

# DRIE প্রতিবন্ধীদের ভাড়া বৃদ্ধিতে ছাড় পুনর্নবীকরণের আবেদন

আপনার পূরণ করা এবং স্বাক্ষর করা আবেদনটিকে অনুচ্ছেদ 6 এ বর্ণিত সাপোর্টিং ডকুমেন্টগুলির সাথে ডাকযোগে পাঠান, এখানে:

## New York City Department of Finance

Rent Freeze Program - DRIE

P.O. Box 3179

Union, NJ 07083

আপনার যদি সাহায্যের প্রয়োজন হয়, তাহলে 311 এ কল করুন অথবা [www.nyc.gov/contactdrie](http://www.nyc.gov/contactdrie) এতে গিয়ে আমাদের একটি মেসেজ পাঠান।

তারিখ	DRIE ডকেট নম্বর
-------	-----------------

### 1. আবেদনকারীর তথ্য

নাম		
জন্মতারিখ	সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর*	
রাস্তার ঠিকানা	অ্যাপার্টমেন্ট	
শহর	স্টেট	জিপ
টেলিফোন নম্বর ( ) —	ইমেইল অ্যাড্রেস	
আয়ের উৎস		
<input type="checkbox"/> সামাজিক সুরক্ষা প্রশাসন (SSA, SSDI, SSI)	<input type="checkbox"/> ভেটেরান্স বেনিফিট	<input type="checkbox"/> মজুরি
<input type="checkbox"/> পেনশন	<input type="checkbox"/> IRA/বার্ষিক বৃত্তি থেকে আয়	<input type="checkbox"/> মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের পোস্টাল সার্ভিস বেনিফিট
<input type="checkbox"/> মূলধন লাভ	<input type="checkbox"/> সরকারী সহায়তা	<input type="checkbox"/> বোর্ডার(দের) আপনাকে দেওয়া ভাড়া: _____
<input type="checkbox"/> ব্যবসা থেকে আয়	<input type="checkbox"/> ওয়ার্কার'স কমপেনসেশন	<input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____
গত বছরের মোট আয় \$	গত বছরের ট্যাক্সে দাবি করা মোট ছাড় \$	<input type="checkbox"/> গত বছর আমার কোনও আয় ছিল না

আপনার পরিবারের কেউ কি কখনও মার্কিন সশস্ত্র বাহিনী, ন্যাশনাল গার্ড বা রিজার্ভে কাজ করেছেন, বা বর্তমানে কাজ করছেন? অনুগ্রহ করে প্রয়োজ্য যে কোনও একটি নির্বাচন করুন:

স্বয়ং নিজে  স্বামী/স্ত্রী/অংশীদার  সন্তান  অন্যান্য (লিখুন) \_\_\_\_\_

## DRIE—প্রতিবন্ধীদের ভাড়া বৃদ্ধিতে ছাড় পুনর্নবীকরণের আবেদন

### 2. ভাড়াটেনের প্রতিনিধির তথ্য

আপনি রেন্ট ফ্রিজ প্রোগ্রাম থেকে প্রাপ্ত নোটিশগুলির অনুলিপি পেতে একজন প্রতিনিধি মনোনীত করতে পারেন। এটি করা ঐচ্ছিক, কিন্তু প্রস্তাবিত। আপনি যদি পূর্বে কোনও প্রতিনিধি মনোনীত করে থাকেন এবং তার তথ্য আপডেট করতে চান তবে অনুগ্রহ করে এখানে সেটি করুন।

নাম	আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক	
সংস্থা	টেলিফোন নম্বর ( ) —	
রাস্তার ঠিকানা	অ্যাপার্টমেন্ট	
শহর	স্টেট	জিপ
ইমেইল অ্যাড্রেস		

### 3. পরিবারের অন্যান্য সদস্য

যদি অন্য লোকেরা আপনার অ্যাপার্টমেন্টে বাস করে তবে নীচের তথ্যটি সম্পূর্ণ করুন। এখানে তালিকাভুক্ত পরিবারের সমস্ত সদস্যদের জন্য আপনাকে অনুচ্ছেদ 6 এ বর্ণিত ডকুমেন্টগুলি জমা দিতে হবে। প্রয়োজনে একটি অতিরিক্ত শীট সংযুক্ত করুন।

