



التاريخ: _____
اسم الحالة: _____
رقم الحالة: _____
عدد الحالات: _____
المركز: _____
رقم هاتف الموظف: _____
رقم هاتف وحدة جلسات الاستماع
العادلة والمجتمعات (FH&C): _____

**طلب الحصول على مساعدة حالات الطوارئ، أو على بدلات إضافية، أو طلب إضافة
شخص إلى حالة المساعدة النقية (المشتركين فقط)
(Arabic)**

قم بإكمال هذا النموذج إذا كنت بحاجة إلى مساعدة طارئة، أو بدلات إضافية، أو إضافة شخص إلى الحالة.

تذكر:

- (1) قد يطلب منك إثبات ما تخبرنا به. إذا واجهت مشكلة في الحصول على دليل، يجب على الموظف المختص بحالتك أن يساعدك.
(2) قد تكون لا تزال بحاجة إلى رؤية الموظف المختص بحالتك. في هذه الحالة، سيتم تحديد موعد لك.

القسم الأول: مساعدة حالات الطوارئ

نوع مساعدة حالات الطوارئ التي أطلبها هو:

سبب احتياجي إلى مساعدة حالات الطوارئ هو:

(اقب الصفحة)

(Worker: Scan and Index this completed form and give the signed original back to the participant.)

القسم الثاني: البدلات الإضافية
أطلب الحصول على البدل التالي (البدلات) بسبب احتياجات خاصة:

- الإيجار المتأخر
 إصلاح الأدوات المنزلية الأساسية
 الضرائب و/أو الرهون العقاري
المتأخرة
 بدل الحمل
 بدل المطاعم لأنني لا أستطيع أن أحضر الوجبات في
 محل سكني
 بدل دفن - يجب أن تقدم أنت بنفسك أو ممثلك
المعتمد حسب الأصول بطلب للحصول على هذا البدل
في:

Office of Burial Services
33-28 Northern Boulevard, 3rd Floor
Long Island City, NY 11101
رقم الهاتف: 718-473-8310

النفقات المتعلقة بالانتقال:

- نفقات الانتقال
 اتفاقية/وديعة تأمين
 رسوم/قسيمة الوسيط/الباحث

العنوان الجديد:

(بما يتضمن رقم الشقة)

الرمز البريدي	الولاية	المدينة	متى انتقلت؟
دولاًرا	إيجار جديد:		اسم مالك العقار:
			اسم المستأجر الأساسي:
			العنوان:

(بما يتضمن رقم الشقة)

الرمز البريدي	الولاية	المدينة
---------------	---------	---------

(اقلب الصفحة)

القسم الثالث: خدمات الدعم الأخرى المتعلقة بأنشطة العمل

أطلب الحصول على خدمات الدعم التالية:

- بدل رعاية الطفل ضمن الحدود المعتمدة، إذا لزم الأمر
 - المواصلات العامة الضرورية
 - خدمات الدعم الأخرى المتعلقة بأنشطة العمل:

- ملابس للمشتركين في أنشطة البحث عن وظيفة ومن يعانون من ظروف استثنائية، مثل التشرد أو حريق حدث في الأونة الأخيرة ونقص الملابس المناسبة
 - الترخيص المرتبط بالمشاركة/النشاط، أو الذي الموحد، أو رسوم السلع المعمرة في الحدود المعتمدة، عند تقديم المستندات التي تثبت الحاجة إلى مثل هذه الأشياء

ستقدم خدمات الدعم الازمة عند بدء نشاط العمل. إذا تغيرت احتياجاتك أو إذا كنت لا تحصل على الخدمة المطلوبة، يجب عليك التقدم بطلب للحصول على بدل اضافي.

القسم الرابع: إضافة شخص إلى الحالة

إذا لم تكن لديك كل هذه المعلومات، فلا يزال بإمكانك إرسال هذا النموذج إلى الموظف المختص بحالتك. أرجو في إضافة الشخص التالي (أو الأشخاص التاليين) إلى حالة المساعدة النقدية الخاصة بي:

- الزوج الذي تقدم بطلب سابق ورفض بسبب وضع
الهجرة وتغير وضعه الآن

أنا/شخص بالغ مستفيد منضم إلى الحالة

أخرى _____

أخرى _____

- طفل جيد
 - طفل قد دخل للمنزل
 - طفل تحت عمر 18 عاماً (والذي تغير وضعه كمهاجر منذ آخر طلب/إعادة تأهيل)
 - شريك/شخص بالغ يعيش معه والذي لم يسبق له التقدم بطلب (يجب على هذا الشخص أن يقوم بإكمال طلب التقديم من أجل تلقي المساعدة)

الاسم:

الاسم:

تاریخ الانتقال/الرجوع:

تاریخ الانتقال/الجزء ۴

تاریخ المیاد: [مکالمہ](#)

تاریخ الممالک

قسم الضمان الاجتماعي

مزيج الميادين

□ صباحاً □ مسأءً □ وقت الطلب

تاریخ الطلب

توقيع المشترك

التاريخ

اسم الموظف