACCIS) নম্বর ছাড়া নিয়ন্ত্রিত প্রদানকারীদের অবশ্যই সম্পূর্ণ করা **CS-274W** এর সাথে তাদের লাইসেন্সের একটি কপি জমা দিতে হবে।

মাতাপিতা/তত্ত্বাবধায়কের নাম:		CA কেস নম্বর:
ঠিকানা:		
টেলিফোন:	সোশাল সিকিউরিটি নম্বর (বৈকল্পিক, নিচে দেখুন): ¹	ACCIS কেস নম্বর:
একজন মাতাপিতা সম্পূর্ণ সময় মার্কিন সামরিক বাহিনীতে পরিষেবা প্রদান করছেন। <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	একজন মাতাপিতা ন্যাশনাল গার্ডের সদস্য বা সামরিক রিজার্ভ ইউনিটের সদস্য। <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	
<p>¹ মাতাপিতা/তত্ত্বাবধায়ক তাদের সোশাল সিকিউরিটি নম্বর তালিকাভুক্ত করতে পারেন, কিন্তু তা করা আবশ্যিক নয়। শিশু পরিচর্যা পরিষেবার জন্য যোগ্যতার শর্ত হিসাবে আপনার সোশাল সিকিউরিটি নম্বর প্রকাশ করা আবশ্যিক করা যাবে না। প্রদান করা হলে, আপনার শিশু পরিচর্যা ফাইল সনাক্ত করতে সহায়তার জন্য আপনার সোশাল সিকিউরিটি নম্বর ব্যবহার করা হবে। এটি ফেডারেল, স্টেট এবং স্থানীয় সংস্থাগুলি পরিষেবার নকল এবং জালিয়াতি প্রতিরোধ করতে এবং ফেডারেল রিপোর্টিংয়ের জন্য ব্যবহার করতে পারে।</p>		

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

লাইসেন্সবিহীন/অনানুষ্ঠানিক প্রদানকারীর নাম: ²	প্রদানকারীর/কর্মসূচীর নাম:
ACCIS প্রদানকারীর নম্বর (যদি উপলব্ধ থাকে):	লাইসেন্স নম্বর:
প্রদানকারীর সোশাল সিকিউরিটি নম্বর/EIN/TIN:	লাইসেন্সের ধরন:
সার্টিফিকেটের মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ:	মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ:
টেলিফোন:	জন্ম তারিখ:
প্রদানকারীর/কর্মসূচীর ইমেইল ঠিকানা:	
যে ঠিকানায় পরিচর্যা প্রদান করা হয়:	
প্রদানকারীর/কর্মসূচীর ঠিকানা (যদি ভিন্ন হয়):	
² আইনগতভাবে দায়িত্বশীল আত্মীয়স্বজনদের (মাতাপিতা, সৎ মাতাপিতা এবং আইনী অভিভাবক) তাদের নিজের শিশু(দের)জন্য শিশু পরিচর্যা প্রদানকারী হিসাবে অর্থ প্রদান করা যাবে না।	

প্রদানকারীর দর (ACS-চুক্তিকৃত কর্মসূচী ব্যতীত সমস্ত প্রদানকারীকে অবশ্যই এই বিভাগটি সম্পূর্ণ করতে হবে।) আমার সাপ্তাহিক শিশু পরিচর্যার দর নিম্নরূপ:

প্রদানকারীর দর প্রতিটি বয়স স্তরের জন্য ধার্যকরা দর নির্দেশ করুন	শিশু 18 মাসের কম	টডলার 18 মাস – 3 বছরের কম	প্রিস্কুল 3 বছর – 6 বছরের কম	স্কুল যাওয়ার বয়স 6 – 12 বছরের কম
সম্পূর্ণ সময় (প্রতি সপ্তাহে 30 ঘন্টা বা তার বেশি)				
আংশিক সময় (প্রতি সপ্তাহে 15 – 29 ঘন্টা)				
ঘন্টা রূপে (প্রতি সপ্তাহে 1 – 14 ঘন্টা কিন্তু প্রতিদিন 3 ঘন্টার কম)				

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

প্রদানকারীর দর(চলবে)

বিশেষ প্রয়োজনসমূহ প্রদানকারীর দর প্রতিটি বয়স স্তরের জন্য ধার্যকরা দর নির্দেশ করুন	শিশু 18 মাসের কম	টডলার 18 মাস – 3 বছরের কম	প্রিস্কুল 3 বছর – 6 বছরের কম	স্কুল যাওয়ার বয়স 6 – 12 বছরের কম	বিশেষ প্রয়োজনসমূহ 13 – 19 বছর
সম্পূর্ণ সময় (প্রতি সপ্তাহে 30 ঘন্টা বা তার বেশি)					
আংশিক সময় (প্রতি সপ্তাহে 15 – 29 ঘন্টা)					
ঘন্টা রূপে (প্রতি সপ্তাহে 1 – 14 ঘন্টা কিন্তু প্রতিদিন 3 ঘন্টার কম)					

নীচে তালিকাভুক্ত শিশু(দের) জন্য শিশু পরিচর্যা পরিষেবাগুলির সাপ্তাহিক সময়সূচী নির্দেশ করুন:

