

(D) اس پروگرام میں میری شمولیت کا اطلاق امداد اطفال کے ان تمام اکاؤنٹس پر ہوسکتا ہے جو میرے پاس ہیں۔ اگر میں ہر کیس کے لیے پروگرام مکمل کروں تو میرا امداد اطفال کا ہر ایک اکاؤنٹ، جس پر NYC DSS کو واجب الادا مستقل طور پر تفویض شدہ قرض ہے، \$5,000 تک کا کریڈٹ حاصل کرنے کا اہل ہے۔ OCSS کی جانب سے NYC DSS کو واجب الادا مستقل طور پر تفویض شدہ قرض کو انتظامی طور پر موافق بنایا جائے گا۔

(E) اس پروگرام میں میری شمولیت نفاذ کی دیگر کارروائیوں (جیسے کہ ٹیکس ریفرنڈ آفسیٹ) کو نہیں روکے گی۔ نفاذ قانون کی کارروائی کے نتیجے میں موصولہ ادائیگیاں NYC DSS کو واجب الادا مستقل طور پر تفویض شدہ قرض کی رقم کو کم کر سکتی ہے۔ موصولہ کریڈٹ کی رقم NYC DSS کو واجب الادا مستقل طور پر تفویض شدہ قرض کی رقم یا \$5,000 ہوگی، جو بھی زیادہ ہو۔

II. مالی معلومات

اس معاہدے پر دستخط کرکے، میں یہ بتا رہا ہوں کہ میری مالی سرگزشت اور اثاثوں کے بارے میں درج ذیل بیانات میرے بہترین علم کی حد تک درست ہیں۔

- ابھی میرے پاس بینک میں \$3,000 سے زیادہ کی رقم نہیں ہے۔
- میں \$5,000 یا زیادہ کے کسی اثاثے (جیسے کاریں، زیورات، یا جائیداد غیر منقولہ) کا مالک نہیں ہوں۔

III. دیگر معلومات

اس پروگرام میں شامل افراد بچے کے خلاف جرائم کے سبب جیل نہ گئے ہوں، اور ان کی گھریلو تشدد کی کوئی معلوم سرگزشت نہ ہو۔ اس فارم پر دستخط کرکے میں بیان کرتا ہوں کہ میں بچے کے خلاف جرائم کے سبب جیل نہیں گیا ہوں۔

IV. کلانٹ کے نتائج

اگر میں بارہ (12) مستقل مہینوں کے لیے امداد اطفال ادا کر کے اس پروگرام میں کامیابی سے شرکت کرنا/کرتی ہوں، تو OCSS نتائج حاصل ہو جانے کے بعد ایک سے دو مہینوں کے اندر کریڈٹ پر کارروائی کرنے پر اتفاق کرتا ہے۔ اگر مجھ پر صرف قرضہ واجب الادا ہے، تو OCSS متواتر 12 مہینوں کے لیے ادائیگیاں وصول ہو جانے کے بعد NYC DSS کو واجب الادا مستقل امداد اطفال کے قرضے کی رقم میں ایک سے دو مہینوں تک کمی لائے گا۔

اگر میں کامیابی کے ساتھ بارہ (12) مہینے مکمل کر لیے ہیں نیز ہر ماہ وقت پر ادائیگیاں ہوئی ہیں تو اگلے سال کے لیے پروگرام میں خود بخود میرا اندراج ہو جائے گا تاکہ NYC DSS کے مجھ پر مستقل طور پر واجب بقایا جات مزید کم ہو کر، تین مہینے تک آجائیں، جو بھی پہلے آجائے۔

بدستور اہل رہنے اور کریڈٹ حاصل کرنے کے لیے، یہ ضروری ہے کہ میں پروگرام میں رہتے ہوئے خود پر بقایا امداد اطفال کی ادائیگی لگاتار بارہ (12) مہینوں تک کروں، (ایسی صورت میں بھی کہ مجھے ایک سال سے کم میں کافی کریڈٹس حاصل ہو جائیں جس سے مجھ پر NYC DSS کا بقایا امداد اطفال کم ہو کر صفر ہو جائے۔)

میں مستقل طور پر تفویض کردہ امداد اطفال کی اس رقم سے جو مجھ پر NYC DSS کا بقایا ہے، زیادہ کریڈٹ حاصل نہیں کرسکتا۔ مجھے ہر کیس کے لیے لگاتار بارہ (12) مہینوں تک امداد اطفال کی اپنی موجودہ دین داری کی ادائیگی کے اختتام پر NYC DSS کے ہر کیس پر \$5,000 بقایا جات کریڈٹس مل سکتے ہیں۔

V. کلانٹ کی رضامندی اور دستخط

میں، _____، ہرجانہ دروغ حلفی کے تحت قسم کھاتا یا یہ حلفیہ بیان دیتا ہوں کہ امداد اطفال کے بقایا جات سے متعلق کریڈٹ پروگرام کے شرکت کنندہ کے اس معاہدے میں جو معلومات میں نے فراہم کی ہیں وہ درست ہیں۔

میں بقایا جات سے متعلق کریڈٹ پروگرام میں اندراج پر آمادہ ہوں اور حسب مذکور شرائط سے متفق ہوں۔ میں سمجھتا ہوں کہ بقایا جات کا کریڈٹ پروگرام اس معاہدے پر میرے دستخط کرنے کے بعد امداد کی میری پہلی ادائیگی واجب ہونے کی تاریخ کو شروع ہوگی۔ میں اپنی امداد اطفال کی دین داری (داریاں) ہر مہینے بروقت ادا کرنے پر آمادہ ہوں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اگر میں اس معاہدے کی شرائط پر عمل، بشمول تمام عدالتی فرامین اور عدالت میں حاضری کی تعمیل نہیں کرتا/کرتی تو، مجھے اس پروگرام سے مستقل طور پر ہٹا دیا جائے گا۔ اگر مجھے اس پروگرام سے ہٹا دیا جاتا ہے تو میں نے بقایا جات سے متعلق جو کریڈٹس حاصل کیے ہیں وہ ضائع ہو جائیں گے۔

اس معاہدے پر دستخط کر کے، میں امداد اطفال کے بقایا جات کے کریڈٹ پروگرام میں شرکت کنندہ کے معاہدے کے تقاضوں کو سمجھتا/سمجھتی ہوں اور ان سے اتفاق کرتا/کرتی ہوں اور مذکورہ بالا بیان کردہ اس کی تمام شرائط سے متفق ہوں۔ یہ معاہدہ ذیل میں دستخط کی تاریخ کے مطابق طے پایا ہے۔

معاہدے میں ایک تصویر یا نقل (کاپی) سرکاری طور پر جاری کردہ شناخت شامل کی جانی چاہیے

تاریخ

غیر تولیتی والدین کے دستخط

تاریخ

NYC DSS کا مجاز نمائندہ

اپنی درخواست مکمل کرنے کے لیے، اس دستاویز کا اصل دستخط شدہ ورژن، تمام لازمی دستاویزات کے ساتھ اس پتے پر ڈاک سے بھیجیں، بنام:

NYC HRA/OCSS

Attention: Arrears Credit Program

PO Box 830

Canal Street Station

New York, NY 10013

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 کرنے کو کہا جا رہا ہے اسے انجام دینا مشکل ہوتا ہے؟ کیا اس کیفیت کی وجہ سے آپ کے لیے HRA میں دیگر خدمات حاصل کرنا مشکل ہوتا 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۔