

## رباناش کی تصدیق

تاریخ: \_\_\_\_\_

کیس نمبر (مقرر قبیلہ اطلاق ہو): \_\_\_\_\_

براہ کرم یہ فارم صرف اس صورت میں پُر کریں جب آپ نگرہداشت اطفال کی امداد کے لیے درخواست دے رہے ہوں، اور آپ کے پاس نیو یارک سٹی کی رباناش کا کوئی دوسرا ثبوت نہ ہو:

نوٹ: گراں آپکے پاس ریوی آرکسٹریٹی کی رہائش کا کوئی ثبوت موجود نہ ہے (یو ایس ڈی نیو یارک سٹی، سیکشن 8 کی وارڈنٹس، ڈیپٹی منیجر، ڈیپٹی منیجر، سیکرٹری، کی وی، ڈی، NYCHA سٹیٹ کیٹ (تو آپ کو وی فارم مکمل نہیں کرنا چاہیے۔

**سیکشن A: والدین/نگران کی معلومات** برلکرم وضع طور پر بلجی حروف میں لکھیں

ولڈن/نگران کا آخری نام: \_\_\_\_\_ یہ نام: \_\_\_\_\_

گھو کاپتہ: \_\_\_\_\_ پلاٹ نمبر: \_\_\_\_\_

شہر: \_\_\_\_\_ ریجنٹ: \_\_\_\_\_ زب: \_\_\_\_\_

گھو کلفون نمبر: \_\_\_\_\_ فنی کلفون نمبر: \_\_\_\_\_ موبلی فون: \_\_\_\_\_

ای ہل: \_\_\_\_\_

**سیکشن B: بنیادی رباناشی/کرایہ دار کی معلومات** برلکرم وضع طور پر بلجی حروف میں لکھیں۔

بیوی ادی رہائش گاہ کا آخری نام: \_\_\_\_\_ یہ نام: \_\_\_\_\_

فون: \_\_\_\_\_

**سیکشن C: رضامندی اور دستخط**

والدین/نگران کے ذریعے مکمل کیا جائے گا:

\_\_\_\_\_، \_\_\_\_\_، \_\_\_\_\_، \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ کی طرف سے لکھی گئی ہے۔

\_\_\_\_\_ کے سب سے زیادہ درجہ۔ \_\_\_\_\_

(بہتر مری عزیز کی ڈیڑھ گھنٹہ دارکان ام درجہ کریں)

\_\_\_\_\_ (بہتر درجہ کریں) \_\_\_\_\_

میں بلجی ہی گئی ہے، مغل و ملک کی تصدیق کے لئے کسی بھی کوشش کے سب سے زیادہ درجہ کے لئے درخواست دہندہ پر تعلق کرنا ہوتی ہے۔ گلو پوچھ گچھت و میں مری مغل و ملک فرم کرو گلی۔

میری رہائش گاہ انتہائی ہونے کی صورت میں، یہ فوری طور پر ACS کو مطلع کرنے اور پتے کا تعلق پیش کرنے سے تعلق کرنا ہوتی ہے۔

\_\_\_\_\_ ہل باپلنگرن کا دستخط: