Human Resources Administration
Department of Homeless Services
Department of Social Services

DSS-7e (B) 07/16/2020 (page 1 of 5)
(E) 06/21/2020
LLF

বিজ্ঞপ্তির তারিখ: _____

ক্লায়েন্টের নাম: _____

কেস নম্বর: _____

ভাড়া সহায়তার ঘাটতি সম্পূরকের মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ: _____

ভাড়া সহায়তা পুনর্নবীকরণের সময়কাল: _____

CityFHEPS পুনর্নবীকরণের অনুরোধ (Bengali)

বকেয়া তারিখ:

নির্দেশনা:

ভাড়া সহায়তার ঘাটতি সম্পূরক চালিয়ে যেতে হলে আপনার অবশ্যই নিম্নলিখিত বিষয়গুলি করতে হবে:

- পুনর্নবীকরণের ফর্মটি পূরণকরুন ও সেটি স্বাক্ষর করুন।
- অনুগ্রহ করে সব প্রশ্নের উত্তর দিন।
- **অনুগ্রহ করে মনোযোগ সহকারে পড়ুন এবং সমস্ত তথ্য নির্ভুল কিনা তা নিশ্চিত করুন।**
- আপনি যদি নিচের কোনো বক্সে "না" চিহ্নিত করেন, তাহলে অনুগ্রহ করে আপনার সংশোধনগুলি এই ফর্মে যোগ করুন।
- **এই ফর্ম ও সহায়ক কাগজপত্রগুলি** সংযুক্ত খামে ভরে ডাকযোগে পাঠান অথবা সব কাগজপত্র স্ক্যান করে উপরের উল্লেখিত বকেয়া তারিখের মধ্যে ইমেল করুন:

ইমেল: RAPrenewals@hra.nyc.gov

ডাকযোগে পাঠানোর ঠিকানা: CityFHEPS
NYC Human Resources Administration
109 East 16th Street, 10th Floor
New York, New York 10003

- সহায়ক কাগজপত্র সম্পর্কে **পৃষ্ঠা 5** দেখুন।

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

1. বাসস্থান ও যোগাযোগের তথ্য: আমাদের কাছে থাকা ফাইলে আপনার সম্পর্কে এই তথ্য রয়েছে।

ঠিকানা:
ফোন নম্বর:
আপৎকালীন যোগাযোগের নম্বর:

ওপরের তথ্য কি সঠিক? ☐ হ্যাঁ ☐ না যদি "না" হয় তাহলে অনুগ্রহ করে নিচে আপনার নতুন তথ্যগুলি আমাদের দিন।

নতুন ঠিকানা:
নতুন ফোন নম্বর:
নতুন আপৎকালীন যোগাযোগের নম্বর:

2. পরিবারের তথ্য:

আপনার পরিবারের সম্পর্কে আমাদের কাছে সবচেয়ে সাম্প্রতিকতম নিম্নলিখিত তথ্য আছে:

নাম	জন্ম তারিখ	বর্তমান নগদ সহায়তার স্থিতি

উপরের তথ্য কি সঠিক? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি "না" হয়, অনুগ্রহ করে নিচের দেওয়া তালিকাটি সম্পূর্ণ করুন এবং আমাদের তথ্যের প্রমাণপত্র পাঠান। আরও তথ্যের জন্য **5 নং পৃষ্ঠা** দেখুন।

পরিবারের সদস্য	জন্ম তারিখ	সামাজিক সুরক্ষা নম্বর	যোগ করুন	অপসারণ করুন
			☐	☐
			☐	☐

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

3. **কর্মনিয়োগ:** আপনার পরিবারে থাকা ব্যক্তি এবং তাদের কাজকর্ম সম্পর্কে আমাদের কাছে সবচেয়ে সাম্প্রতিকতম নিম্নলিখিত তথ্য আছে:

