

**মানব সম্পদ প্রশাসনের (Human Resources Administration (HRA) রেকর্ডে নাম
এবং/অথবা লিঙ্গ পরিবর্তন করার অনুরোধ (Bengali)**

দ্রষ্টব্য: নিচের সমস্ত বিভাগগুলি ক্লায়েন্ট বা
ক্লায়েন্টের পরিবর্তে কর্মীর দ্বারা সম্পূর্ণ করা
হতে পারে।

বিভাগ I – বর্তমান কেস তথ্য

ক্লায়েন্টের নাম:	CIN:
কেস নম্বর অথবা সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর (বৈকল্পিক):	জমা দেওয়ার তারিখ:
ঠিকানা:	

**বিভাগ II – অনুরোধ (শর্তাবলীর ব্যাখ্যার জন্য সংযুক্ত করা FAQ শীটের বিভাগ/আইটেম নম্বর 3 দেখুন।)
আপনি আপনার কেসের নিম্নলিখিত যে কোনো বা সমস্ত পরিবর্তনের অনুরোধ করতে পারেন। আপনি যেসব
পরিবর্তন চান সেগুলিতে টিক (☑) দিন।**

<input type="checkbox"/> কেসের রেকর্ড মধ্যস্থ লিঙ্গ সংশোধন করুন (WMS)	➔	আমি... <input type="checkbox"/> মহিলা <input type="checkbox"/> পুরুষ
<input type="checkbox"/> Medicaid এর অধীনে থাকা স্বাস্থ্য কভারেজের সমস্ত লিঙ্গ সম্বন্ধীয় সীমাবদ্ধতা অপসারণ করুন * * মনে রাখবেন যে এই কোডটি বিলিং সিস্টেমে প্রদানকারীদের কাছে প্রদর্শনযোগ্য থাকবে	➔	আমি... <input type="checkbox"/> মহিলা (eMedNY কোড G1) <input type="checkbox"/> পুরুষ (eMedNY কোড G2)
<input type="checkbox"/> নাম পরিবর্তন করুন আগের: _____ পরিবর্তিত: _____		
গ্রাহক বা অনুমোদিত প্রতিনিধির স্বাক্ষর:		
অনুমোদিত প্রতিনিধির নাম (প্রিন্ট করুন):		

পরের পৃষ্ঠায় দেখুন ➔

বিভাগ III – আপনি যেসব কাগজপত্র জমা দিচ্ছেন (প্রথম কলামে প্রযোজ্য সবগুলিতে টিক দিন)

ব্যখ্যার জন্য আমরা যে সব কাগজপত্র গ্রহণ করি তার জন্য সংযুক্ত করা FAQ শীটের বিভাগ/আইটেম নম্বর 1 এবং 2 দেখুন। আসল নথিসমূহ ডাকযোগে পাঠাবেন না। আপনি যে কপিটি পাঠাবেন সেটি পঠনযোগ্য ও সম্পূর্ণ হয় তা সুনিশ্চিত করুন।

আপনাকে অন্তত একটি নথি জমা দেওয়া আবশ্যিক যেটি আপনার যেসব নথিতে লিঙ্গ সংশোধন ও পরিবর্তন অনুরোধ করেছেন সেগুলিকে সমর্থন করে। শেষ দুই কলামের উভয়ই/ যেকোনো একটিতে টিক চিহ্ন (√) দেখুন।

তালিকাভুক্ত কাগজপত্রের ধরণ নিম্নলিখিত সমর্থনের ক্ষেত্রে বৈধ প্রমাণপত্র:

কাগজপত্রের ধরণ	লিঙ্গ সংশোধন	নাম পরিবর্তন
<input type="checkbox"/> জন্ম সনদ /সংশোধিত জন্ম সনদ	√	√
<input type="checkbox"/> আদালতের আদেশ		√
<input type="checkbox"/> NYS ড্রাইভার'স লাইসেন্স	√	√
<input type="checkbox"/> NYS নন-ড্রাইভার পরিচয়পত্র	√	√
<input type="checkbox"/> সামাজিক সুরক্ষা প্রশাসনের থেকে পত্র	√	√
<input type="checkbox"/> মেডিক্যাল নোট	√	
<input type="checkbox"/> বিয়ের লাইসেন্স		√
<input type="checkbox"/> পাসপোর্ট	√	√

কর্মীদের জন্য নোট: উপরের বিভাগ II এবং বিভাগ III তে উল্লিখিত FAQ শীট অন্তর্ভুক্ত করতে ভুলবেন না।

আপনার কোনো প্রশ্ন থাকলে HRA ইনফোলাইনে (718) 557-1399 নম্বরে ফোন করুন।