



Bill de Blasio  
Mayor

Human Resources  
Administration  
Department of  
Social Services  
Steven Banks  
Commissioner

Department of  
Homeless Services

পাথওয়ে হোম প্রোগ্রাম  
প্রাথমিক ভোগদখলকারীর বিবৃতি

প্রাথমিক ভোগদখলকারীর নাম: _____ নগদ সহায়তার কেস নম্বর (যদি প্রযোজ্য হয়): _____ ঠিকানা: _____ অ্যাপার্টমেন্ট #: _____ বরো: _____ জিপ: _____	পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের আবেদনকারীর নাম: _____ ঠিকানা: _____ ইউনিট #: _____ বরো: _____ জিপ: _____
--	---

আমি, \_\_\_\_\_, এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি নীচের ঠিকানায় অবস্থিত বাসার প্রাথমিক ভাড়াটে: \_\_\_\_\_

(ঠিকানা)

(অ্যাপার্টমেন্ট #)

\_\_\_\_\_ NY \_\_\_\_\_  
(শহর) (প্রদেশ) (জিপ)

এবং নিম্নলিখিত ব্যক্তি সাথে আমি নিজে বর্তমানে এই বাসার দখলকারী:

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

আমি ঘোষণা করছি যে আমি এই \_\_\_\_\_ বাসার মালিক  ভাড়াটে  (যে কোনো একটিতে টিক দিন)।

(বেডরুমের #)

শুধুমাত্র CAতে প্রাথমিক ভোগদখলকারী: আমি ভাড়াটে হলে আমি ঘোষণা করছি যে আমি বর্তমানে এই বাড়িটির জন্য প্রতিমাসে \_\_\_\_\_ ডলার ভাড়া দিই।

সমস্ত প্রাথমিক ভোগদখলকারী:

আবাসন কি ভাড়া স্থিতিশীল বা ভাড়া নিয়ন্ত্রিত? হ্যাঁ  না

আমি ঘোষণা করছি যে  এটি ভর্তুকিযুক্ত আবাসন  ভর্তুকিযুক্ত নয় (একটি পরীক্ষা করুন) (যেমন, NYCHA, সেকশন 8, FEPS অ্যাপার্টমেন্ট)।

এছাড়াও আমি ঘোষণা করছি যে আমি \_\_\_\_\_ এবং/অথবা তার পরিবারকে আমার সঙ্গে থাকার এই স্থানটি  
(পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের আবেদনকারীর নাম)

12 মাসের জন্য শেয়ার করছি।

আমি এই আবাসনের আইন মোতাবেক ভাড়াটে বা মালিক, তার স্বপক্ষে আমার লিজ, দলিল এবং অন্যান্য নথি প্রতিলিপি সংযুক্ত করেছি।

সমস্ত চেক এই নামে প্রদান করতে হবে \_\_\_\_\_ একটি পূরণ করা IRS ফর্ম W9 সংযুক্ত রয়েছে।  
(প্রাথমিক ভোগদখলকারী)

আমি অনুধাবন করছি যে আবাসনের সমস্ত ভোগদখলকারী নিউইয়র্ক সিটি অ্যাডমিনিস্ট্রেশন ফর চিলড্রেনস সার্ভিসেস (Administration for Children's Services, ACS) এবং নিউইয়র্ক স্টেট যৌন অপরাধের নিবন্ধনের ছাড়পত্রের বিবেচনাধীন। আমি আরো বুঝেছি যে এ জাতীয় ছাড়পত্রের ফল প্রোগ্রামের আবেদকের সাথে ভাগ করে নেওয়া হতে পারে। **আবাসনের সমস্ত প্রাপ্তবয়স্ক ভোগদখলকারীর দ্বারা পাথওয়ে হোম আশ্রয়দাতা পরিবারের ছাড়পত্রে অনুমোদন এবং তথ্য পূরণ করা একটি সংযুক্তি রয়েছে।**