#### পরিবারের অতিরিক্ত সদস্য # 1

নাম		
জন্মতারিখ	সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর	আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক
আয়ের উৎস		
<input type="checkbox"/> সামাজিক সুরক্ষা প্রশাসন (SSA, SSDI, SSI)	<input type="checkbox"/> ভেটেরান্স বেনিফিট	<input type="checkbox"/> মজুরি
<input type="checkbox"/> পেনশন	<input type="checkbox"/> IRA/বার্ষিক বৃত্তি থেকে আয়	<input type="checkbox"/> মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের পোস্টাল সার্ভিস বেনিফিট
<input type="checkbox"/> মূলধন লাভ	<input type="checkbox"/> পাবলিক সহায়তা	<input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____
<input type="checkbox"/> ব্যবসা থেকে আয়	<input type="checkbox"/> ওয়ার্কার'স কমপেনসেশন	
গত বছরের মোট আয় \$	গত বছরের ট্যাক্সে দাবি করা মোট ছাড় \$	<input type="checkbox"/> গত বছর আমার কোনও আয় ছিল না

#### পরিবারের অতিরিক্ত সদস্য # 2

নাম		
জন্মতারিখ	সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর	আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক
আয়ের উৎস		
<input type="checkbox"/> সামাজিক সুরক্ষা প্রশাসন (SSA, SSDI, SSI)	<input type="checkbox"/> ভেটেরান্স বেনিফিট	<input type="checkbox"/> মজুরি
<input type="checkbox"/> পেনশন	<input type="checkbox"/> IRA/বার্ষিক বৃত্তি থেকে আয়	<input type="checkbox"/> মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের পোস্টাল সার্ভিস বেনিফিট
<input type="checkbox"/> মূলধন লাভ	<input type="checkbox"/> পাবলিক সহায়তা	<input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____
<input type="checkbox"/> ব্যবসা থেকে আয়	<input type="checkbox"/> ওয়ার্কার'স কমপেনসেশন	
গত বছরের মোট আয় \$	গত বছরের ট্যাক্সে দাবি করা মোট ছাড় \$	<input type="checkbox"/> গত বছর আমার কোনও আয় ছিল না

## DRIE—প্রতিবন্ধীদের ভাড়া বৃদ্ধিতে ছাড় পুনর্নবীকরণের আবেদন

### 4. অ্যাপার্টমেন্টের ধরন (একটি নির্বাচন করুন)

আপনার অ্যাপার্টমেন্টের ধরন কী? (অনুগ্রহ করে একটি চিহ্নিত করুন)।

অ্যাপার্টমেন্টের ধরন	জনা দেওয়ার অন্য অনুরোধকৃত নথিপত্র
<input type="checkbox"/> স্থিতিশীল ভাড়া	অনুগ্রহ করে আপনার এবং আপনার বাড়িওয়ালার দ্বারা স্বাক্ষরিত এক বা দুই বছরের লিজের মেয়াদকে উল্লেখকারী একটি পুনর্নবীকরণ লিজ প্রদান করুন।
<input type="checkbox"/> নিয়ন্ত্রিত ভাড়া	যদি উপলব্ধ থাকে তবে এই বছরের এবং আগের বছরের সর্বাধিক সংগ্রহযোগ্য ভাড়ার ফর্ম RN-26 এর একটি অনুলিপি অন্তর্ভুক্ত করুন।
<input type="checkbox"/> সংগঠিত ভাড়ার হোটেল/SRO	আপনার ম্যানেজমেন্ট বা মালিকের কাছ থেকে আপনার আগের এবং নতুন ভাড়ার পরিমাণকে উল্লেখকারী রেন্ট এগ্রিমেন্ট লেটারের একটি অনুলিপি অন্তর্ভুক্ত করুন।
<input type="checkbox"/> Mitchell-Lama/HDFC Coop/Limited লভ্যাংশ/বিভাগ 213 কর্পোরেশন/পুনর্নির্মাণ	যদি আপনার সর্বশেষ অনুমোদিত DRIE আবেদনের পর থেকে আপনার ভাড়া বৃদ্ধি পায় তবে ভাড়া বৃদ্ধির প্রমাণ হিসাবে একটি আপডেট করা ভাড়ার রসিদ, ভাড়া বৃদ্ধির চিঠি বা আপনার ম্যানেজমেন্ট অফিস থেকে ভাড়ার একটি প্রিন্টআউট সাথে সংযুক্ত করুন।

