

নিউইয়র্ক সিটি পরিবেশ সুরক্ষা বিভাগ
(New York City Department of Environmental Protection)
ব্যুরো অব এনভায়রনমেন্টাল কমপ্লায়েন্স (Bureau of Environmental Compliance)
অ্যাসবেস্টস নিয়ন্ত্রণ প্রোগ্রাম (Asbestos Control Program)
59-17 Junction Boulevard, 8th floor
Flushing, New York 11373-5108

অ্যাসবেস্টস সার্টিফিকেট প্রদানের নির্দেশনা শীট

সকল উত্তর অবশ্যই ইংরেজিতে দিতে হবে

- a) অ্যাসবেস্টস হ্যান্ডলার, সীমাবদ্ধ হ্যান্ডলার, তত্ত্বাবধায়ক এবং/বা তদন্তকারী সার্টিফিকেটের জন্য শিরোনাম 15, অধ্যায় 1 এ বিস্তারিত উল্লেখিত আবশ্যিক শর্তাবলি পড়ুন। বিধির (6 জানুয়ারি, 2019 তারিখ থেকে কার্যকর) একটি কপি ডিপার্টমেন্টের নিচের ওয়েবসাইটে পোস্ট করা রয়েছে <http://www.nyc.gov/html/dep/html/asbestos/asbestos.shtml>
- b) এই আবেদনপত্রের **1 থেকে 18** পর্যন্ত সকল বিষয় পূরণ করুন, আবেদনপত্রের শেষে আবশ্যিকতাগুলিতে স্বাক্ষর করুন। **সকল** বিষয় পূরণ করতে ব্যর্থতার ফলে আবেদন প্রত্যাখ্যাত হবে।
- c) নতুন এবং নবায়নকৃত সার্টিফিকেটের জন্য সকল আবেদনকারীর কাছে নিউ ইয়র্ক স্টেট ফটো ড্রাইভারস লাইসেন্স অথবা নন-ড্রাইভার আইডি কার্ড থাকবে। কোনো ব্যক্তির কাছে এগুলোর মধ্যে **একটিও** না থাকলে তারা নিউ ইয়র্ক স্টেট মোটরচালিত যানবাহন বিভাগ (New York State Department of Motor Vehicles, NYS DMV) এর নিকটস্থ অফিসে গিয়ে তাদের ছবি তুলতে পারেন। নিকটস্থ অফিস সম্পর্কে জানতে আপনি '311' নম্বরে কল করতে পারেন। নিউ ইয়র্ক স্টেট মোটরচালিত যানবাহন বিভাগ (NYS DMV) পড়ুন **একটি ফটো ইমেজ নির্দেশনার শীটের জন্য অনুরোধ করুন।** ছবির জন্য DMV-এ যাওয়ার পূর্বে পরিচয়ের গ্রহণযোগ্য প্রমাণাদি সম্পর্কে DMV থেকে জানুন। টেলিফোন করুন অথবা এই ওয়েবসাইট দেখুন <http://www.dmv.ny.gov/license.htm#identification> নিউ ইয়র্ক স্টেট মোটরচালিত যানবাহন বিভাগে পরিচয় প্রমাণের জন্য সাধারণ আবশ্যিকতাগুলি সম্পর্কে জানতে
- d) আপনার NYS DMV ড্রাইভার লাইসেন্স, নন-ড্রাইভার আইডি অথবা আপনার আবেদনপত্রের সাপেক্ষে NYS DMV থেকে প্রাপ্ত FS-6T রসিদের একটি স্পষ্ট কপি সংযুক্ত করুন।
সকল নবায়ন আবেদনকারীদের জন্য **নোট:** যদি ডকুমেন্টসমূহ ইতোমধ্যে ডিপার্টমেন্টের ফাইলে থাকে, তাহলে নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অব মোটর ভিকেলস এর আইডি কার্ডের কপি অনুরোধ করা না হলে আবার জমা দেওয়ার প্রয়োজন নেই।
- e) আপনার সোশ্যাল সিকিউরিটি কার্ড, নিউ ইয়র্ক সিটি পরিবেশ সুরক্ষা বিভাগ (NYC DEP) এর সাম্প্রতিক সকল অ্যাসবেস্টস সার্টিফিকেট এবং/অথবা স্টেট লাইসেন্সসমূহ অথবা সার্টিফিকেটের কপিসমূহ সংযুক্ত করুন যা আপনার আবেদনের জন্য আবশ্যিক হতে পারে।
সকল নবায়ন আবেদনকারীদের জন্য **নোট:** যদি ডকুমেন্টসমূহ ইতোমধ্যে ডিপার্টমেন্টের ফাইলে থাকে, তাহলে একটি বৈধ সোশ্যাল সিকিউরিটি কার্ড, NYC DEP এর সাম্প্রতিক সার্টিফিকেট(সমূহ) এবং/অথবা সকল স্টেট লাইসেন্স অথবা সার্টিফিকেটসমূহের সাম্প্রতিক কপি অনুরোধ করা না হলে আবার জমা দেওয়ার প্রয়োজন নেই।
- f) আপনি যে অ্যাসবেস্টস সার্টিফিকেটের ধরনের (হ্যান্ডলার, সীমাবদ্ধ হ্যান্ডলার, তত্ত্বাবধায়ক বা তদন্তকারী/পরিদর্শক) জন্য আবেদন করছেন সে অনুসারে NYS স্বাস্থ্য বিভাগ (NYS Department of Health, NYS DOH) অ্যাসবেস্টস সুরক্ষা প্রশিক্ষণের সার্টিফিকেটের (ফর্ম DOH2832) একটি কপি সংযুক্ত করুন।
নোট: আবেদন জমা দেওয়ার সময় ফর্মটি অবশ্যই **সাম্প্রতিক** হতে হবে।

