

**নগদ সহায়তার (Cash Assistance, CA) যোগ্যতার মাপকাঠি এবং প্রস্তাবিত
নথি নির্দেশিকা (COVID-19 এর সময়)
(Bengali)**

যোগ্যতার মাপকাঠি	এই যোগ্যতা প্রমাণ করতে, নিম্নলিখিত ↓ একটি প্রদান করুন: অথবা	নিম্নলিখিতগুলির মধ্যে দুটি:
<input type="checkbox"/> পরিচয় আপনাকে সহায়তার জন্য আবেদনকারী তালিকাভুক্ত প্রত্যেক পরিচয়ের প্রমাণ দিতে হবে	<ul style="list-style-type: none"> ফটো আইডি ড্রাইভার'স লাইসেন্স মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের পাসপোর্ট ন্যাচারালাইজেশন সার্টিফিকেট হাসপাতাল/ডাক্তারের নথি দতক গ্রহণের পত্র 	<ul style="list-style-type: none"> অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি জন্ম/ব্যাপ্টিজম-এর সার্টিফিকেট যাচাইকৃত সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর (Social Security Number, SSN)
<input type="checkbox"/> বৈবাহিক অবস্থা আপনি বিবাহিত, বিবাহবিচ্ছিন্ন, পরস্পরের থেকে আলাদা, বিধবা/বিপন্নতার জন্য আপনাকে অবশ্যই নথি জমা দিতে হবে	<ul style="list-style-type: none"> বিবাহ/মৃত্যুর সার্টিফিকেট পরস্পরের থেকে আলাদা হওয়ার চুক্তি বিবাহবিচ্ছেদের ফরমান সোশ্যাল সিকিউরিটি নথি অবসরপ্রাপ্ত সেনাকর্মী প্রশাসনের (Veterans Administration, VA) নথি 	<ul style="list-style-type: none"> ক্লাজি-র থেকে বিবৃতি জনগণনার নথি সংবাদপত্রে বিজ্ঞপ্তি অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> সম্পর্ক আপনার সঙ্গে যদি পরিবারের একটি শিশুর সম্পর্ক থাকে, তাহলে আপনাকে অবশ্যই সম্পর্কের প্রমাণ দিতে হবে।	<ul style="list-style-type: none"> জন্মের প্রমাণপত্র (দীর্ঘ ফর্ম) দতকের কাগজ/নথি আদালতের নথি চিকিৎসার নথি 	<ul style="list-style-type: none"> আবেদনকারীর বিবৃতি সংবাদপত্রে বিজ্ঞপ্তি ক্লাজি-র থেকে বিবৃতি অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> বাসস্থান আপনাকে অবশ্যই আপনার বাসস্থানের প্রমাণ দিতে হবে (যদি প্রযোজ্য হয়)	<ul style="list-style-type: none"> বাড়িওয়াল/মুখ্য ভাড়াটের থেকে বিবৃতি বর্তমান ভাড়ার রসিদ বা লীজ বন্ধকের নথি 	<ul style="list-style-type: none"> অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি ডাকযোগে আসা সাম্প্রতিক চিঠি