নাম	সময়	মাসিক আয়

উপরের তথ্য কি সঠিক? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি "না" হয়, অনুগ্রহ করে নিচের দেওয়া তালিকাটি সম্পূর্ণ করুন এবং আমাদের তথ্যের প্রমাণপত্র পাঠান। আরও তথ্যের জন্য **5 নং পৃষ্ঠা** দেখুন।

স্থিতি*	পরিবারের সদস্য	নিয়োগকর্তা	সময়	নতুন মাসিক পরিমাণ

***স্থিতির** জন্য, যদি ব্যক্তির কর্মনিয়োগ **যোগ**, **পরিবর্তন** অথবা **অপসারণ** করতে হয় তাহলে আমাদের জানান।

যদি আপনি কর্মরত না থাকেন, তাহলে অনুগ্রহ করে নিচের দেওয়া বক্সে আমাদের কেন সেই কারণটি জানান:

4. **অন্যান্য আয়:**

আপনার পরিবারের অনুপার্জিত আয়ের প্রসঙ্গে আমাদের কাছে নিম্নলিখিত তথ্য আছে:

নাম	আয়ের ধরণ	মাসিক অর্থের পরিমাণ

উপরের তথ্য কি সঠিক? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি "না" হয়, অনুগ্রহ করে নিচের দেওয়া তালিকাটি সম্পূর্ণ করুন এবং আমাদের তথ্যের প্রমাণপত্র পাঠান। আরও তথ্যের জন্য **5 নং পৃষ্ঠা** দেখুন।

যোগ করুন	পরিবর্তন করুন	অপসারণ করুন	পরিবারের সদস্য	আয়ের ধরণ	নতুন মাসিক পরিমাণ
☐	☐	☐			
☐	☐	☐			

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

5. ভাড়া সম্পর্কিত তথ্য:

আপনার মাসিক ভাড়া সম্পর্কে আমাদের কাছে নিম্নলিখিত তথ্য আছে: $ _____

এটা কি _____ পরে আপনার ভাড়া হবে? ☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ আমি জানি না

যদি "না" হয়, তাহলে আপনার মাসিক ভাড়া কত হবে? $ _____

(অনুগ্রহ করে আমাদের নতুন তথ্যের আপডেট সমেত লিজ বা ভাড়ার একটি চুক্তিপত্র দিন।)

আরও তথ্যের জন্য 5 নং পৃষ্ঠা দেখুন।

6. ভাড়ার বকেয়া: আপনার কি কোন ভাড়া বাকি আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি "হ্যাঁ" হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে আমাদের অতিরিক্ত তথ্য দিন। আরও তথ্যের জন্য 5 নং পৃষ্ঠা দেখুন।

স্বাক্ষর

আমি প্রত্যয়ন করছি যে NYC মানব সম্পদ প্রশাসন (Human Resources Administration)কে দেওয়া সহায়ক তথ্য সমেত আমার প্রতিটি তথ্য আমার জ্ঞান এবং বিশ্বাস অনযায়ী সর্ব দিক থেকে যথাযথ এবং সম্পর্ণ।

পরিবারের প্রধানের স্বাক্ষর: _____ **তারিখ**: _____

আপনি কি শারীরিক বা মানসিক ভাবে অসুস্থ বা প্রতিবন্ধী? আপনি কি শারীরিক বা মানসিকভাবে অসুস্থ বা প্রতিবন্ধী? এই অবস্থার কারণে কী HRA-এর অন্য পরিষেবাগুলি পেতে আপনার সমস্যা হচ্ছে? **আমরা আপনাকে সাহায্য করতে পারি।** 212-331-4640 এই নম্বরে আমাদের ফোন করুন। এছাড়া আপনি HRA অফিসে এসে সহায়তা চাইতে পারেন। আইনের অধীনে এই ধরনের সহায়তা চাওয়ার অধিকার আপনার আছে।