শিশুর নাম	শিশুর নাম			শিশুর নাম			শিশুর নাম		
জন্মের তারিখ	মাস	দিন	বছর	মাস	দিন	বছর	মাস	দিন	বছর
যে তারিখে পরিচর্যা শুরু হয়েছে	মাস	দিন	বছর	মাস	দিন	বছর	মাস	দিন	বছর
সাপ্তাহিক সময়সূচী	কোন সময় থেকে	কোন সময় পর্যন্ত	কোন সময় পর্যন্ত						
সোমবার									
মঙ্গলবার									
বুধবার									
বৃহস্পতিবার									
শুক্রবার									
শনিবার									
রবিবার									
শুধুমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য	প্রতি সপ্তাহে মোট ঘন্টা								

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

আমি স্বীকার করি যে শিশু পরিচর্যা পরিষেবাগুলির জন্য নিউ ইয়র্ক সিটি এর নিকট থেকে অর্থ পাওয়া আমাকে নিউ ইয়র্ক সিটির একজন কর্মচারী করে না। আমি শিশুর মাতাপিতা/আইনগত অভিভাবকের একজন কর্মচারী যার জন্য আমি পরিচর্যা প্রদান করি।

প্রদানকারীর প্রত্যয়ন

আমি এই শিশুটিকে একটি শিশু পরিচর্যা কর্মসূচীতে নথিভুক্ত করছি। আমি বুঝি যে ACS দ্বারা শিশুর উপস্থিতির তথ্য পাওয়ার পরে এবং যতক্ষণ পর্যন্ত উপরোক্ত মাতাপিতা/অভিভাবক এর নগদ সহায়তা মামলা সক্রিয় থাকবে এবং মাতাপিতা কোনও FIA-অনুমোদিত কার্যকলাপে জড়িত থাকেন বা কর্মরত থাকেন ততক্ষণ আমাকে অর্থ প্রদান করা হবে। যদি মাতাপিতা/অভিভাবক এই মানদণ্ডগুলি পূরণ করতে ব্যর্থ হন, তাহলে আমাকে ACS থেকে একটি চিঠি পাঠানো হবে যাতে আমাকে জানানো হবে যে ACS আর শিশু পরিচর্যার জন্য অর্থ প্রদান করবে না। আমি সম্মত যে আমি এই মাতাপিতার থেকে যে অর্থ নিষিদ্ধ তা একই বয়সের অন্যান্য শিশুদের জন্য আমি যে পরিমাণ নিয়ে থাকি তার চেয়ে বেশি নয়। **আমি বুঝি যে আমি আমার সমস্ত দর তালিকাভুক্ত না করলে আমাকে অর্থ প্রদান করা যাবে না।**

আমি এই ফর্মে উল্লিখিত শিশু(দের) মাতাপিতা/অভিভাবককে তাদের শিশু(দের) প্রতি এবং প্রাপ্তনের সীমাহীন অ্যাক্সেসের অনুমতি দেবো এবং যখনই শিশুরা আমার পরিচর্যায় থাকবে তখন আমি নিজে উপলব্ধ থাকব। আমি প্রত্যয়ন করছি যে উপরের বিবৃতিগুলো আমার সর্বোত্তম জ্ঞান অনুসারে সঠিক এবং সত্য। আমি বুঝি যে মিথ্যা তথ্য প্রদানের ফলে অর্থপ্রদান স্থগিত বা সমাপ্ত করা হতে পারে এবং যে অর্থ আমার পাওয়ার অধিকার ছিল না তা আমার থেকে পুনরুদ্ধার করা হতে পারে।

প্রদানকারীর নাম (স্পষ্টভাবে মুদ্রণ করুন)

আধিকারিক খেতাব (যদি প্রযোজ্য হয়)

স্বাক্ষর

তারিখ

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

মাতাপিতা/অভিভাবকের প্রত্যয়ন

আমি প্রত্যয়ন করছি যে আমি শিশু পরিচর্যার তথ্যের জন্য উপরের অনুরোধটি পর্যালোচনা করেছি এবং এটি সঠিক। আমি বুঝি যে যেকোনও পরিবর্তন আমাকে অবিলম্বে HRA-তে রিপোর্ট করতে হবে।

মাতাপিতা/অভিভাবকের নাম

পিতা-মাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

তারিখ

আপনার কি শারীরিক বা মানসিকভাবে কোনোপ্রকার সমস্যা বা প্রতিবন্ধকতা রয়েছে? এই অবস্থাটি কি এই বিজ্ঞপ্তিটি বুঝতে বা বিজ্ঞপ্তিটিতে যা করতে বলা হয়েছে তা করা আপনার পক্ষে কঠিন করে তোলে? এই অবস্থাটি কি আপনার জন্য HRA-তে অন্যান্য পরিষেবা পাওয়া কঠিন করে তোলে? **আমরা আপনাকে সাহায্য করতে পারি।** 718-557-1399 নম্বরে আমাদের কল করুন। আপনি যখন HRA অফিসে আসবেন তখনও আপনি সহায়তার জন্য বলতে পারেন। আইন অনুযায়ী এই ধরনের সহায়তা চাওয়ার অধিকার আপনার আছে।

For Agency Use Only:

Is child care authorized for this applicant/participant? YES NO

Agency-approved start date for child care: _____