

دوبارہ تصدیق کے دستخط کا صفحہ

براہ کرم ذیل میں موجود اہم معاہدوں اور تصدیقات کو پڑھیں

نوٹس / معاہدے

1. میں سمجھتا ہوں کہ اس فارم پر موجود معلومات کا استعمال خدمات/سبسڈی کے لیے میرے کنبے کی اہلیت کا تعین کرنے کے لئے کیا جائے گا۔ میں اس درخواست فارم پر دستخط کر کے اس بات کو سمجھتا ہوں کہ، میں نے جو معلومات دی ہے اس کی تصدیق یا توثیق کرنے کے لئے کسی بھی تحقیقات سے اتفاق کرتا ہوں یا نگہداشت اطفال سے متعلق امداد کے لئے میری درخواست کے سلسلے میں کسی بھی تفتیش سے اتفاق کرتا ہوں۔ اگر اضافی معلومات کی درخواست کی جائے گی تو، میں اسے فراہم کروں گا۔
2. میں سمجھتا ہوں کہ اس دوبارہ تصدیق کا استعمال صرف نگہداشت اطفال کی سبسڈی کے مقصد کے لئے کیا جاتا ہے۔ SNAP, Medicaid، نقد امداد یا دیگر خدمات جیسی دوسری امداد حاصل کرنے کے لیے، اضافی درخواستوں کی ضرورت ہوتی ہے۔ تاہم، اس درخواست اور اس درخواست کی تفتیش کے حصے کے طور پر حاصل کردہ کسی بھی معلومات کو کسی بھی شہر، ریاست، یا وفاقی ایجنسی کے ساتھ شیئر کیا جا سکتا ہے جسے آپ درخواست دیتے ہیں یا مدد یا مراعات کے لئے آپ نے درخواست دی ہے۔
3. میں سمجھتا ہوں کہ دستیاب نگہداشت اطفال کی سبسڈی فنڈز پر منحصر ہے اور اگر فنڈز نہیں ملتے ہیں تو میرے بچے کو انتظار کی فہرست میں رکھا جا سکتا ہے۔
4. نیویارک سٹی کی بچوں کی خدمات کی انتظامیہ (Administration for Children's Services, ACS) کی پالیسی اور اس کا عزم ہے کہ وہ نسل، عقیدہ، عمر، رنگ، جنسی مذہب، قومی اصلیت، اجنبی یا شہریت کی حالت، جسمانی یا ذہنی معذوری، صنف، صنفی شناخت، جنسی رجحان، حمل، ازدواجی یا شراکت کی حیثیت کی بنیاد پر امتیازی سلوک نہ کرے گی۔
5. ہرجانہ دروغ حلفی کے تحت حلف اٹھاتا ہوں اور/یا اس کی تصدیق کرتا ہوں کہ وہ تمام معلومات جو میں نے نگہداشت اطفال کی امداد سے متعلق نیویارک سٹی کی بچوں کی خدمات کی انتظامیہ (ACS) کو دی ہیں یا دوں گا وہ صحیح ہے۔

جرمانے

اگر آپ نگہداشت اطفال کی امداد کے لئے درخواست دیتے وقت یا جب آپ سے آپ کی اہلیت کے بارے میں پوچھ گچھ کی جاتی ہے اس وقت آپ سچ نہیں بولتے ہیں، یا اگر آپ کی درخواست یا جاری اہلیت کے بارے میں کسی اور شخص سے آپ کے حق سچ نہیں بولنے کا سبب بنتے ہیں تو، وفاقی اور ریاستی قوانین جرمانہ، قید یا دونوں کی سزا دیتے ہیں۔ اگر آپ نگہداشت اطفال کی امداد کے لیے اپنی ابتدائی یا جاری اہلیت کے بارے میں حقائق کو چھپاتے ہیں یا حقائق بتانے میں ناکام ہوتے ہیں؛ یا اگر نگہداشت اطفال کی امداد حاصل کرنے یا بدستور حاصل کرتے رہنے کے لیے آپ ایسے حقائق کو چھپاتے ہیں یا حقائق بتانے میں ناکام ہوتے ہیں جو کسی کے حق کو متاثر کرتے ہیں، جن کے لئے آپ نے درخواست دی ہے تب بھی جرمانے لاگو ہوتے ہیں۔ اگر آپ اجازت یافتہ نمائندے ہیں اور کسی اور شخص کی طرف سے درخواست دے رہے ہیں تو، نگہداشت اطفال کی امداد کا استعمال خود اس شخص کے لئے ضرور کیا جانا چاہئے۔ معلومات چھپا کر یا غلط معلومات فراہم کر کے نگہداشت اطفال کی امداد حاصل کرنا غیر قانونی ہے۔

1. میں نیویارک سٹی کی بچوں کی امداد کی انتظامیہ (ACS) کو اپنے اہل خانہ کی آمدنی اور ساخت، نگہداشت اطفال کے انتظامات اور نگہداشت اطفال کی خدمات کے لیے میرے اہل خانہ کی اہلیت سے متعلق دوسرے حالات کے بارے میں معلومات میں کسی بھی تبدیلی کی فوری طور پر اطلاع دینے پر راضی ہوتا ہوں۔

تبدیلیاں

درخواست دہندہ کی ذمہ داری ہے کہ وہ اہل خانہ کی آمدنی اور ساخت، نگہداشت اطفال کے انتظامات اور نگہداشت اطفال کی خدمات کے لیے اہل خانہ کی اہلیت سے متعلق دوسرے حالات کے بارے میں درست، مکمل اور حالیہ معلومات فراہم کرے، اور اس طرح کی معلومات میں کسی بھی قسم کی تبدیلی کی فوری طور پر سماجی خدمات کے ضلع کو اطلاع دے۔

تصدیق

شہریت - میں سمجھتا ہوں کہ اس درخواست کے فارم پر دستخط کر کے، ہرجانہ دروغ حلفی کے تحت، میں تصدیق کرتا ہوں کہ نگہداشت اطفال کی امداد کے ضرورت مند تمام بچے امریکہ کے شہری یا یہاں کے باشندے یا ترک وطنی کی تسلی بخش حالت کے حامل افراد ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ ان بچوں کے بارے میں یہ معلومات ترک وطنی اور وطن گیری کی خدمت کو ترک وطنی کی حالت کی تصدیق کے لئے پیش کی جا سکتی ہے، اگر لاگو ہو۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ ان بچوں سے متعلق اس معلومات کا استعمال یا انکشاف ان افراد اور تنظیموں تک ہی محدود ہے جو ترک وطنی کی حالت کی تصدیق اور نگہداشت اطفال کی امداد کے پروگرام کے التزامات کے بندوبست یا نفاذ سے براہ راست جڑے ہوئے ہیں۔

خاندانی وسائل

میں/ہم تصدیق کرتے ہیں کہ میرے خاندانی وسائل \$1,000,000.00 سے زیادہ نہیں ہیں۔

اگر دو والدین/سرپرست گھرانہ ہو تو دونوں والدین/سرپرستوں کے دستخط درکار ہیں۔

والدین/نگراں (دستخط کریں): _____ تاریخ: _____

والدین/نگراں (جلی حروف میں نام): _____

دوسرے والدین/نگراں (دستخط کریں): _____ تاریخ: _____

دوسرے والدین/نگراں (جلی حروف میں نام): _____

مجاز نمائندہ (دستخط کریں): _____ تاریخ: _____

مجاز نمائندہ (جلی حروف میں نام): _____