

## DFTA My Ride আবেদনপত্র

**গুরুত্বপূর্ণ দ্রষ্টব্য:** এই আবেদনপত্র দাখিল করার মাধ্যমে আপনি বয়োজ্যেষ্ঠ দপ্তরের STARS গ্রাহক ডাটাবেসে আপনার তথ্য প্রবেশ করানোর জন্য সম্মতি প্রদান করছেন। অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র গ্রহণ করা হবে না।

### প্রয়োজনীয় সনাক্তকরণ তথ্য (দয়া করে স্পষ্টভাবে প্রিন্ট করুন)

নামের শেষ অংশ	নামের প্রথম অংশ
ফোন নম্বর <input type="checkbox"/> বাড়ি <input type="checkbox"/> কর্মস্থল <input type="checkbox"/> সেলফোন	বিকল্প নম্বর <input type="checkbox"/> বাড়ি <input type="checkbox"/> কর্মস্থল <input type="checkbox"/> সেলফোন
ইমেইল	জন্মের তারিখ

### আপনি যেখানে থাকেন

রাস্তার ঠিকানা	ইউনিট
শহর বা অঞ্চল	জিপ কোড
বোরো (একটি বেছে নিন) <input type="checkbox"/> Bronx <input type="checkbox"/> Queens <input type="checkbox"/> Brooklyn	

### আপনি যেখানে চিঠি পান উপরের একই ঠিকানায়

রাস্তার ঠিকানা বা পি.ও. বক্স	ইউনিট	
শহর	স্টেট	জিপ কোড

প্রযত্নে:

নামের প্রথম অংশ

নামের শেষ অংশ

## জনসংখ্যা বিষয়ক

### লিঙ্গ

- নারী  পুরুষ  অন্যান্য: \_\_\_\_\_

### জাতি

- আমেরিকান ইন্ডিয়ান/আলাস্কার আদিবাসী  এশিয়ান  
 কৃষ্ণাঙ্গ/আফ্রিকান-আমেরিকান  হাওয়াই এর আদিবাসী/অন্যান্য প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপবাসী  
 শ্বেতাঙ্গ/ককেশিয়ান  উত্তর দিতে চাই না  
 2 বা ততোধিক জাতি  অন্যান্য: \_\_\_\_\_

### গোষ্ঠী

- হিস্পানিক/ল্যাটিনো  হিস্পানিক বা ল্যাটিনো নয়

### প্রাথমিক ভাষা

- ইংরেজী  বাংলা  চাইনিজ  ফরাসী  
 ক্রিওল  গ্রিক  ইতালিয়ান  কোরিয়ান  
 পোলিশ  রাশিয়ান  স্প্যানিশ  ট্যাগালগ  
 আমেরিকান ইশারা ভাষা (ASL)  অন্যান্য: \_\_\_\_\_

**ভ্রমণ:**

গত বছরে আপনি কোন উপায়টি ব্যবহার করে চলাচল করেছেন? (প্রযোজ্য সবগুলোতে টিক দিন)

- বাস (MTA)                       সাবওয়ে (MTA)    ড্রাইভিং (নিজে)
- গাড়ি পরিষেবা/ট্যাক্সি            অ্যাক্সেস-এ-রাইড    যাত্রীবাহী রেলরোড
- অ্যাম্বুলেট                               হাঁটা                       পরিবার বা বন্ধুরা গাড়ি চালিয়ে নিয়ে গেছেন
- অন্যান্য: \_\_\_\_\_

বাড়ির বাইরে চলাচলের সময়, আপনি কি নিচের সাহায্যকারী যন্ত্রগুলোর কোনোটি, অথবা একটি সেবাদানকারী পশু ব্যবহার করেন? (প্রযোজ্য সবগুলোতে টিক দিন)

- কিছুই না                               সেবাদানকারী পশু
- হুইলচেয়ার (হাতে চালিত)    হুইলচেয়ার (মোটরচালিত)
- ক্রাচ     ভর দেয়ার লাঠি
- ওয়াকার                                       ব্রেস
- কৃত্তিম অঙ্গ                               স্কুটার
- রেসপিরেটর                               অক্সিজেন ট্যাংক
- অন্যান্য: \_\_\_\_\_

আপনি কি বর্তমানে সহায়তার জন্য ব্যক্তিগত সেবা পরিচারক (PCA) বা বন্ধু/পরিবারের সদস্যদের সাথে চলাচল করেন?

- হ্যাঁ                       না

আপনি কি বর্তমানে শিশু/21 বছরের কম বয়সী নাতি/নাতনিদের সাথে চলাচল করেন?

- হ্যাঁ                       না হ্যাঁ হলে, কত জন? \_\_\_\_\_

## প্রতিবন্ধীতা

আপনার কি কোনো প্রতিবন্ধীতা আছে?

- হ্যাঁ, অস্থায়ী       হ্যাঁ, স্থায়ী       না

হ্যাঁ হলে, প্রযোজ্য সবগুলোতে টিক দিন এবং নির্দিষ্ট প্রতিবন্ধীতাটি উল্লেখ করুন:

- দৃষ্টি: \_\_\_\_\_
- বুদ্ধি/বিকাশগত: \_\_\_\_\_
- জ্ঞানগত: \_\_\_\_\_
- শ্রবণ: \_\_\_\_\_
- চলাচল: \_\_\_\_\_
- মানসিক স্বাস্থ্য: \_\_\_\_\_

## যোগ্যতার প্রমাণপত্রসমূহ

নির্বাচিত হলে, নিবন্ধন প্রক্রিয়া সম্পূর্ণ করতে বয়সের প্রমাণ, ঠিকানা, ও প্রতিবন্ধীতা সম্পর্কিত দলিলাদি (যদি প্রযোজ্য হয়) অবশ্যই যোগদানের সময় দাখিল করতে হবে। আবেদনপত্রের নির্দেশনাসমূহে গ্রহণযোগ্য প্রমাণপত্রসমূহের একটি বিস্তারিত তালিকা পাওয়া যাবে।