Nepali

IDNYC आवेदन

14 वर्ष र सोभन्दा बढी उमेरका आवेदकहरूका लागि

मेरो IDNYC नम्बर: ______________

कृपया स्पष्ट रूपमा छाप्नुहोस्

आवेदनको प्रकार - एउटा चयन गर्नुहोस

नयाँ आवेदन: ☐ पहिलो IDNYC आवेदन। ☐ कार्ड 6 महिना अगाडि नै म्याद समाप्त भएको।

☐ **नवीकरण** (कार्ड 60 दिनभित्र म्याद समाप्त हुनेछ वा 6 महिना अगाडि नै म्याद समाप्त भएको।) ☐ **पुनर्आवेदन:** (कार्ड कहिल्यै पनि प्राप्त गरिएन र पुन: आवेदन दिन आवश्यक छैन।)

☐ **कार्ड अद्यावधिक गर्नुहोस्: मैले आफ्नो कार्डमा अद्यावधिक जानकारी चाहन्छु।** (मिति सकिएको IDNYC कार्डलाई भर्ना केन्द्रमा ल्याउनुपर्छ।)

☐ **कार्ड प्रतिस्थापन गर्नुहोस्: हरायो/चोरी भयो/क्षति भयो/नष्ट भयो** (आवेदकले हार्डशिप वेभरमा हस्ताक्षर नगर्दासम्म $10 प्रतिस्थापन शुल्क लाग्छ। तपाईंले यो आवेदन पेश गर्नुअघि अनलाइनमा भुक्तानी गर्न सक्नुहुन्छ। व्यक्तिगत रूपमा भुक्तानी गर्न, तपाईंले वित्त विभागको कार्यालयमा अवस्थित IDNYC भर्ना केन्द्रमा यो आवेदन पेश गर्नुपर्छ। थप जानकारीका लागि, www.nyc.gov/idnyc मा जानुहोस्।)

आवेदकको जानकारी

☐ स्याहारकर्तासँग आवेदन दिँदै हुनुहुन्छ भने यहाँ जाँच्नुहोस्

1. पहिलो/दिइएको नाम(हरू): ______________

2. बीचको नाम वा प्रथमाक्षर: ______________

3. पछिल्लो नाम(हरू): ______________

4. जन्म मिति: महिना महिना / दिन दिन / वर्ष वर्ष वर्ष वर्ष

5. आँखाको रङ: खैरो ☐ बदामी रातो रङ ☐ ब्ल्याक ☐ नीलो ☐ हरियो ☐ खरानी रङ ☐ बहु-रङ ☐

6. उचाई: ___ फिट ___ इन्च

7. लिङ्ग: महिला ☐ पुरुष ☐ X (महिला वा पुरुष होइन) ☐ अस्पष्ट ☐

8. इमेल: ______________

तपाईंको इमेल/फोनलाई आन्तरिक प्रयोजनहरूका लागि मात्र प्रयोग गरिनेछ

9. फोन: ___ - ___ - ____

10. 2 लाई भाषा प्राथमिकता (ASL सहित) : ______________

11. भेटेरनहरू: ☐ तपाईं संयुक्त राज्य सशस्त्र बल, राष्ट्रिय गार्ड वा आरक्षणहरूमा सेवा गरेको सेवानिवृत्त सैनिक हो र तपाईंले कार्डको अगाडिको भागमा “सेवानिवृत्त सैनिक” "छापिएको" चाहनुहुन्छ भने यहाँ चिन्ह लगाउनुहोस्।

12. डोनेट लाइफ रेजिस्ट्री: न्यूयोर्क राज्य स्वास्थ्य विभाग (NYS DOH) डोनेट लाइफ रेजिस्ट्रीमा भर्ना हुनका लागि, “हो” बाकसमा चिन्ह लगाउँनुहोस् र आफ्नो नामको हस्ताक्षर गर्नुहोस्। तपाईं 16 वर्ष वा बढी उमेरको हुनुहुन्छ; तपाईंको मृत्यु पश्चात तपाईंको सबै अङ्ग तथा तन्तुहरू प्रत्यारोपण, अनुसन्धान वा दुवै कार्य गर्नका लागि दान गर्नमा सहमति छ; सिटी अफ न्यूयोर्कलाई NYS DOH मा भर्नाका लागि तपाईंको नाम र पहिचान खुलाउने जानकारी स्थानान्तरण अधिकार दिन; र NYS DOH लाई यस जानकारीमा पहुँच हुन संघीय रूपमा नियन्त्रित गरीएका अङ्ग दानसँग सम्बन्धित संस्थाहरू र NYS-इजाजतप्राप्त तन्तु तथा आँखा बैंक तथा अस्पतालहरूलाई अनुमति दिन्छु भनी प्रमाणित गर्नुहुन्छ। तपाईंको कार्डको अगाडिको भागमा “अङ्ग दानकर्ता” छापिनेछ। योग्य हुनको लागि, तपाईंको कार्डमा ठेगाना समावेश हुनुपर्छ। तपाईंले NYS DOH बाट थप कन्फरमेसन प्राप्त गर्नुहुनेछ जसले तपाईंलाई आफ्नो दानलाई सीमित गर्न अवसर प्रदान गर्नेछ।