g) প্রাথমিক আবেদনকারীবৃন্দ: সাদা ব্যাকগ্রাউন্ডে তোলা পাসপোর্ট টাইপের দুইটি (2) অভিন্ন রঙিন ছবি সংযুক্ত করুন। নবায়ন বা সদৃশ আবেদনকারীবৃন্দ: সাদা ব্যাকগ্রাউন্ডে তোলা পাসপোর্ট টাইপের একটি (1) অভিন্ন রঙিন ছবি সংযুক্ত করুন। **নোট:** ছবিতে টুপি, চশমা অথবা সম্পূর্ণ মুখে দাড়ি থাকা যাবে না।

h) নিউ ইয়র্ক সিটি পরিবেশ সুরক্ষা বিভাগের কাছে আবশ্যিক প্রদেয় অফেরতযোগ্য আবেদনপত্র-প্রক্রিয়া ফি (চেক অথবা মানি অর্ডার) সংযুক্ত করুন। *আবেদনপত্রের ফরমের আইটেম 1 দেখুন।*

i) **সকল প্রাথমিক আবেদনকারীবৃন্দ:**

- সার্টিফিকেট প্রদানের পরীক্ষার জন্য কখন এবং কোথায় যেতে হবে সে সম্পর্কে আপনাদেরকে ডাকযোগে অবহিত করা হবে।
- সার্টিফিকেট প্রদানের পরীক্ষায় আপনাকে অবশ্যই একটি ফটো আইডি কার্ড এবং আপনার অ্যাপয়েন্টমেন্টের চিঠি আনতে হবে।

j) ডিপার্টমেন্টের কাছে আবেদনপত্র জমা দেওয়ার পূর্বে সকল ডকুমেন্টের কপি অনুলিপি তৈরি করুন এবং সেগুলো আপনার কাছে সংরক্ষণ করুন।

k) নিচের ঠিকানায় সাধারণ বা সার্টিফাইড মেইলে পূরণকৃত আবেদনপত্র, সংযুক্তি(সমূহ) এবং প্রাসঙ্গিক পরিশিষ্ট প্রেরণ করুন:

**CITY OF NEW YORK
DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL PROTECTION
ASBESTOS CONTROL PROGRAM
59-17 JUNCTION BOULEVARD, 8TH FLOOR
FLUSHING, NEW YORK 11373-5108**

l) উপরোক্ত ডাকযোগের ঠিকানার পাশাপাশি, আপনি (718) 595-3693, (718) 595-3695 নম্বরে কল করে অথবা (718) 595-3776 নম্বরে ফ্যাক্স করে অ্যাসবেস্টস নিয়ন্ত্রণ প্রোগ্রামের সাথে যোগাযোগ করতে পারবেন।

