



Human Resources
Administration
Department of
Homeless Services

**Department of
Social Services**

DSS-7o (B) 05/24/2021 (page 1 of 3)
(E) 05/19/2021 LLF

তারিখ: _____

রেফারিং এজেন্সি/CBO: _____

**CityFHEPS-এর জন্য আবেদন
(কেবল রুম)
(Bengali)**

নিম্নলিখিত পরিবারের জন্য এটি একটি CityFHEPS আবেদন। পরিবারের পক্ষ থেকে, সম্পূর্ণ করা CityFHEPS প্যাকেট কভার শীটের সাথে আমরা এই আবেদনটি জমা করছি। যদি যোগ্য হয়, অনুগ্রহ করে অনুমোদন করুন এবং উপযুক্ত সামাজিক পরিষেবা বিভাগের (Department of Social Services, DSS) চেক এবং নথিপত্র জারি করুন।

1. রেফারেল উৎস	2. অনুরোধের ধরন:
<input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> DYCD <input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> Homebase	<input type="checkbox"/> থাকার জন্য <input type="checkbox"/> নতুন জায়গায় যাওয়ার জন্য <input type="checkbox"/> স্থানান্তরের পদক্ষেপ

3. পরিবার বিষয়ক তথ্য					
আবেদনকারীর নাম:			নগদ সহায়তা (Cash Assistance, CA) কেস নম্বর:		
ঠিকানা (নম্বর, রাস্তা, অ্যাপার্টমেন্ট/রুম):			শহর:	স্টেট:	জিপ কোড:
নাম	জন্ম তারিখ	আবেদনকারীর সঙ্গে সম্পর্ক	CA স্থিতি	আয়/অন্তর	আয়ের ধরণ
		নিজে			

1. অনুরোধকৃত রুম ভাড়া:	\$ _____
2. 2a বা 2b-এর চেয়ে বেশি অর্থরাশি লিখুন 2a. \$50 2b. মাসিক CA আশ্রয়স্থল ভাড়া: \$	\$ _____
3. প্রস্তাবিত CityFHEPS মাসিক ভাড়া সহায়তা (#1 মাইনাস #2):	\$ _____

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

4. বাড়িওয়ালা এবং রুম ভাড়ার তথ্য					
বাড়িওয়ালার নাম:					
বাড়িওয়ালার ঠিকানা:			যে রুম ভাড়া নেওয়া হয় তার ঠিকানা		
নম্বর, রাস্তা, অ্যাপার্টমেন্ট/রুম:			নম্বর, রাস্তা, অ্যাপার্টমেন্ট/রুম:		
শহর:	স্টেট:	জিপ কোড:	শহর:	স্টেট:	জিপ কোড:

5. ক্লিয়ারেন্স সম্পূর্ণ করা হয়েছে	
<input type="checkbox"/> অ্যাপার্টমেন্ট ভর্তিযুক্ত হাউজিং কি না(যেমন NYCHA, সেকশন 8, FEPS): যদি হ্যাঁ হয়, ভুক্তির প্রকার: _____	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না
বাড়িওয়ালার রুম ভাড়ার চেকলিস্ট	
<input type="checkbox"/> পরিদর্শন বা গিয়ে দেখা সম্পূর্ণ হয়েছে, আবাসন অনুমোদিত	তারিখ: _____
<input type="checkbox"/> ভাড়া স্থিতিকরণের বিষয় নয় এমন ইউনিটের রুম নয়	তারিখ: _____
<input type="checkbox"/> অ্যাপার্টমেন্টে 3টির চেয়ে বেশি বেডরুম নেই	তারিখ: _____
<input type="checkbox"/> ভাড়ার মধ্যে কি হীট, গরম জল, বিদ্যুত এবং কুকিং গ্যাস (যদি স্টাভ বিদ্যুতচালিত না হয়) যুক্ত কি না?	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না

6. পেমেন্টের অনুরোধ	
<input type="checkbox"/> \$ _____ অর্থের পেমেন্ট, যা প্রথম চার মাসের ভাড়ার প্রতিনিধিত্ব করে এবং প্রথম দু (2) মাস, তিন (3) এবং চার (4) মাসের জন্য আশ্রয় ভাড়া বাদ দেওয়া আছে ও নিম্নলিখিতকে দেওয়া হয়েছে:	
ঠিকানা: _____	
(বাড়িওয়ালা বা অনুমোদিত প্রাপ্ত)	
<input type="checkbox"/> জরুরি সহায়তার অনুরোধ, অতিরিক্ত ভাড়া, অথবা নগদ সহায়তা কেসে কোনো ব্যক্তিকে সংযুক্ত করতে (শুধুমাত্র অংশগ্রহণকারী) (W-137A)	
<input type="checkbox"/> যদি গ্রাহক লিজ আরম্ভ হওয়ার তারিখের আগে প্রবেশ করতে পারেন তাহলে বক্সে টিক দিন*	
*অনুমোদনের পর যদি এক দিনের মধ্যে পরিবার প্রবেশ করতে পারেন তাহলে আংশিক ভাড়া পাওয়া যাবে (মাসের 3য় দিনে বা তার আগে বা মাসের সমাপ্তির 3য় দিন বা তার আগে অনুমোদন বাদে)। এই মাসের 3য় দিন বা তার আগে অনুমোদনের ক্ষেত্রে, সেই মাসকে প্রথম সম্পূর্ণ মাস হিসেবে গণনা করা হবে।	

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

প্রত্যয়ন:

আমি জরিমানার অধীনে ঘোষণা করছি যে এই আবেদনে আমার দেওয়া তথ্য এবং প্রদত্ত নথি আমার সর্বোত্তম জ্ঞান অনুসারে নির্ভুল এবং সম্পূর্ণ। আমি এই আবেদনটি স্বাক্ষর করে প্রত্যয়ন করছি যে আমার জমা দেওয়া তথ্য যাচাই বা নিশ্চিত করতে নিউইয়র্ক শহরের মানব সম্পদ প্রশাসন (New York City Human Resources Administration, HRA) আয়োজিত তদন্তে এবং CityFHEPS প্রকল্পে আমার যোগ্যতা নির্ধারণ করতে সম্মতি জানাচ্ছি।

আবেদক - নাম প্রিন্ট করুন

আবেদক - স্বাক্ষর:

আপনি কি শারীরিক বা মানসিকভাবে অসুস্থ বা প্রতিবন্ধী? এই অবস্থার কারণে এই বিজ্ঞপ্তি বুঝতে কি আপনার অসুবিধা হচ্ছে অথবা এই বিজ্ঞপ্তিতে যা বলা আছে তা বুঝতে পারছেন না? এই অবস্থার কারণে কী HRAএর অন্য পরিষেবাগুলি পেতে আপনার সমস্যা হচ্ছে? **আমরা আপনাকে সাহায্য করতে পারি।**

212-331-4640 এই নম্বরে আমাদের ফোন করুন। এছাড়া আপনি যখন HRA অফিসে আসবেন তখনও সহায়তা চাইতে পারেন। আইন অনুসারে এই ধরনের সাহায্য চাওয়ার অধিকার আপনার আছে।

স্বাক্ষরিত:

কেস কর্মী - নাম প্রিন্ট করুন

কেস কর্মী - স্বাক্ষর

ফোন

ইমেল

সুপারভাইজর - নাম প্রিন্ট করুন

সুপারভাইজর - স্বাক্ষর