



Bill de Blasio
Mayor

Human Resources
Administration
Department of
Social Services

Steven Banks
Commissioner

Department of
Homeless Services

পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের আবেদনকারীর বুমতে পারার বিবৃতি

প্রোগ্রামের আবেদনকারীর নাম: _____

পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের অধীনে, আপনি আপনার আত্মীয় বা বন্ধুর বাসায় বসবাসের জন্য থাকার যোগ্য হলে নিউইয়র্ক সিটি (“সিটি”) যার নাম লিজে আছে বা যে বসবাসের বাসার জন্য বাধ্যতামূলক মাসিক পেমেন্ট করতে দায়বদ্ধ পরিবারের সেই সদস্যকে (“প্রাথমিক ভোগদখলকারী”) মাসিক পেমেন্ট করবে। সিটি যে পরিমাণ প্রাথমিক ভোগদখলকারীকে প্রদান করবে তাকে “পাথওয়ে হোম মাসিক পেমেন্ট” বলা হয়।

আমি পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের জন্য যোগ্য বলে বিবেচিত হলে আমি প্রোগ্রামে আমার অংশগ্রহণের শর্ত হিসাবে নিম্নলিখিত অঙ্গীকার করছি:

- আমি বুঝেছি যে সিটি আমার যোগ্যতার বিস্তৃতিক্রমে আমার পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্টের অনুমোদিত পরিমাণ চিহ্নিত করবে। আমার পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্টের পরিমাণ আমার প্রোগ্রামে অংশগ্রহণ চলাকালীন পরিবর্তিত হবে না, এটি আমার পরিবারের গঠন অনুসারে 12 মাস অবধি হতে পারে।
- আমি বুঝেছি করি যে সিটি পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্ট সরাসরি প্রাথমিক ভোগদখলকারীকে মাসিক ভিত্তিতে এক বছর অবধি, যতদিন আমি আবাসনে থাকব ততদিন তা দিয়ে যাবে।
- আমি দায়বদ্ধ এমন সমস্ত কাজের সহায়তাকে নথিবদ্ধ করতে সম্মত হচ্ছি। এই কাজের সহায়তায় রয়েছে পাবলিক বেনিফিট এবং কর ক্রেডিট যেমন আর্নড ইনকাম ট্যাক্স ক্রেডিট (Earned Income Tax Credit, EITC), দ্য চাইল্ড ট্যাক্স ক্রেডিট (Child Tax Credit, CTC) এবং চাইল্ড কেয়ার ট্যাক্স ক্রেডিট (Child Care Tax Credit, CCTC)।
- আমি বুঝেছি যে আমি প্রাথমিক ভোগদখলকারীর কাছ থেকে আবাসনের চাবি পাব।
- আমি বুঝেছি যে আমার ঠিকানায় কোনো পরিবর্তন হলে আমাকে অবশ্যই নিউ ইয়র্ক সিটি মানব সম্পদ বিভাগ (New York City Human Resources Administration, HRA)-কে অবশ্যই জানাতে হবে।
- আমি বুঝেছি যে যদি কোনো ব্যক্তি আমার বাসায় থাকতে আসে তবে আমাকে 929-221-0043-এ HRAকে কল করে অবশ্যই সঙ্গ জানাতে হবে।
- আমি বুঝেছি যে যদি আশ্রয়দাতা পরিবারের সাথে থাকার ফলে পরিবারের স্বাস্থ্য, নিরাপত্তা বা কল্যাণের পক্ষে কোনো ঝুঁকি থাকলে সিটি পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্ট করবে না।

8. আমি বুঝেছি যে আমার স্থায়ী বসবাসের বাসা খোঁজার কাজে সমস্ত উপযুক্ত পরিষেবা অনুসন্ধান করেছি এতে কাজে নিয়োগ এবং আর্থিক কাউন্সিং অন্তর্ভুক্ত তবে এতে সীমাবদ্ধ নয়।
9. আমি বুঝেছি যে যদি আমি সদ বিশ্বাসে বাসায় থাকতে যাই তাহলে আমাকে সিটিকে যে কোনো প্রিপেড পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্ট যা সিটি প্রাথমিক ভোগ দখলকারীকে দিয়েছে তা ফেরত দেওয়ার প্রয়োজন হতে পারে।
10. পাথওয়ে হোম প্রোগ্রাম পরিচালনায় আমি সিটিকে সম্পূর্ণ ভাবে সহযোগিতা করব।
11. আমি বুঝেছি যে যদি আমি আমার আশ্রয়দাতা পরিবারের অনুমোদিত বাসা ছেড়ে যাই তাহলে পাথওয়ে হোমের মাসিক পেমেন্ট শেষ হয়ে যাবে।
12. আমি বুঝেছি যে নিম্নে স্বাক্ষরিত কেস পরিচালক বা আবাসন বিশেষজ্ঞ শুধুমাত্র তার উপরে নির্দিষ্ট স্বাক্ষর নিশ্চিত করতে স্বাক্ষর করেছেন।

প্রয়োজনীয় স্বাক্ষর

আমি এই প্রোগ্রামে অংশগ্রহণের অনুধাবনের বিবৃতির অধীনে আমার দায়বদ্ধতা পড়েছি এবং বুঝেছি।

তারিখ _____
পরিবারের সদস্যের স্বাক্ষর _____

তারিখ _____
পরিবারের সদস্যের স্বাক্ষর _____

আমি নিশ্চিত করে জানাচ্ছি যে, বাসার বর্তমান সকল সদস্য এই নথিতে উল্লিখিত চুক্তিগুলির বিষয়ে তাদের বোঝাপড়া মৌখিক ভাবে জানিয়েছেন এবং বাসার সকল সদস্যই এই চুক্তিতে স্বাক্ষর করেছেন এবং এই চুক্তির একটি প্রতিলিপি পেয়েছেন।

তারিখ _____
কেস পরিচালক বা আবাসন বিশেষজ্ঞ _____