

শিশু সহায়তা অ্যাপয়েন্টমেন্টের বিজ্ঞপ্তি
এ উপস্থিত হয়ে আপনার সুবিধাগুলির হ্রাস পাওয়া এড়ান
(Bengali)

আমরা আপনার বাধ্যতামূলক শিশু সহায়তা অ্যাপয়েন্টমেন্ট আপনার সাথে কথা বলার অপেক্ষায় রয়েছি।

আপনার সাক্ষাৎকার হবে:

- টেলিফোনে (তারিখ) _____ সকাল 9টা থেকে বিকাল 5টার মধ্যে একজন শিশু সহায়তার কর্মী সদস্য আপনার বাধ্যতামূলক ইন্টারভিউয়ের জন্য আপনাকে _____ এখানে কল করবেন।

যদি আপনার টেলিফোন নম্বর এজেন্সির কাছে ফাইলে না থাকে বা যদি এটি পরিবর্তিত হয়ে থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে আমাদেরকে জানাতে _____ এই নম্বরে কমপক্ষে 24 ঘন্টা আগে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন।

- ব্যক্তিগতভাবে (তারিখ) _____ এ (সময়) _____। আপনার বাধ্যতামূলক ইন্টারভিউয়ের জন্য অনুগ্রহ করে নিম্নলিখিত জায়গায় যান:

জায়গার নাম:

ঠিকানা: _____

সিটি: _____ স্টেট: _____ জিপ কোড:

অ্যাপয়েন্টমেন্টের আগে, অনুগ্রহ করে শিশু সহায়তা নথিভুক্তি ফর্মটি পূরণ করুন এবং সহায়ক নথি জমা দিন। কোন কাগজপত্র জমা দিতে হবে এবং কীভাবে জমা দিতে হবে সে বিষয়ে তথ্য এই প্যাকেটে রয়েছে।



আপনি আপনার অ্যাপয়েন্টমেন্টে যাওয়ার আগে, অনুগ্রহ করে নিরাপদে "LDSS-4279 সহায়তার জন্য দায়িত্ব এবং অধিকারের বিজ্ঞপ্তি" এবং "W-280a সকল সম্ভাব্য শিশু সহায়তা পাওয়ার জন্য আবেদনকারীর তথ্য পড়ুন"। এই নথিগুলি পড়ার পরে যদি আপনার কোনো নিরাপত্তাজনিত উদ্বেগ দেখা দেয়, তাহলে অনুগ্রহ করে আপনার FIA কর্মীর সাথে যোগাযোগ করুন, যিনি আপনাকে HRA ডোমেস্টিক ভায়োলেন্স লিয়াজনের কাছে পাঠাবেন। আপনি একসাথে মিলে সিদ্ধান্ত নিতে পারেন যে আপনার পরিবারের জন্য শিশু সহায়তা নিরাপদ কিনা।

এটির প্রতিলিপি এবং অনুবাদ এবং সমস্ত রেফারেন্স নথি
<https://on.nyc.gov/custodialparent>-এ উপলব্ধ অথবা ডানদিকে
দেওয়া QR কোড ব্যবহার করুন।



আপনার অ্যাপয়েন্টমেন্ট পরিবর্তন করার প্রয়োজন আছে কী?

যেমন, আপনার একটি ব্যক্তিগত অ্যাপয়েন্টমেন্ট আছে কিন্তু আপনি একটি টেলিফোন অ্যাপয়েন্টমেন্ট চান। পরিবর্তনের অনুরোধ করতে অনুগ্রহ করে আমাদের কল করুন। আমাদের জানানোর জন্য কমপক্ষে 24 ঘন্টা আগে আপনি আমাদের _____ নম্বরে কল করাটা গুরুত্বপূর্ণ।

আমি যদি শিশু সহায়তার অনুসারে কাজ না করি তাহলে কী হবে?

আপনি যদি অনুসারে কাজ না করেন তাহলে আপনার সুবিধা নিম্নলিখিত ভাবে কম হতে পারে:

- আপনার নগদ সহায়তা অন্তত (Cash Assistance benefit) 25% পর্যন্ত কম করা হতে পারে;
- আপনি নিজের জন্য Medicaid হারাতে পারেন;
- আপনি কিছু ভাড়া সহায়তা প্রোগ্রামের জন্য অযোগ্য হতে পারেন বা আপনার ভাড়া সম্পূর্ণরূপে কম হতে পারে;
- আপনার নগদ সহায়তা সুবিধা ছাড়া আপনি প্রতি মাসে \$200 পর্যন্ত শিশু সহায়তা পেমেন্ট পাবেন না – এবং আরও যখন আপনার আর নগদ সহায়তার প্রয়োজন হবে না।



আপনার কি চিকিৎসীয় বা মানসিক স্বাস্থ্য সংক্রান্ত রোগাবস্থা বা অক্ষমতা আছে? এই অবস্থা কি এই বিজ্ঞপ্তিটি বুঝতে বা এই বিজ্ঞপ্তিতে যা বলা হয়েছে তা করা আপনার পক্ষে কঠিন করে তুলেছে? এই অবস্থার কারণে কি HRA-তে অন্যান্য পরিসেবাগুলি পাওয়া আপনার জন্য কঠিন হয়? **আমরা আপনাকে সাহায্য করতে পারি। 718-557-1399** নম্বরে আমাদের কল করুন। এছাড়া আপনি যখন কোনো HRA অফিসে আসবেন তখনও সহায়তা চাইতে পারেন। আইনত এই প্রকারের সাহায্য চাওয়ার অধিকার আপনার কাছে আছে।