আমি বুঝেছি যে প্রোগ্রামের আবেদকের পরিবার কোনো ACS / শিশু কল্যাণে যুক্ত থাকে (যেমন আদালতের নির্দেশ অনুসারে পর্যবেক্ষণ, প্রতিরোধমূলক পরিষেবা) তবে ACS বা কোনো সরবরাহকারী এজেন্সি পরিষেবা সরবরাহ করে যাবে, এতে আমার আবাসনে পর্যায়ক্রমে সাক্ষাৎ অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে।

আমি বুঝেছি যে পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের অধীনে নিউইয়র্ক শহরের ("সিটি") কর্তৃপক্ষ সরাসরি আমাকে, প্রাথমিক ভোগদখলকারীকে এক বছর সময়কাল অবধি যতক্ষণ প্রোগ্রামে অংশগ্রহণকারী আবাসনে বসবাসের জন্য যোগ্যতামান থাকে ততক্ষণ মাসিক পেমেন্ট করবে।

আমি বুঝেছি যে এই ব্যবস্থাটির কিছু পরিস্থিতিতে সাল্লিমেন্টাল নিউট্রিশন অ্যাসিস্টেন্স প্রোগ্রাম (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) বাজেটিংয়ের উদ্দেশ্যে শেয়ার করে থাকার মতো পরিস্থিতির জন্য বিবেচনা করা হতে পারে। যদি আমি এগুলি গ্রহণ করি তবে আমার মাসিক SNAP সুবিধা হ্রাস পেতে পারে।

আমি আরো বুঝেছি যে যদি আমি নগদ সহায়তার প্রাপ্তিস্বীকার করি এবং আমার আশ্রয়বাবদ ভাতায় কোনো পরিবর্তন হয় তাহলে পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের অর্থপ্রদান আমাকে নগদে সহায়তা দানের ক্ষেত্রটিকে প্রভাবিত করতে পারে এবং আমি পাথওয়ে হোম অর্থপ্রদানে আমার প্রাপ্তিস্বীকারের জানাতে যে সরকারি সুবিধাগুলি পাই সেই কোনো এবং সমস্ত এজেন্সির পরামর্শগ্রহণ এবং এ জাতীয় প্রাপ্তিস্বীকারের ফলে হতে পারে এমন কোনো প্রভাব নির্ধারণ করার দায়িত্ব আমার।

আমি বুঝেছি যে **আবাসনে সদস্য সংখ্যার পরিবর্তন হওয়ার আগে** আমাকে তা সিটিকে অবশ্যই Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007 এ লিখিতভাবে জানাতে হবে অথবা যদি আগে থেকে জানানো সম্ভব না হয় তাহলে নতুন কেউ আবাসনে এলে **929-221-0043** নম্বরে ফোন করে তা জানাতে হবে।

**আমি বুঝেছি যে প্রোগ্রামের অংশগ্রহণকারী কোনো কারণে ছেড়ে গেলে অথবা প্রাথমিক ভোগদখলকারী পরিবর্তিত হলে আমাকে অবশ্যই Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007 ঠিকানায় লিখিত আকারে পাঁচ (5) দিনের মধ্যে জানাতে হবে।**

আমি এই প্রাথমিক ভাড়াটের প্রতিবেদনে থাকা আমার বাধ্যতামূলক পড়েছি এবং বুঝেছি এবং আমি মিথ্যা হলের বিবেচনাধীনে ঘোষণা করছি যে আমার এই ফর্মে দেওয়া তথ্য আমার সর্বোত্তম জ্ঞান অনুসারে সঠিক এবং সম্পূর্ণ। পাথওয়ে হোম প্রোগ্রাম পরিচালনায় আমি সিটিকে সম্পূর্ণ ভাবে সহযোগিতা করব।

---

প্রাথমিক ভোগদখলকারীর স্বাক্ষর

---

টেলিফোন

---

তারিখ