तपाईं 16 वर्ष वा बढि उमेरको हुनुहुन्छ र डोनेट लाइफ रेजिस्ट्रीमा थपिन चाहनुहुन्छ? चाहन्छु: ☐ महिना महिना / दिन दिन / वर्ष वर्ष वर्ष वर्ष

दाताको सहमतिको हस्ताक्षर: ______________

ठेगाना

13. नम्बर र स्ट्रिट: ______________ अपार्टमेन्ट # / तला / Ste. / Unit / Rm. ______

शहर: ______________ **राज्य:** N Y **जीप कोड:** ______

बरो (✓ एउटामा चिन्ह लगाउनुहोस्): BRONX ☐ BROOKLYN ☐ MANHATTAN ☐ QUEENS ☐ STATEN ISLAND ☐

14. कार्डमा आपतकालीन सम्पर्क डिजाइन गर्नुहोस्: (ऐच्छिक)

______________ ______________
पहिलो नाम पछिल्लो नाम (थर)

फोन: ___ - ___ - ____

प्रमाणीकरण

15. आवेदक र स्याहारकर्ता (यदि लागूयोग्य भएमा) को प्रमाणीकरण: मैले आवेदक न्यूयोर्क शहरमा बस्नुहुन्छ; र पेश गरिएका सम्पूर्ण कागजात तथा यो आवेदनका कथनहरू मेरो जाने-बुझेसम्म सत्य छन् भनी पुष्टि गर्छु। मैले यस आवेदनमा हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गर्दछु कि मैले पेश गरेका जानकारीको प्रमाणित वा यकिन गर्न न्यूयोर्क सिटीले गर्ने छानबिनका लागि म सहमत छु। यो अनुसन्धानमा सार्वजनिक सहायता जानकारी लगायतका NYC सामाजिक सेवा विभाग वा शहरका अन्य एजेन्सीहरूमा भएका म बारे निश्चित जानकारीमा IDNYC को पहुँच समावेश हुन सक्छ भन्ने कुरा मैले बुझ्दछु।

______________ ______________ महिना महिना / दिन दिन / वर्ष वर्ष वर्ष वर्ष
आवेदकको हस्ताक्षर स्याहारकर्ताको हस्ताक्षर (यदि लागूयोग्य भएमा) **आजको मिति**

आवेदन स्वीकृति पेश गरिएका कागजातहरूको पूर्णता र यथार्थतामा निर्भर रहन्छ।

OFFICIAL USE ONLY	Date: Print Initials:	☐ C/O: ______________ NAME OF CARE-OF ORGANIZATION	☐ Omit Address

IDNYC आवेदन निर्देशनहरू

तपाईंले IDNYC कार्डको आवेदन दिन निम्न मापदण्ड पूरा गर्नुपर्छ:

1. कम्तीमा 3 पहिचान प्रमाणित पोइन्ट र बसोबास प्रमाणितको कम्तीमा 1 पोइन्ट सहित कागजातहरूको कम्तीमा 4 पोइन्टहरू।
2. आवेदक स्याहारकर्ताको साथमा नरहेको खण्डमा पेश गरिएका कागजात मध्ये 1 मा फोटो हुनुपर्छ।
3. पेश गरिएको कागजातहरू मध्ये कम्तीमा 1 मा जन्म मिति समावेश हुनुपर्छ।

IDNYC कागजात सहायकमा विशेष रूपमा उल्लिखित बाहेक कुनै पनि मिति सकिएका कागजातहरू स्वीकार गरिनेछैन।

मूल कागजातहरू र जारी गर्ने एजेन्सीले प्रमाणित गरेका प्रतिलिपिहरू मात्र स्वीकार गरीनेछ; लेमिनेसन गरिएका कागजातहरू यदि तिनीहरूलाई मौलिक रूपमा लेमिनेसन गरी जारी गरिएको भए मात्र स्वीकार गरिनेछ।