m) আপনার আবেদনপত্রে উল্লেখিত ঠিকানায় DMV আপনার সার্টিফিকেট(সমূহ) ডাকযোগে পাঠাবেন।

n) আইডির উদ্দেশ্য আপনার NYSDMV ফটো ব্যবহারের জন্য, **সম্মতি প্রত্যাহারের** ফরমের একটি স্বাক্ষরিত ও নোটারিকৃত কপি সার্টিফাইড মেইল দ্বারা ডাকযোগে ফরমে দেওয়া ঠিকানায় NYC DEP এর কাছে প্রেরণ করার মাধ্যমে আপনি NYC DEP এবং NYS DMV থেকে আপনার সম্মতি প্রত্যাহার করতে পারবেন। এই ফরমটি আপনার আবেদনপত্রের সাথে প্রেরণ করবেন না।

নোট: যদি আপনি ভবিষ্যতে সম্মতি প্রত্যাহার করতে চান তাহলে শুধুমাত্র সেক্ষেত্রে এই ফরমটি ব্যবহার করুন।

ASBESTOS CERTIFICATION APPLICATION
ALL ANSWERS MUST BE IN ENGLISH

<p>1. Certification Type:</p> <p><input type="checkbox"/> Asbestos Handler</p>	<p>Application fee: (non-refundable) \$100.00</p>	<p>2. Application Type:</p> <p><input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Renewal</p> <p>Specify which certificate you are renewing #: _____</p> <p style="text-align: right;">Expiration date: _____</p>
3. Social Security Number: _____ - _____ - _____		4. DMV Number: _____ - _____ - _____
5. Last Name: _____		
6. First Name: _____ Middle Initial: _____		
7. Mailing/ Home Street Address: _____ Apt. #: _____		
8. City/Town: _____ State: _____ Zip Code: _____		
9. Home Telephone Number: (_____) _____ - _____ 10: Work Telephone Number: (_____) _____ - _____		
11: Birthday: ____/____/____ <small>(Month/ Day/ Year)</small>	12: Height: ____ Feet ____ Inches	13: Weight: ____ lbs.
14: Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		
<p>15. Applicants need to provide as attachments to this form:</p> <p><input type="checkbox"/> Passport photo (2 for initial, 1 for renewal)</p> <p><input type="checkbox"/> Copy of NYS DMV ID or License (initial only)</p> <p><input type="checkbox"/> Copy of Social Security Card (initial only)</p> <p><input type="checkbox"/> NYS DOH Form 2832 Proof of Training (all applicants)</p>		<p>15a. Email Address:</p> <p>_____</p>
16. Name of Current Employer: _____		
Street Address: _____		
City: _____ State: _____ Zip: _____ Start Date of Employment: _____		
<p>17. MANDATORY SECTION: for all applicants:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Have you ever been found guilty after trial, or pleaded guilty, no contest, or nolo contendere to a crime related to asbestos or occupational safety or health (felony or misdemeanor) in any court? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No • Has any licensing or disciplinary authority revoked, annulled, cancelled, accepted surrender of, suspended, placed on probation, or refused to issue or renew a professional license or certificate held by you now or previously, or fined, censured, reprimanded, or otherwise disciplined you? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No • Are criminal charges related to asbestos or occupational safety or health pending against you in any court? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No • Are charges pending against you in any jurisdiction for any sort of professional misconduct? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No 		

ASBESTOS CERTIFICATION APPLICATION
ALL ANSWERS MUST BE IN ENGLISH

18. I, _____ (print name), the undersigned, authorize the New York City Department of Environmental Protection (NYCDEP) to request that the Department of Motor Vehicles (DMV) of the State of New York produce an ID card bearing my DMV photo subject to compliance with the identification requirements of the DMV. I understand the DMV will send the ID card to the address specified in my DEP application form. I also understand that DEP and DMV will use my photo to manufacture all my subsequent ID cards for as long as I maintain my license/certification with the NYCDEP.

I certify that all statements on this application, including appendices and other documents I have submitted are true and complete to the best of my knowledge. I understand that false or misleading statements shall be sufficient cause for disqualification, suspension, or revocation of an asbestos certificate used under the application.

Lastly, I acknowledge that lost certificates must be immediately reported and that failure to report a lost or stolen certificate may result in a fine or other punitive action.

Applicant signature: _____ Date: _____

Print name: _____

Note: failure to complete all sections will result in rejection of application.