নোট: মেজর ক্যাপিটাল ইমপ্রুভমেন্ট (major capital improvement, MCI) এর কারণে আপনার ভাড়া বৃদ্ধি হলে, হাউজিং এবং কমিউনিটি রিনিউয়াল বিভাগের (Division of Housing and Community Renewal, DHCR) অনুমোদনের আদেশপত্র।

### 5. শংসাপত্র প্রদান

অনুগ্রহ করে মনোযোগ সহকারে পড়ুন এবং নীচের শংসাপত্রে স্বাক্ষর প্রদান করুন। আপনি স্বাক্ষর না করলে আপনার আবেদন সম্পূর্ণ হয় না। আমি আইন দ্বারা প্রদত্ত শাস্তির অধীনে প্রত্যয়ন করছি যে আমি বর্তমানে এই আবেদনটিতে প্রদর্শিত ঠিকানায় বাস করি এবং প্রদত্ত তথ্য সত্য এবং সম্পূর্ণ। আমি বুঝতে পারি এবং সম্মত হই যে যদি আমি পরিবারের সদস্যদের কাছ থেকে সমস্ত আয়ের পাশাপাশি বোর্ডারদের আমাকে দেওয়া ভাড়াকে প্রকাশ করতে ব্যর্থ হই, তবে আমাকে অনুপযুক্তভাবে প্রাপ্ত যে কোনও DRIE বেনিফিটের পুরো পরিমাণ অর্থ এবং ধার্য করা যে কোনও সুদ সিটিকে পরিশোধ করার জন্য দায়বদ্ধ থাকতে পারি।

আমি বুঝতে পারি যে আমার আয় অর্থ বিভাগ দ্বারা যাচাইকরণ সাপেক্ষ।

আবেদনকারীর নাম বড় হরফে লিখুন	আবেদনকারীর স্বাক্ষর	তারিখ
পাওয়ার অফ অ্যাটর্নি বা আদালত কর্তৃক নিযুক্ত অভিভাবকের নাম বড় হরফে লিখুন, যদি কেউ থাকে	পাওয়ার অফ অ্যাটর্নি বা আদালত কর্তৃক নিযুক্ত অভিভাবকের স্বাক্ষর, যদি কেউ থাকে	তারিখ

যদি কোনও পাওয়ার অফ অ্যাটর্নি বা কোর্ট নিযুক্ত অভিভাবক প্রাথমিক আবেদনকারীর পক্ষে স্বাক্ষর করে তবে পাওয়ার অফ অ্যাটর্নি বা আদালতের ডকুমেন্টেশন প্রয়োজন।

## 6. প্রয়োজনীয় ডকুমেন্ট

রেন্ট ফ্রিজ প্রোগ্রামের সুবিধাগুলি পাওয়া বহাল রাখতে, আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ করতে হবে যে আপনি এখনও যোগ্য। অনুগ্রহ করে আপনার পূরণ করা এবং স্বাক্ষর করা আবেদনের সাথে নিম্নলিখিত বিষয়গুলিকে অন্তর্ভুক্ত করুন:

### 1. আয়ের প্রমাণ

আপনি এই আবেদনপত্র দাখিল করার তারিখের পূর্বেই ক্যালেন্ডার বছরের জন্য নিজের এবং প্রতিটি পরিবারের অতিরিক্ত সদস্যের জন্য নিম্নলিখিত নথিগুলির একটি করে অনুলিপি প্রদান করুন।

- সমস্ত তফসিল এবং 1099 সহ ফেডারেল বা স্টেট ট্যাক্স রিটার্ন।
- অথবা, আপনার বা কোনও পরিবারের অতিরিক্ত সদস্য যারা ফেডারেল বা স্টেট ট্যাক্স রিটার্ন দাখিল করেনি, নীচের তালিকাভুক্ত আয়ের উৎস সহ সমস্ত উৎসের একটি করে অনুলিপি জমা দিন।
  - মজুরি, বেতন এবং টিপস
  - ব্যবসা থেকে আয়
  - ভাড়া থেকে আয়
  - ভাড়া ভর্তুকি
  - সামাজিক সুরক্ষা বেনিফিট (SSA, SSDI, SSI)
  - পেনশন পেমেন্টস
  - বেকারত্ব, ওয়ার্কার'স কমপেনসেশন বা প্রতিবন্ধী সুবিধা
  - IRA আয়
  - বার্ষিক বৃত্তি থেকে আয়
  - মূলধনী লাভ
  - সুদ বা লভ্যাংশ (করযোগ্য এবং অ-করযোগ্য)
  - শিশু সহায়তা বা ভরণপোষণের জন্য প্রাপ্ত পেমেন্ট
  - সরকারী সহায়তা (নগদ)
  - ভাড়ার জন্য পরিবার বা বন্ধুদের কাছ থেকে আর্থিক সহায়তা
  - জুয়া খেলায় জয়, ঋণ বাতিলকরণ, এবং আয়ের অন্যান্য সমস্ত উৎস