<input type="checkbox"/> পরিবারের গঠন/আয়তন যদি আপনি আপনার জন্য এবং অন্যদের জন্য সহায়তার আবেদন করছেন, তাহলে কারা আপনার সঙ্গে থাকেন তা আপনাকে অবশ্যই যাচাই করতে হবে	<ul style="list-style-type: none"> অন্যায়ী বাড়িওয়ালার থেকে বিবৃতি অথবা প্রাথমিক ভাড়াটের বিবৃতি (উদাহরণস্বরূপ রুমমেট) 	<ul style="list-style-type: none"> অন্য ব্যক্তিদের থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> বয়স সহায়তার জন্য আবেদনকারী প্রত্যেক ব্যক্তির বয়স আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ করতে হবে।	<ul style="list-style-type: none"> জন্মের প্রমাণপত্র ব্যাপ্টিজম-এর নথি/সার্টিফিকেট হাসপাতালের নথি দতকের কাগজ/নথি ন্যাচারালাইজেশন সার্টিফিকেট ড্রাইভার'স লাইসেন্স 	<ul style="list-style-type: none"> বিমা পলিসি জনগণনার নথি অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি চিকিৎসকের বিবৃতি আনুষ্ঠানিক চিঠি সামাজিক সুরক্ষা শাসনের (Social Security Administration, SSA) থেকে
<input type="checkbox"/> মা-বাবার অনুপস্থিতি/মৃত্যু আপনার বাড়ির কোনো শিশু আপনার সঙ্গে বাস না করেন, তাহলে আপনাকে অবশ্যই তার প্রমাণ দিতে হবে এবং তারা কোথায় থাকেন/মৃত তার লিখিত বিবৃতি দিতে হবে	<ul style="list-style-type: none"> মৃত্যুর সার্টিফিকেট জীবিত ব্যক্তির বেনিফিটের নথি হাসপাতালের নথি VA বা মিলিটারির নথি বিবাহবিচ্ছেদের কাগজপত্র পুনর্বিবাহের প্রমাণ 	<ul style="list-style-type: none"> সংবাদপত্রে বিজ্ঞপ্তি বিমা কোম্পানির নথি প্রাতিষ্ঠানিক রেকর্ড এজেন্সি কেস রেকর্ড এবং কবর দেয়ার পেয়েন্ট ফাইল অন্য একজন ব্যক্তির থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> অনুপস্থিত পিতা-মাতার তথ্য আপনার বাড়ির কোনো শিশুর মা-বাবা যদি আপনার সঙ্গে বাস না করেন তাহলে আপনার কাছে ব্যক্তির সম্বন্ধে যে তথ্য আছে তা আপনাকে অবশ্যই প্রদান করতে হবে: নাম, ঠিকানা, SSN, জন্মের তারিখ ও কর্মসংস্থান	<p>অবর্তমান পিতা বা মাতার যে ধরণের তথ্য আপনি প্রদান করতে পারেন তার উদাহরণ:</p> <ul style="list-style-type: none"> বেতনের রসিদ কর রিটার্ন সোশ্যাল সিকিউরিটি বা VA রেকর্ড আর্থিক নির্ধারণের চিঠি আইডি কার্ড (স্বাস্থ্য বিমা) ড্রাইভার'স লাইসেন্স অথবা রেজিস্ট্রেশন <p>এই নথি আপনার কাছে না থাকলে আপনাকে পরে শিশু সহায়তা পরিষেবা অফিসের প্রতিনিধির সঙ্গে কথা বলতে হতে পারে</p>	<p>প্রযোজ্য নয়</p>

