



التاريخ: _____
اسم الحالة: _____
رقم الحالة: _____
عدد الحالات: _____
المركز: _____
رقم هاتف الموظف: _____
رقم هاتف وحدة جلسات
الاستماع العادلة
والاجتماعات (FH&C): _____

**طلب الحصول على مساعدة حالات الطوارئ، أو على بدلات إضافية، أو طلب
إضافة شخص إلى حالة المساعدة النقدية (للمشاركين فقط) (Arabic)**

قم بإكمال هذا النموذج إذا كنت بحاجة إلى مساعدة طارئة أو بدلات إضافية أو إضافة شخص إلى الحالة.

تذكر:

- (1) قد يُطلب منك إثبات ما تخبرنا به. إذا واجهت مشكلة في الحصول على دليل، يجب على الموظف المختص بحالتك أن يساعدك.
- (2) قد تكون لا تزال بحاجة إلى رؤية الموظف المختص بحالتك. في هذه الحالة، سيتم تحديد موعدٍ لك.

القسم الأول: مساعدة حالات الطوارئ

نوع مساعدة حالات الطوارئ التي أطلبها هو:

سبب احتياجي إلى مساعدة حالات الطوارئ هو:

(اقلب الصفحة)

(Worker: Scan and Index this completed form and give the signed original back to the participant.)

القسم الثاني: البدلات الإضافية
أطلب الحصول على البديل التالي (البدلات) بسبب احتياجات خاصة:

- الإيجار المتأخر
 إصلاح الأدوات المنزلية الأساسية
 الضرائب و/أو الرهون العقارية المتأخرة
 بدل الحمل
 بدل المطاعم لأنني لا أستطيع أن أحضر الوجبات في محل سكني
 بدل دفن – يجب أن تتقدم أنت بنفسك أو ممثلك المعتمد حسب الأصول بطلب للحصول على هذا البديل في: مكتب خدمات الدفن
- بدل إضافي للوقود
 إصلاحات الممتلكات
 استبدال الملابس المفقودة نتيجة لكارثة مثل التشرّد أو الحريق
 غير ذلك:

33-28 Northern Boulevard, 3rd Floor
Long Island City, NY 11101
رقم الهاتف: 718-473-8310

- النفقات المتعلقة بالانتقال:
 نفقات الانتقال
 اتفاقية / وديعة تأمين
 قسيمة / رسوم الوسيط / الباحث
- الأثاث والأدوات المنزلية الأخرى
 تخزين الأثاث والمتعلقات الشخصية

العنوان الجديد:

(بما يتضمن رقم الشقة)

الرمز البريدي	الولاية	المدينة	متى انتقلت؟
دولاراً	إيجار جديد:		اسم مالك العقار:
			اسم المستأجر الأساسي:
			العنوان:
			(بما يتضمن رقم الشقة)

الرمز البريدي الولاية المدينة

القسم الثالث: خدمات الدعم الأخرى المتعلقة بأنشطة العمل

أطلب الحصول على خدمات الدعم التالية:

- ملابس للمشاركين في أنشطة البحث عن وظيفة ممن يعانون من **ظروف استثنائية**، مثل التشرد أو حريق حدث في الأونة الأخيرة
- بدل رعاية الطفل ضمن الحدود المعتمدة، إذا لزم الأمر
- ونقص الملابس المناسبة
- الترخيص المرتبط بالمشاركة / النشاط، أو الزي الموحد أو
- رسوم السلع المعمرة في الحدود المعتمدة، عند تقديم المستندات التي تثبت الحاجة إلى مثل هذه الأشياء
- خدمات الدعم الأخرى المتعلقة بأنشطة العمل:

ستقدم خدمات الدعم اللازمة عند بدء نشاط العمل. إذا تغيرت احتياجاتك أو إذا كنت لا تحصل على الخدمة المطلوبة، يجب عليك التقدم بطلب للحصول على بدل إضافي.

القسم الرابع: إضافة شخص إلى الحالة

إذا لم تكن لديك كل هذه المعلومات، فلا يزال بإمكانك إرسال هذا النموذج إلى الموظف المختص بحالتك. أرغب في إضافة الشخص التالي (أو الأشخاص التاليين) إلى حالة المساعدة النقدية الخاصة بي:

- طفل جديد**
- طفل قد دخل المنزل**
- طفل تحت عمر 18 عامًا** (والذي تغير وضعه كمهاجر منذ آخر طلب أو شهادة مقدمة مني)
- زوج** الذي تقدم بطلب سابق ورُفض بسبب وضع الهجرة وتغير وضعه الآن
- شريك / شخص بالغ يعيش معي** والذي لم يسبق له التقدم بطلب (يجب على هذا الشخص أن يقوم بإكمال طلب التقديم من أجل تلقي المساعدة)
- أنا / شخص بالغ مستفيد منضم إلى الحالة
- أخرى _____
- أخرى _____

الاسم: _____ الاسم: _____

تاريخ الانتقال / الرجوع: _____ تاريخ الانتقال / الرجوع: _____

تاريخ الميلاد: _____ تاريخ الميلاد: _____

رقم الضمان الاجتماعي _____ رقم الضمان الاجتماعي _____

(إذا كان معلومًا): _____ (إذا كان معلومًا): _____

توقيع المشترك _____

تاريخ الطلب _____ وقت الطلب _____

صباحًا مساءً

اسم الموظف _____ التاريخ _____