### 2. ভাড়ার প্রমাণ

আপনার অ্যাপার্টমেন্টের ধরনের জন্য উপযুক্ত ডকুমেন্ট জমা দিন।

স্থিতিশীল ভাড়ার অ্যাপার্টমেন্ট

- আপনার এবং আপনার বাড়িওয়ালা দ্বারা স্বাক্ষরিত আপনার পুনর্নবীকরণ লিজ জমা দিন।
- প্রযোজ্য হলে আপনার অগ্রাধিকারমূলক ভাড়া বা লো-ইনকাম হাউজিং ট্যাক্স ক্রেডিট (Low-Income Housing Tax Credit, LIHTC) রাইডার জমা দিন।

নিয়ন্ত্রিত ভাড়ার অ্যাপার্টমেন্ট

- আপনার এই বছরের (এবং আগের বছরের, প্রযোজ্য হলে) সর্বাধিক বেস ভাড়া বৃদ্ধির বিস্তৃতি এবং সর্বাধিক সংগ্রহযোগ্য ভাড়া ফর্ম RN-26 জমা দিন।

নিয়ন্ত্রিত ভাড়ার হোটেল/একক রুম দখলদার (Single Room Occupancy, SRO)

- ম্যানেজমেন্ট বা মালিকের কাছ থেকে এই বছর এবং আগের বছরের ভাড়ার পরিমাণকে নির্দেশকারী চিঠি জমা দিন।

মিচেল-লামা, সীমিত লভ্যাংশ, পুনর্বাসন, হাউজিং ডেভেলপমেন্ট ফান্ড কর্পোরেশন (Housing Development Fund Corporation, HDFC) সমবায়, অনুচ্ছেদ 213 সমবায়

- যদি আপনার সর্বশেষ অনুমোদিত আবেদনের পর থেকে আপনার ভাড়া বৃদ্ধি পায় তবে ভাড়া বৃদ্ধির প্রমাণ হিসাবে একটি আপডেট করা ভাড়ার রসিদ, ভাড়া বৃদ্ধির চিঠি বা আপনার ম্যানেজমেন্ট অফিস থেকে ভাড়ার প্রিন্টআউট সাথে সংযুক্ত করুন।

### 3. পাওয়ার অব অ্যাটার্নি (যদি প্রযোজ্য হয়)

যদি কোনো পাওয়ার অব অ্যাটার্নি বা আদালত কর্তৃক নিযুক্ত অভিভাবক আবেদনকারীর পক্ষে এই আবেদনে স্বাক্ষর করে থাকেন, তাহলে পাওয়ার অব অ্যাটার্নি বা অভিভাবকদের জন্য ডকুমেন্টেশন জমা দিন।

যদি কোনো অক্ষমতার কারণে আপনার জন্য আবেদন করতে এবং কোনও পরিষেবা গ্রহণ করতে অথবা অর্থ বিভাগ দ্বারা প্রদত্ত প্রোগ্রামে অংশগ্রহণ করতে একটি বাসস্থানের প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে [www.nyc.gov/contactdofeeo](http://www.nyc.gov/contactdofeeo) এ অথবা 311 নম্বরে কল করে প্রতিবন্ধী পরিষেবা সহায়তা প্রদানকারীর সাথে যোগাযোগ করুন।

\*এই রেন্ট ফ্রিজ প্রোগ্রামের জন্য আবেদন করতে আপনাকে অবশ্যই আপনার সামাজিক সুরক্ষা নম্বর বা ITIN নম্বর প্রদান করতে হবে। আমাদের রেকর্ডগুলি সঠিক কিনা এবং আপনি সঠিক তথ্য জমা দিয়েছেন তা নিশ্চিত করার জন্য আমরা এই তথ্য চাইছি। এই তথ্যের প্রয়োজনের জন্য আমাদের অধিকার প্রশাসনিক কোডের ধারা 11-102.1 এতে বর্ণনা করা হয়েছে।