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

কোন ধরণের নথি জমা দিতে হবে সেই সম্পর্কিত নির্দেশাবলী

A. নথিপত্র/ফলো আপ: আসল নথিগুলি পাঠাবেন না! শুধুমাত্র প্রতিলিপি পাঠান।
#1: বাসস্থান ও যোগাযোগের তথ্য: কোনো নথিপত্রের প্রয়োজন নেই।
#2: পরিবারের তথ্য: আপনার পরিবারের তথ্য যদি সঠিক হয়, তাহলে আপনাকে কোনো অতিরিক্ত নথিপত্র জমা দিতে হবে না। আপনার যদি কোনো সদস্যকে যোগ করার প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে নিম্নলিখিত যে কোনো নথিপত্র জমা দিন। (মনে রাখবেন যে অতিরিক্ত সদস্যদের থেকে আয় সম্পর্কে অবশ্যই জানাতে হবে এবং পরিবারের অতিরিক্ত সদস্যদের কারণে আপনার ভর্তুকিতে কোনো পরিবর্তন হতেও পারে আবার নাও হতে পারে।) • ছবির আইডি, ড্রাইভারের লাইসেন্স, ইউ.এস. পাসপোর্ট, নাগরিকত্বের সনদ, হাসপাতাল/ডাক্তারের রেকর্ড, দত্তক নেওয়ার কাগজপত্র, জন্ম/ব্যাপ্টিজম সংক্রান্ত সার্টিফিকেট
#3: কর্মনিয়োগ: আপনি যদি নগদ সহায়তা পান এবং আমাদের কাছে থাকা 2 নং পৃষ্ঠার তথ্য সঠিক হয়, তাহলে আপনাকে কোনো অতিরিক্ত নথিপত্র জমা দিতে হবে না। আপনি যদি নগদ সহায়তা না পান এবং আপনি কর্মরত হন, তাহলে আপনাকে **অবশ্যই** নিচের যে কোনো একটি জমা দিতে হবে: • 2টি অতি সাম্প্রতিক পে স্টাব • নিয়োগের চিঠি যেখানে কাজের ঘন্টা ও বেতন উল্লেখ করা আছে • বরখাস্ত করার চিঠি
#4: অন্যান্য আয়: নিচের যে কোনো একটি জমা দিন, শুধুমাত্র **যদি** 3 নং পৃষ্ঠায় থাকা আয় ভুল হয়: • বর্তমান পুরষ্কৃত সার্টিফিকেট/চিঠির প্রতিলিপি, • বর্তমান সুবিধার চেকের প্রতিলিপি, • নিউ ইয়র্ক রাজ্য শ্রম দপ্তর (New York State Department of Labor), SSA, ভেটেরান্স অ্যাডমিনিস্ট্রেশন বা এজেন্সি পরিচালনাকারী অনুদান/পুরস্কারের কাছ থেকে অফিসিয়ালি চিঠিপত্র, বা • বরখাস্ত করার চিঠির প্রতিলিপি
#5: ভাড়া সম্পর্কিত তথ্য: যদি 4 নং পৃষ্ঠায় থাকা তথ্য সঠিক না হয় অথবা আপনার মাসিক ভাড়ার পরিমাণ পরিবর্তিত হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে আপনার বাড়ির মালিকের কাছ থেকে আপনার লিজ বা অন্য ভাড়ার চুক্তির একটি প্রতিলিপির একটি প্রতিলিপি আমাদের কাছে পাঠান।
#6: ভাড়ার বকেয়া: আমরা ফলো আপ করব যদি আপনি উল্লেখ করেন যে আপনার ভাড়া বকেয়া আছে। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যদি আপনি আমাদের আপনার ভাড়ার বকেয়া সম্পর্কে অবিলম্বে না জানান তাহলে আমরা আপনার CityFHEPS-এর ভাড়া সহায়তার ঘাটতি পূরণটি পুনর্নবীকরণ করতে পারব না।

ইমেল এবং ডাকযোগে চিঠি পাঠানোর ঠিকানার জন্য **1 নং পৃষ্ঠা** দেখুন।

সহায়তার জন্য ভাড়া সংক্রান্ত সহায়তার কল সেন্টারের 929-221-0043 নম্বরে ফোন করুন।