CFWB-067
REV. 06/22

NYC Children

إثبات محل الإقامة

التاريخ: ______________

رقم الحالة (إن وُجد): ______________________________

يُرجى عدم إكمال هذا النموذج إلا في حال كنت تتقدم بطلب للحصول على إعانة رعاية الطفل ولم يكن لديك أي إثبات آخر لمحل الإقامة بمدينة نيويورك:

ملاحظة: ينبغي ألا تكمل هذا النموذج إذا كان لديك إثبات آخر لمحل الإقامة بمدينة نيويورك (مثل بطاقة الهوية لسكان مدينة نيويورك (*IDNYC*)، أو فاتورة مرافق، أو خطاب من حق برنامج *Section 8* (المادة 8)، أو رخصة قيادة، أو إيصال الإيجار، أو شهادة هيئة الإسكان بمدينة نيويورك (*NYCHA*)).

القسم أ: معلومات ولي الأمر/القائم على الرعاية – *يُرجى استخدام قلم حبر والكتابة بخط واضح*

اسم العائلة لولي الأمر/القائم على الرعاية: ______________________ الاسم الأول: ______________________

عنوان المنزل: ____ الشقة: ________

المدينة: ______________________ الولاية: ______________ الرمز البريدي: ________

رقم هاتف المنزل: ______________ رقم هاتف العمل: ______________ الهاتف الخلوي: ______________

البريد الإلكتروني: ______________

القسم ب: معلومات الساكن/المستأجر الأساسي – *يُرجى استخدام قلم حبر والكتابة بخط واضح*

اسم عائلة الساكن/المستأجر الأساسي: ______________________ الاسم الأول: ______________________

رقم الهاتف: ______________

القسم ج: الموافقات والتوقيع

يكملها ولي الأمر/القائم على الرعاية:

أؤكد أنا، ____، ولي أمر/القائم على رعاية

الطفل (*أدخل اسم الطفل*) ______________________________________ بموجب هذه الوثيقة أنني

أقيم مع ____ في العنوان

(أدخل اسم المستأجر/المستفيد بالإيجار التمليكي الأساسي)

التالي (*أدخل العنوان*) ____.

وأوافق على التعاون الكامل مع أي جهود لتأكيد المعلومات التي قدمتها. وسأقدم مزيدًا من المعلومات إذا طُلب مني ذلك.

في حالة تغيير محل إقامتي فإنني أوافق على إخطار إدارة خدمات الأطفال في مدينة نيويورك (ACS) فورًا وتقديم إثبات جديد للعنوان.

توقيع ولي الأمر/القائم على الرعاية: ____