



ایرینرز کیپ (Arrears Cap) پروگرام کے لیے درخواست

تفصیل

ایرینرز کیپ پروگرام امداد اطفال کے آپ کے قرض کو کم کر کے \$500 کی معمولی حد تک لانے میں مدد کر سکتا ہے۔ اس پروگرام میں شامل ہونے کے لیے آپ کو عدالت میں جانا ضروری نہیں ہے۔

ایرینرز کیپ پروگرام نے 16,000 سے زائد غیر تولیتی والدین (NCPs) پر حکومت کا واجب امداد اطفال کا قرض کم کرنے میں ان کی مدد کی ہے۔ اور ان میں سے، 5,000 سے زائد نے محکمہ برائے سماجی خدمات (Department of Social Services, DSS) کا امداد اطفال کا اپنا سارا قرض اب بے باق کر دیا ہے۔

ایرینرز کیپ پروگرام میں شرکت سے تولیتی والدین پر یا نیو یارک سٹی سے باہر محکمہ جات برائے سماجی خدمات کی واجب کوئی امداد اطفال تبدیل نہیں ہوتی ہے۔

کیا میں اہل قرار پاتا ہوں؟

آپ ایرینرز کیپ پروگرام میں درخواست دے سکتے ہیں اگر آپ پر نیو یارک سٹی کے محکمہ برائے سماجی خدمات (DSS) کا امداد اطفال کا قرض باقی ہے۔ آپ کا DSS کا قرض لازمی طور پر تب شروع اور/یا بڑھا ہو جس دوران آپ کے بچے (بچوں) کو نقد اعانت موصول ہو رہی تھی اور آپ کی آمدنی وفاقی سطح افلاس سے کم تھی۔

یہ دیکھنے کے لیے کہ آیا آپ کی موجودہ یا گزشتہ آمدنی اہل قرار پا سکتی ہے، اس دستاویز کے صفحہ 3 پر وفاقی سطح افلاس کی فہرست دیکھیں۔

درخواست دینے کے تین آسان مراحل

1. براہ کرم اپنے بارے میں اور امداد اطفال کے اپنے کیس کے بارے میں ہمیں درج ذیل معلومات دیں

نام

اکاؤنٹ نمبر

سوشل سیکیورٹی نمبر

پتہ

دن کے وقت کا فون نمبر

2. براہ کرم اپنی شناخت اور آمدنی ثابت کرنے کے لیے ہمیں دستاویزات بھیجیں۔ اپنی آمدنی ثابت کرنے کے لیے صرف یہ دکھانا ہوتا ہے کہ جب آپ کی آمدنی وفاقی سطح افلاس سے کم تھی اس دوران آپ نے کتنا کمایا۔

اپنی شناخت ثابت کرنے کے لیے، ہمیں درج ذیل کی ایک کاپی بھیجیں:

☐ حکومت کا جاری کردہ باتصویر ID (یعنی، IDNYC، درست ڈرائیونگ لائسنس، درست پاسپورٹ)

جب آپ کی آمدنی وفاقی سطح افلاس سے کم تھی اس دوران اپنی آمدنی دکھانے کے لیے، درج ذیل میں سے جتنا زیادہ ممکن ہو اتنی فوٹو کاپی ہمیں بھیجیں:

- ☐ آپ کے ریاستی یا وفاقی ٹیکس ریٹرنز یا نان فائلر کی حالت کی تصدیق
- ☐ سپلیمنٹری سیکیورٹی انکم (SSI)، نقد اعانت، Medicaid، یا SNAP کی وصولیابی کا ثبوت
- ☐ اسیری کا ثبوت (اگر آپ اس وجہ سے درخواست دے رہے ہیں کہ آپ اسیر تھے)
- ☐ تین بالکل حالیہ ادائیگی کی پرچیاں (اگر آپ اپنی موجودہ آمدنی کی وجہ سے درخواست دے رہے ہیں)

3. جب آپ سیکشن 1 اور 2 مکمل کر لیں تو، نیچے کی جگہ میں دستخط مع تاریخ درج کریں اور یہ درخواست اور دستاویزی شہادت کی کاپیاں اس پتے پر ڈاک سے بھیجیں:

OCSS کسٹمر سروس یونٹ
PO Box 830
Canal Street Station
بملاحظہ: قرض میں کمی کا جائزہ
New York, NY 10013

غیر تولیتی والدین کے دستخط: _____ تاریخ: _____

نوٹ کریں: اگر آپ کی درخواست قبول ہو جاتی ہے تو، امداد اطفال پروگرام کا عملہ آپ کو تحریری شکل میں مطلع کرے گا۔ پھر آپ سے ایک معاہدے پر دستخط کرنے کو کہا جائے گا۔ تخفیف حاصل کرنے کے لیے آپ کو معاہدے پر دستخط کرنا ہوتا ہے۔

بصد احترام،

امداد اطفال کا کارکن

کیا آپ کو طبی یا ذہنی صحت کی کیفیت یا معذوری لاحق ہے؟ کیا اس کیفیت کی وجہ سے آپ کے لیے اس نوٹس کو سمجھنا یا اس نوٹس میں جو کچھ کہا جا رہا ہے اسے انجام دینا مشکل ہو جاتا ہے؟ کیا اس کیفیت کی وجہ سے آپ کو HRA میں دیگر خدمات حاصل کرنا مشکل ہو جاتا ہے؟ ہم آپ کی مدد کر سکتے ہیں۔ ہمیں 718-557-1399 پر کال کریں۔ آپ HRA دفتر جا کر بھی مدد کی درخواست کر سکتے ہیں۔ آپ کو قانون کے تحت اس قسم کی مدد طلب کرنے کا حق ہے۔

وفاقی سطح افلاس کے لیے تلخیصی رہنما: (1995-2023)	
وفاقی سطح افلاس ایک شخص کے لیے	سال
7,470	1995
7,740	1996
\$7,890	1997
\$8,050	1998
\$8,240	1999
\$8,350	2000
\$8,590	2001
\$8,860	2002
\$8,890	2003
\$9,310	2004
\$9,570	2005
\$9,800	2005
\$10,210	2007
\$10,400	2008
\$10,830	2009
\$10,830	2010
\$10,890	2011
\$11,170	2012
\$11,490	2013
\$11,670	2014
\$11,770	2015
\$11,880	2016
\$12,060	2017
\$12,140	2018
\$12,490	2019
\$12,760	2020
\$12,880	2021
\$13,590	2022
\$14,580	2023