*আপনি যদি শুধুমাত্র পরিপূরক পুষ্টি সহায়তা প্রকল্প (Supplementary Nutrition Assistance Program, SNAP) সুবিধা বা চিকিৎসা সহায়তার জন্য আবেদন করেন, তাহলে আপনাকে নির্বাচিত প্রতিটি যোগ্যতার মাপকাঠির জন্য একটি ফর্ম নিয়ে আসতে হবে।

(পরের পাতায় যান)

**নগদ সহায়তার (CA) যোগ্যতার মাপকাঠি এবং প্রমাণিত
নথি নির্দেশিকা (COVID-19 এর সময়)**

যোগ্যতার মাপকাঠি	এই যোগ্যতা প্রমাণ করতে, নিম্নলিখিত একটি প্রদান করুন:
<input type="checkbox"/> সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর শুধুমাত্র নগদ সহায়তা, SNAP সুবিধা ও চিকিৎসা সহায়তার জন্য, আপনার SSN-এর প্রমাণ দিতে হবে না , যদি না আপনার দেওয়া SSN-টি SSA-এর রেকর্ডের সাথে না মেলে অথবা এজেন্সির দ্বারা যাচাই করা না যায়।	<ul style="list-style-type: none"> • সোশ্যাল সিকিউরিটি কার্ড • SSA-এর থেকে আনুষ্ঠানিক চিঠি <p>যে বহিরাগত মানুষের কেবলমাত্র জরুরি চিকিৎসার জন্য চিকিৎসা সহায়তা চাইছেন অথবা শুধুমাত্র চিকিৎসা সহায়তার আবেদনকারী, যারা গর্ভবতী, তাদের জন্য সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর প্রয়োজন নেই।</p>
<input type="checkbox"/> নাগরিকত্ব বা বর্তমান অভিবাসন অবস্থা অবস্থা - মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিকরা অস্থায়ী সহায়তা, পরিপূরক পুষ্টি সহায়তা প্রকল্প ও চিকিৎসা সহায়তার জন্য যোগ্য। অস্থায়ী সহায়তা, পরিপূরক পুষ্টি সহায়তা প্রকল্প ও চিকিৎসা সহায়তার জন্য যোগ্য হতে হলে, বহিরাগত ব্যক্তিদের অবশ্যই সন্তোষজনক অভিবাসনের অবস্থায় থাকতে হবে। গর্ভবতী মহিলা বা Child Health Plus B-এর জন্য আবেদনকারী অভিবাসী শিশুদের ক্ষেত্রে অভিবাসনের অবস্থা যোগ্যতার মাপকাঠিনয়। নথিহীন অভিবাসী ও অস্থায়ী অ-অভিবাসীরা শুধুমাত্র একটি জরুরি চিকিৎসার জন্যই যোগ্য।	<ul style="list-style-type: none"> • জন্মের প্রমাণপত্র • ব্যাপ্টিজম-এর সার্টিফিকেট/নথি • হাসপাতালের নথি • মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের পাসপোর্ট • মিলিটারিতে চাকরির নথি • ন্যাচারালাইজেশন সার্টিফিকেট • USCIS কাগজপত্র • 1/1/72 এর পূর্বে নিরন্তর যুক্তরাষ্ট্রে বসবাসের প্রমাণ
<input type="checkbox"/> উপার্জন করা আয় <input type="checkbox"/> নিয়োগকর্তার থেকে যদি আপনি সম্প্রতি কাজ হারিয়ে থাকেন, আপনাকে কর্মসংস্থান থেকে আয়ের যাচাইকরণ জমা দিতে হবে না।	<ul style="list-style-type: none"> • বেতনের বর্তমান রসিদ এবং বখশিসের স্টেটমেন্ট • বেতনের খাম • নিয়োগকর্তার সঙ্গে যোগাযোগ • লেটারহেডে প্রতি ঘন্টার বেতনের হার, প্রতি সপ্তাহে যত ঘন্টা কাজ করেছেন, প্রথম বেতনের তারিখ, যদি নতুন হন এবং নিয়োগকর্তার ফোন নম্বর • যদি আপনি কাজ করা বন্ধ করে দিয়ে থাকেন তাহলে আপনার আগের নিয়োগকর্তার নাম এবং যোগাযোগের তথ্য সহ একটি স্বাক্ষরিত বিবৃতি
