



Bill de Blasio
Mayor

Human Resources
Administration
Department of
Social Services
Steven Banks
Commissioner

Department of
Homeless Services

পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের আবেদন পত্র

আবেদনকারীর তথ্য

পাথওয়ে হোমের আবেদনকারীর নাম: _____
নগদ সহায়তার কেস নম্বর: _____ CARES কেস নম্বর: _____
আশ্রয় শিবিরের নাম: _____
আশ্রয় শিবিরের ঠিকানা: _____ ইউনিট #: _____ বরো: _____ জিপ: _____

আবেদনকারীর পরিবারের তথ্য

	প্রথম নাম	পদবি	আবেদনকারীর সঙ্গে সম্পর্ক	লিঙ্গ	জন্ম তারিখ (মাস/দিন/বছর)
1.			নিজ		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

আশ্রয়দাতার বাসস্থানের তথ্য

প্রাথমিক ভোগদখলকারীর নাম: নগদ সহায়তার কেস নম্বর (যদি প্রযোজ্য হয়): _____
আশ্রয়দাতার বাসস্থানের ঠিকানা: _____ অ্যাপার্টমেন্ট #: _____ বরো: _____ জিপ: _____
#টি বেডরুম: _____ বাসস্থান কি ভূত্বকযুক্ত আবাসন (যেমন, NYCHA, Sec 8, FEPS, SEPS)? হ্যাঁ না
বর্তমান ভোগদখলকারীদের #জন: _____
আবাসন কি ভাড়া স্থিতিশীল বা ভাড়া নিয়ন্ত্রিত? হ্যাঁ না
CA এর প্রাথমিক বাসিন্দারা এবং ভাড়া স্থিতিশীল বা ভাড়া নিয়ন্ত্রিতের প্রাথমিক বাসিন্দাদের জন্য: বসবাসের জন্য প্রাথমিক ভোগদখলকারীর মাসিক পেমেন্টের বাধ্যবাধকতা: \$ _____

আশ্রয়দাতার পরিবারের তথ্য

	নাম	পদবি	প্রাথমিক ভোগদখলকারীর সঙ্গে সম্পর্ক	লিঙ্গ	জন্ম তারিখ (মাস/দিন/বছর)	ক্রমের বিবরণ (যেমন, BR 2, LR)	বেডিংয়ের ধরণ (যেমন, কুইন, এয়ার ম্যাট্রেস)
1.			নিজ				
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

প্রয়োজনীয় নথিসমূহ

আমি আমার আবেদনের সাথে বিবেচনার জন্য নিম্নলিখিত প্রয়োজনীয় নথিগুলো সংযুক্ত করেছি:

প্রোগ্রামের আবেদনকারীর বুঝতে পারার বিবৃতি

এগুলি সহ প্রাথমিক ভোগদখলকারীর বিবৃতি: প্রাথমিক ভোগদখলকারীর মালিকানার বা প্রজাম্বলের প্রমাণপত্র;
 পূরণ করা IRS W9 ফর্ম, এবং
 ACS ছাড়পত্র এবং তথ্য প্রকাশের জন্য আশ্রয়দাতা পরিবারের অনুমোদন

প্রত্যয়ন

আমি জরিমানার অধীনে ঘোষণা করছি যে এই আবেদনে আমার দেওয়া তথ্য 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 সামাজ্য পরিষেবা বিভাগ/মানব সম্পদ প্রশাসন (New York City Department of Social Services / Human Resources Administration) এবং নিউইয়র্ক শহরের গৃহহারাাদের জন্য পরিষেবার বিভাগের (New York City Department of Homeless Services) আয়োজিত তদন্ত এবং আমার পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের জন্য যোগ্যতা নির্ধারণ করতে সক্ষমতা জানাচ্ছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখ

ফোন নম্বর

শুধুমাত্র অফিশিয়াল ব্যবহারের জন্য – নীচের বিভাগটি পূরণ করবেন না:

আবেদন গৃহীত:

পাথওয়ে হোম আবেদন #:

নামের আদ্যক্ষর: