

বাসস্থানের প্রত্যয়ন

তারিখ: _____

কেস নম্বর (যদি প্রযোজ্য হয়): _____

অনুগ্রহ করে শুধুমাত্র তখনই এই ফর্মটি সম্পূর্ণ করুন যদি আপনি শিশু পরিচর্যা সহায়তার জন্য আবেদন করেন, এবং নিউ ইয়র্ক সিটিতে বাসস্থানের অন্য কোনও প্রমাণ না থাকে:

দ্রষ্টব্য: আপনাকে এই ফর্মটি সম্পূর্ণ করতে হবে না যদি আপনার নিউ ইয়র্ক সিটিতে বাসস্থানের অন্য প্রমাণ থাকে, (যেমন IDNYC, ইউটিলিটি বিল, ধারা 8 প্রদান পত্র, ড্রাইভারের লাইসেন্স, ভাড়ার রসিদ, অথবা NYCHA শংসাপত্র)।

বিভাগ A: বাবা-মা/পরিচর্যাকারীর তথ্য – অনুগ্রহ করে কালি দিয়ে পরিষ্কারভাবে প্রিন্ট করুন

বাবা-মা/পরিচর্যাকারীর পদবি: _____ প্রথম নাম: _____

বাসার ঠিকানা: _____ অ্যাপার্টমেন্ট: _____

শহর: _____ রাজ্য: _____ জিপ: _____

বাড়ির ফোন নম্বর: _____ কর্মস্থলের ফোন নম্বর: _____ সেল ফোন: _____

ইমেইল: _____

বিভাগ B: প্রাথমিক বসবাসকারী/ভাড়াটিয়ার তথ্য – অনুগ্রহ করে কালি দিয়ে পরিষ্কারভাবে প্রিন্ট করুন

প্রাথমিক বসবাসকারী/ভাড়াটিয়ার পদবি: _____ প্রথম নাম: _____

ফোন: _____

বিভাগ C: সম্মতি এবং স্বাক্ষর

বাবা-মা/পরিচর্যা প্রদানকারীকে সম্পূর্ণ করতে হবে:

আমি, _____, (শিশুর নাম প্রবেশ করান)

এর পিতামাতা/পরিচর্যা প্রদানকারী, _____

এতদ্বারা প্রত্যয়িত করি যে আমি, _____, (প্রাথমিক বসবাসকারী/ভাড়াটিয়ার নাম প্রবেশ করান)

এর সঙ্গে নিম্নলিখিত ঠিকানায় _____ (ঠিকানা প্রবেশ করান) বসবাস করি

আমি আমার দেওয়া তথ্য নিশ্চিত করার জন্য যেকোনো তদন্তে সম্পূর্ণ সহযোগিতা করতে সম্মত। অনুরোধ করা হলে আমি অতিরিক্ত তথ্য প্রদান করব।

আমার বাসস্থানের ক্ষেত্রে পরিবর্তন ঘটলে, আমি ACS কে অবিলম্বে সূচীত করব এবং ঠিকানার নতুন প্রমাণ জমা করব।

পিতামাতার/পরিচর্যা প্রদানকারীর স্বাক্ষর: _____