<input type="checkbox"/> স্ব-নিয়োগ থেকে	<ul style="list-style-type: none"> • ব্যবসার নথি • করের নথি • স্ব-নিয়োগ থেকে আয় ও ব্যয়সমূহের রেকর্ড ও সম্পর্কিত কাগজপত্র • 2018 (বা ইতিমধ্যেই ফাইল করে থাকলে 2019) আয়কর রিটার্ন
<input type="checkbox"/> ভাড়া বা ঘর/বোর্ড থেকে আয়	<ul style="list-style-type: none"> • বর্তমান অবদানের চেক • রুমার, বোর্ডার বা ভাড়াটের থেকে বিবৃতি • আয়করের নথি
<input type="checkbox"/> উপার্জন না করা আয় <input type="checkbox"/> নন-কাস্টোডিয়াল পিতা বা মাতার থেকে প্রাপ্ত শিশু সহায়তা	<ul style="list-style-type: none"> • পারিবারিক আদালতের থেকে বিবৃতি • সহায়তা প্রদানকারী ব্যক্তির থেকে বিবৃতি • চেক স্টাম • শিশু সহায়তা বলবৎকরণ ইউনিটের (Child Support Enforcement Unit) থেকে আনুষ্ঠানিক চিঠিপত্র
<input type="checkbox"/> বেকার ভাতার সুযোগ সুবিধা (Unemployment Insurance Benefits, UIB) UIB-এর জন্য আবেদন দাখিল করেছেন কিন্তু এখনও পেমেন্ট পাননি, এমন ক্ষেত্রে আপনাকে প্রমাণ দিতে হবে না	<ul style="list-style-type: none"> • বর্তমান অ্যাওয়ার্ড সার্টিফিকেট • নিউ ইয়র্ক স্টেট শ্রম দপ্তর (New York State Department of Labor) থেকে আনুষ্ঠানিক চিঠিপত্র • শ্রম দপ্তরের থেকে সুবিধার বিবৃতির স্ক্রিনশট বা ছবি
<input type="checkbox"/> সোশ্যাল সিকিউরিটির সুবিধা (SSI সমেত)	<ul style="list-style-type: none"> • বর্তমান অ্যাওয়ার্ড সার্টিফিকেট/চিঠি • বর্তমান বেনিফিট চেক • SSA-এর থেকে আনুষ্ঠানিক চিঠি
<input type="checkbox"/> অবসরপ্রাপ্ত সেনাকর্মীদের সুবিধাগুলি	<ul style="list-style-type: none"> • ভেটারান্স অ্যাডমিনিস্ট্রেশন-এর আনুষ্ঠানিক চিঠিপত্র • বর্তমান অ্যাওয়ার্ড সার্টিফিকেট/চিঠি • বর্তমান বেনিফিট চেক
<input type="checkbox"/> কর্মীর ক্ষতিপূরণ	<ul style="list-style-type: none"> • অ্যাওয়ার্ড সার্টিফিকেট/চিঠি • চেক স্টাম
<input type="checkbox"/> শিক্ষা অনুদান ও ঋণ	<ul style="list-style-type: none"> • স্কুল থেকে বিবৃতি • ব্যাঙ্কের স্টেটমেন্ট • অনুদান/অ্যাওয়ার্ড-এর চিঠি পরিচালনাকারী এজেন্সির থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> সুদ/ডিভিডেন্ড/রয়্যালটি	<ul style="list-style-type: none"> • ব্যাংক বা ক্রেডিট ইউনিটের স্টেটমেন্ট • ব্রোকার/আর্থিক প্রতিষ্ঠান/এজেন্টের স্টেটমেন্ট

(পরের পাতায় যান)

**নগদ সহায়তার (CA) যোগ্যতার মাপকাঠি এবং প্রস্তাবিত
নথি নির্দেশিকা (COVID-19 এর সময়)**

যোগ্যতার মাপকাঠি	এই যোগ্যতা প্রমাণ করতে, নিম্নলিখিত একটি প্রদান করুন:
<p>উপার্জন না করা আয় (চলছে)</p> <p><input type="checkbox"/> বেসরকারি পেনশন/অ্যানুইটি</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> উপার্জন না করা অন্যান্য আয়</p> <hr/>	<ul style="list-style-type: none"> বর্তমান অ্যাওয়ার্ডের চিঠি বর্তমান বেনিফিট চেক আয়ের উৎস থেকে আনুষ্ঠানিক চিঠি আয়ের উৎসের সঙ্গে যোগাযোগ বর্তমান অবদানের চেক <hr/> <hr/>
<p><input type="checkbox"/> সংস্থানসমূহ (শুধুমাত্র চিকিৎসা সহায়তার ক্ষেত্রে, গর্ভবতী মহিলা, 19 বছরের কম বয়সী বাচ্চা, এবং Family Health Plus-এর জন্য যোগ্য ব্যক্তিদের থেকে সংস্থানসমূহের তথ্য অনুরোধ করা হয় না।)</p> <p><input type="checkbox"/> ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট: চেকিং, সেভিংস, অবসর (IRA ও Keogh), ক্রেডিট ইউনিয়ন</p>	<ul style="list-style-type: none"> ব্যাঙ্কের বর্তমান নথি ক্রেডিট ইউনিয়নের বর্তমান নথি
<p><input type="checkbox"/> স্টক, বন্ড, সার্টিফিকেট ও মিউচুয়াল ফান্ড</p>	<ul style="list-style-type: none"> স্টক/বন্ড সার্টিফিকেট আর্থিক প্রতিষ্ঠান থেকে বিবৃতি
<p><input type="checkbox"/> জীবন বিমা</p>	<ul style="list-style-type: none"> বিমা পলিসি বিমা কোম্পানির থেকে স্টেটমেন্ট
<p><input type="checkbox"/> বেরিয়াল ট্রাস্ট বা ফান্ড, কবর দেওয়ার ভূমি বা অন্তিম সংস্কারের চুক্তি</p>	<ul style="list-style-type: none"> ব্যাঙ্কের নথি কবর দেওয়ার চুক্তি কবর দেওয়ার জমির দলিল
<p><input type="checkbox"/> আয়কর ফেরত বা রোজগার করা আয়কর ক্রেডিট (Earned Income Tax Credit, EITC)</p>	<ul style="list-style-type: none"> EITC চেকের রিফান্ড কর অফিসের বিবৃতি
<p><input type="checkbox"/> বাসস্থান ছাড়া অন্য রিয়েল এস্টেট</p>	<ul style="list-style-type: none"> দলিল রিয়েল এস্টেট ব্রোকারের থেকে বিবৃতি ব্রোকার দ্বারা বর্তমান মূল্যের মূল্যায়ন/আনুমানিক হিসাব
<p><input type="checkbox"/> মোটর যান</p>	<ul style="list-style-type: none"> রেজিস্ট্রেশন (পুরনো মডেল) মালিকানার দলিল ডিলার দ্বারা বর্তমান মূল্যের মূল্যায়ন ফাইন্যান্সিং ডেটা
<p><input type="checkbox"/> খোক অর্থপ্রদান</p>	<ul style="list-style-type: none"> আয়ের উৎস থেকে বিবৃতি খোক অর্থের চেক
<p><input type="checkbox"/> অন্যান্য সংস্থান</p>	<ul style="list-style-type: none"> পরিবারের থেকে বিবৃতি নার্সিং হোম থেকে বিবৃতি বর্তমান মূল্যের পারিবারিক বিবৃতি বিক্রয়ের স্লিপ বিমার মূল্যায়ন

(পরের পাতায় যান)

**নগদ সহায়তার (CA) যোগ্যতার মাপকাঠি এবং প্রস্তাবিত
নথি নির্দেশিকা (COVID-19 এর সময়)**

যোগ্যতার মাপকাঠি	এই যোগ্যতা প্রমাণ করতে, নিম্নলিখিত একটি প্রদান করুন:
<p><input type="checkbox"/> আশ্রয়ের খরচ</p> <p>আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ করতে হবে যে আপনি যেখানে বাস করেন সেখানে জীবনযাপনের জন্য আপনার কত খরচ হয়। (আপনাকে আশ্রয়ের প্রতিটি ব্যয়ের জন্য আলাদা কাগজপত্র প্রদান করতে হতে পারে।)</p> <p>আপনি আপনার ভাড়া না দিয়ে থাকলেও আপনাকে আপনার আশ্রয়ের খরচের প্রমাণ অবশ্যই জমা দিতে হবে</p> <p>চিকিৎসা সহায়তার জন্য আশ্রয়ের খরচগুলির কাগজপত্র প্রয়োজন নেই।</p>	<ul style="list-style-type: none">• বর্তমান ভাড়ার রসিদ/লীজ/বন্ধকের বুক/রেকর্ড• সম্পত্তি ও স্থলের করের নথি• বাড়িওয়ালার বিবৃতি• নিকশী ও পানি/জলের বিল• আবর্জনা/জঙ্গাল সংগ্রহের বিল বা রসিদ• বাড়িওয়ালার বিমার নথি• স্থলানির বিল/শাট-অফ নোটশ• নন হিটিং ইউটিলিটি বিল• টেলিফোন বিল (অথবা পরিবারের থেকে একটি বিবৃতি যে খরচটি হয়েছে)
<p><input type="checkbox"/> চিকিৎসার খরচগুলি</p> <p>যদি আপনি বয়স্ক/প্রতিবন্ধী ব্যক্তি হন এবং SNAP এর জন্য আবেদন করছেন তাহলে আপনাকে কেবল আপনার অপরিশোধিত চিকিৎসার খরচের যাচাই জমা দিতে হবে।</p>	<ul style="list-style-type: none">• স্বাস্থ্য বিমার প্রিমিয়াম প্রদানকারীর থেকে বিবৃতি• চিকিৎসার বিলগুলির প্রতিলিপি (পরিশোধকৃত এবং পরিশোধ করা হয় নি এমন)• Medicare প্রেসক্রিপশন ওষুধের কার্ড
<p><input type="checkbox"/> স্বাস্থ্য বিমা</p> <p>যদি আপনার বা আবেদনকারী অন্য কারো স্বাস্থ্য বিমার কভারেজ না থাকে (এমন কি অন্য কেউ মূল্য প্রদান করলেও), আপনাকে এটা অবশ্যই প্রমাণ করতে হবে।</p>	<ul style="list-style-type: none">• বিমা পলিসি/কার্ড• বিমার আওতা প্রদানকারীর থেকে বিবৃতি• Medicare কার্ড• আদালতের আদেশ অনুযায়ী স্বাস্থ্য বিমা কভারেজ সহ, পরস্পরের থেকে আলাদা হওয়া বা বিবাহবিচ্ছেদের চুক্তি
<p><input type="checkbox"/> অক্ষম/প্রতিবন্ধী/গর্ভবতী</p> <p>আপনি অথবা আপনার সঙ্গে বসবাসরত কেউ যদি অসুস্থ বা গর্ভবতী হয়, তাহলে আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ দিতে হবে: (শুধুমাত্র MA-এর ক্ষেত্রে, গর্ভবতী মহিলা, শিশু, এবং Family Health Plus-এর জন্য যোগ্য ব্যক্তিদের থেকে সংস্থানের তথ্য অনুরোধ করা হয় না।)</p>	<ul style="list-style-type: none">• গর্ভাবস্থা, প্রত্যাশিত জন্মের তারিখ প্রতিপাদনকারী ডাক্তার, ক্লিনিক বা হাসপাতালের বিবৃতি• চিকিৎসা পেশাজীবীর থেকে বিবৃতি• অক্ষমতা/অন্ধত্বের জন্য SSA/SSI সুবিধাগুলির প্রমাণ
<p><input type="checkbox"/> পরিশোধ না করা বিল</p> <p>অনুগ্রহ করে আপনার নামের যে কোনও অপরিশোধিত ভাড়া বা ইউটিলিটি বিলের প্রমাণ জমা দিন</p>	<ul style="list-style-type: none">• বকেয়া অর্থ, পরিষেবার সময়কাল ও পরিষেবা প্রদানকারীর উল্লেখ থাকা এমন প্রতিটি বিলের কপি এবং
<p><input type="checkbox"/> অন্যান্য ব্যয়/নির্ভরশীল মানুষের পরিচর্যার খরচ</p> <p>আপনি যদি আদালতের আদেশে সহায়তা, শিশু পরিচর্যা, পৌনঃপুনিক ঋণ, অথবা বাড়ির স্বাস্থ্য সহায়ক বা পরিচারকের পরিষেবার জন্য পেমেন্ট করেন, তাহলে আপনাকে অবশ্যই প্রমাণ দিতে হবে।</p>	<ul style="list-style-type: none">• আদালতের আদেশ• ডে কেয়ার সেন্টার বা অন্যান্য শিশু পরিচর্যা প্রদানকারীর বিবৃতি• সহায়ক বা পরিচারকের বিবৃতি• বাতিল করা চেক বা রসিদ