नामहरूको एकरूपमा

तपाईंका सबै कागजातहरूमा भएका नामहरू एक-अर्कामा अनुरूप हुनुपर्छ। IDNYC कार्डमा तपाईंको पहिचानको प्रमाण दिने उच्च मूल्याङ्कित तपाईंको आवेदनमा भएको नाम तपाईंको पहिचानको प्रमाण दिने उच्च मूल्याङ्कित कागजात (जस्तै पासपोर्ट, चालक अनुमति पत्र, जन्मदर्ता प्रमाण-पत्र, कन्सुलर आइडी आदि) सँग समान हुनुपर्छ होइनभने तपाईंले अदालतको आदेश, विवाह दर्ताको प्रमाण-पत्र वा कानूनी रूपमा नाम परिवर्तन गरिएको अर्को सरकारद्वारा जारी गरिएको कागजात पनि प्रस्तुत गर्नुपर्छ। आवेदकले समान नम्बरको पोइन्टको मान राख्ने दुईवटा उस्तै कागजातहरू पेश गरेको अवस्थामा, IDNYC आवेदनले फोटो समावेश भएको कागजातमा भएको नामलाई प्रदर्शन गर्नुपर्छ।

फोटो पहिचान वा निवासको प्रमाण नभएका 14 देखि 21 वर्ष सम्मका आवेदकहरू

यदि स्याहारकर्ताको साथमा आवेदकसँगको सम्बन्धको प्रमाण प्रस्तुत गर्न सक्नुहुन्न भने फोटो पहिचान वा निवासको प्रमाण नभएका 14 देखि 21 वर्षसम्मका आवेदकहरूले आवेदन दिन सक्नेछन्। योग्य स्याहारकर्ता भनेको जन्म दिने आमाबुवा, पालन-पोषण गर्ने आमाबुवा, सौतेनी आमाबुवा, कानूनी अभिभावक, कानूनी संरक्षक, फोस्टर स्याहार आमाबुवा, बालबालिकाको सेवाहरूको लागि संयुक्त राज्य स्वास्थ्य तथा मानवीय सेवा विभाग, शरणार्थी पुनर्स्थापना कार्यालयद्वारा नियुक्त गरिएका NYC बालबालिकाका सेवाहरूको लागि प्रशासन (Administration for Children's Services, ACS) का अधिकारिक कर्मचारी वा ACS फोस्टर स्याहार एजेन्सी वा नाबालकको वयस्क प्रायोजक हुन्।

फोटो पहिचान वा निवासको प्रमाण नभएका असक्षमता भएका आवेदकहरू

कुनै पनि उमेरका फोटो पहिचान वा निवासको प्रमाण नभएका असक्षमताहरू भएका आवेदकहरूले यदि स्याहारकर्ताको साथमा आवेदकसँगको सम्बन्धको प्रमाण प्रस्तुत गर्न सकेमा आवेदन दिन सक्छन्। कुनै पनि उमेरका आवेदकहरूका लागि दक्ष स्याहारकर्तामा निम्न समावेश हुन्छन्: विकासात्मक असक्षमता भएका व्यक्तिहरूका लागि NY राज्य कार्यालय (OPWDD), NYS स्वास्थ्य विभाग (NYS DOH), न्यूयोर्क राज्य मानसिक स्वास्थ्य कार्यालय (NYS OMH), NYC स्वास्थ्य तथा मानसिक स्वच्छता विभाग (NYC DOHMH), ACS, निर्दिष्ट गरिएका ACS फोस्टर स्याहार एजेन्सी वा OPWDD, NYS DOH वा NYC DOHMH प्रदायकका **आधिकारिक कर्मचारीहरूका** साथै OPWDD, NYS OMH, NYS DOH वा NYC DOHMH द्वारा सञ्चालित, अनुमतिप्राप्त वा वित्त व्यवस्था गरिएका **आवासीय स्याहार सुविधाहरूका कर्मचारीहरू**; विकासात्मक असक्षमता भएका **आवेदकसँग सँगै बस्न** OPWDD ले निर्धारण गरेका व्यक्तिहरू; वा आवेदकको सामाजिक सुरक्षा प्रतिनिधि प्रापक।

स्याहारकर्तासँग आवेदन दिने सबै आवेदकहरू

स्याहारकर्तासँग आवेदन दिने सबै आवेदकले जन्म मिति सहितको पहिचान खुल्ने कम्तिमा 2 पोइन्टको कागजातहरू उपलब्ध गराउनुपर्छ। आवेदक र स्याहारकर्ताले IDNYC कागजात सहायक स्याहारकर्ता सेक्सनमा सूचीबद्ध गरे अनुसारको स्याहारकर्तासँगको सम्बन्धको प्रमाण उपलब्ध गराउनुपर्छ। स्याहारकर्ताले फोटो पहिचान सहित आफ्नो पहिचान प्रमाणित हुने कागजातहरूको कम्तीमा 3 पोइन्ट उपलब्ध गराउनुपर्छ। आवेदकसँग निवास प्रमाणको कागजात छैन र स्याहारकर्तासँग बस्नुहुन्छ भने, स्याहारकर्ताले IDNYC कागजात सहायकमा सूचीबद्ध निवासका कागजातहरू प्रयोग गरी आफ्नो निवासको प्रमाण स्थापित गर्न सक्नुहुन्छ र आवेदक स्याहारकर्तासँगै बस्न सक्नुहुन्छ भनी साक्षी उपलब्ध गराउन सक्नुहुन्छ। सम्पूर्ण स्याहारकर्ताहरूले IDNYC आवेदनमा हस्ताक्षर गर्नुपर्छ। स्याहारकर्ताहरूको रूपमा कार्य गर्ने कर्मचारीहरूले आफ्नो कर्मचारी आइडी प्रस्तुत गर्नुपर्छ।

घरबारबिहीन वा घरेलू हिंसाबाट आश्रितहरूका आवेदकहरूका लागि निवास

घरबारविहीन आवासमा बसोबास गर्ने आवेदकहरूले तिनीहरू शेल्टरमा कम्तिमा 15 दिन देखि बसिरहेको र शेल्टरले निवासीहरूलाई कम्तिमा 30 दिनका लागि बस्न अनुमति दिन्छ भन्ने उल्लेख गरिएको शेल्टरको ठेगानासहितको पत्र उपलब्ध गराउन सक्छ। आवास ठेगाना कार्डमा देखिनेछ। गृह ठेगाना नभएको वा घरेलू हिंसाको आश्रित आवेदकले न्यूयोर्क सहरभित्रको निवासी भएको प्रमाणित गर्नुपर्छ तर आवेदकको स्याहार ठेगाना; वा कार्डबाट हटाइएको ठेगानाको रूपमा गैर-नाफामूलक संस्था वा धार्मिक संस्थाको ठेगानालाई कार्डमा देखाउन डिजाइन गर्न सक्छ। कुनै अवस्थाहरूमा ठेगाना नदेखाउने वा स्याहार ठेगाना देखाउने IDNYC कार्डहरूलाई निश्चित परिस्थितिहरूमा स्वीकार नगरिन सक्छ।

आफू NYS ठेगाना गोपनीयता कार्यक्रमको भाग हो भन्ने कुराको वा आफू घरेलु हिंसाको उत्तरजीवीको लागि NYC को आश्रयमा बसेको भन्ने प्रमाण उपलब्ध गराउने आवेदकले आफू न्यूयोर्क शहरमा बस्ने कुरा पनि प्रमाणित गर्नुपर्छ। उहाँहरूको IDNYC कार्डले पोस्ट बक्स प्रदर्शन गर्न सक्छ वा बिल्कुल कुनै पनि ठेगाना प्रदर्शन नगर्न सक्छ।

सेवानिवृत्त सैनिकको पद

तपाईंलाई सैनिक सेवाको प्रमाण प्राप्त गर्नका लागि सहायता आवश्यक पर्छ भने सेवानिवृत्त सैनिक सेवा NYC विभागले मद्दत गर्न सक्छ। तपाईंले तिनीहरूलाई अनलाइन www.nyc.gov/veterans मा गएर वा 311 मा फोन गरी पहुँच गर्न सक्नुहुन्छ।

IDNYC कार्ड नवीकरण

IDNYC कार्डहरू कार्डको म्याद समाप्त पूर्वको नवीकरण सुरु भएको 60 दिनसम्म मान्य हुन्छ। नवीकरण अवधि कार्डको म्याद समाप्त भएको 60 दिन अघि सुरु हुन्छ र 6 महिना पछि समाप्त हुन्छ। कार्डको म्याद समाप्त भएको 6 महिना पछि कार्ड खोज्ने व्यक्तिलाई नयाँ आवेदकको रूपमा व्यवहार गरिन्छ। कृपया कार्ड नवीकरणहरूमा सहायताका लागि IDNYC नामांकन केन्द्रमा जानुहोस्।

कार्डहरूको प्रतिस्थापन

शुल्क तिर्न कठिनाइ भएको भनी हस्ताक्षर नगर्दासम्म हराएको, चोरिएको वा बिग्रेको कार्डको प्रतिस्थापनको आवेदनको लागि $10 डलर शुल्क लाग्छ। तपाईंले व्यक्तिगत रूपमा भुक्तानी गर्नुपर्छ र IDNYC वित्त भर्ना केन्द्र विभागमा आफ्नो प्रतिस्थापन आवेदन पेश गर्नुपर्छ।