(পরের পাতায় যান)

**নগদ সহায়তার (CA) যোগ্যতার মাপকাঠি এবং প্রস্তাবিত
নথি নির্দেশিকা (COVID-19 এর সময়)**

যোগ্যতার মাপকাঠি	এই যোগ্যতা প্রমাণ করতে, নিম্নলিখিত একটি প্রদান করুন:
<input type="checkbox"/> পাস্ট ম্যানেজমেন্ট (নগদ সহায়তার জন্য আবেদন করার আগে কিভাবে নিজেকে সহায়তা করতেন) <input type="checkbox"/> উপার্জন করা আয়	<ul style="list-style-type: none">• নিয়োগকর্তার থেকে চিঠি, যেখানে নিযুক্তির তারিখ, উপার্জনের পরিমাণ এবং চাকরি ছাড়ার কারণ(গুলি) দেওয়া আছে।• যদি আপনার সাম্প্রতিক নিয়োগকর্তা ব্যবসা বন্ধ করে দিয়েছেন বা আর ব্যবসা করেন না, তাহলে আমাদেরকে আপনার জানা নিয়োগকর্তার শেষ ঠিকানা ও টেলিফোন নম্বর দিন। আমাদের রেকর্ডের জন্য আপনাকে অবশ্যই তারিখ দিয়ে বিবৃতিটিকে স্বাক্ষর করতে হবে।
<input type="checkbox"/> অন্যান্য (কেবলমাত্র নগদ অর্থ দিয়ে সহায়তার জন্য)	আপনি যদি চাকরি/উপার্জিত আয় থেকে নিজের ভারবহন না করে থাকেন, তাহলে অনুগ্রহ করে প্রতিপাদনের নথিপত্র নিয়ে আসুন যে আপনি অতীতে কীভাবে নিজের ভারবহন করতে সক্ষম হয়েছিলেন, যেমন: <ul style="list-style-type: none">• ব্যাংকের বই/ ব্যাংকের স্টেটমেন্ট• সুবিধাগুলির মেয়াদ অতিক্রান্ত হওয়ার প্রতিপাদন (কর্মীদের ক্ষতিপূরণ, প্রতিবন্ধকতা, সোশ্যাল সিকিউরিটি, UIB, ইত্যাদি)• সহায়তা প্রদানকারী ব্যক্তির(দের) থেকে বিবৃতি
<input type="checkbox"/> সম্ভাব্য সুবিধা	সহায়তা প্রদানকারী ব্যক্তির(দের) থেকে বিবৃতি <ul style="list-style-type: none">• যদি আপনি বা পরিবারের কেউ নিম্নলিখিত উৎসগুলির মধ্যে কোনোটির থেকে সুবিধাগুলির জন্য আবেদন করে থাকেন এবং প্রত্যাখ্যান করা হয়, অথবা স্বীকার করা হয়ে থাকে, তাহলে প্রদানের চিঠি, চেক বা অন্যান্য চিঠিপত্র নিয়ে আসুন: সোশ্যাল সিকিউরিটি, আদালতের পেমেন্ট, SSI, অবসরপ্রাপ্ত সেনাকর্মীদের সুবিধা, কর্মীদের ক্ষতিপূরণ, ইউনিয়ন বেনিফিট, পেনসন, মিলিটারি ভাতা, রেল থেকে অবসর, NYS প্রতিবন্ধী বা অন্যান্য উৎস
<input type="checkbox"/> অন্যান্য	