**পূরণের নির্দেশাবলী**

ডিস্ট্রিক্ট: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ স্কুল: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_

**পর্ব A: শিক্ষার্থীর তথ্য** - প্রি-কিন্ডারগার্টেন থেকে গ্রেড ১২ পর্যন্ত প্রত্যেক শিক্ষার্থীর জন্য পূরণ করুন

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **শিক্ষার্থীর নামের শেষাংশ** | **শিক্ষার্থীর নামের প্রথমাংশ** | **গ্রেড লেভেল** | **স্কুল** | **সনাক্ত করুন**  **H** গৃহহীন হলে  **M** অভিবাসী হলে  **R** স্কুল পালালে  **F** পালিত হলে |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**যদি আপনার অতিরিক্ত লাইনের দরকার হয়, তাহলে এই রিপোর্টে আরেকটি শিট সংযুক্ত করুন বা এই রিপোর্টের একটি কপি পৃষ্ঠা ২ হিসেবে স্পষ্টভাবে চিহ্নিত করে সংযুক্ত করুন।**

**পর্ব B: প্রাপ্ত** **সুবিধাসমূহ** - যদি আপনার পরিবারের কোনো সদস্য খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পরিবার স্বাবলম্বন কর্মসূচি (FIP), বা FDPIR পান, তাহলে যে ব্যক্তি এই সুবিধাসমূহ পাচ্ছেন তার নাম ও কেস নম্বর দিন। ব্রিজ কার্ড নম্বর ও মেডিকেড নম্বর গ্রহণযোগ্য কেস নম্বর নয়।

নাম: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ কেস নম্বর: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

**পর্ব C: পরিবারের আকার** - প্রাপ্তবয়স্ক ও শিশুসহ, আপনার পরিবারে বসবাসরত ব্যক্তিদের মোট সংখ্যা লিখুন, 🡪 \_\_\_\_\_\_\_

**পর্ব D: পরিবারের মোট মাসিক আয় –** পালিত শিশু ব্যতীত পরিবারের সকল সদস্যের আয় রিপোর্ট করুন। যদি আপনি উপরে কোনো কেস নম্বর রিপোর্ট করে থাকেন, তাহলে আপনাকে এই সেকশন পূরণ করতে হবে না। পর্ব E-তে যান।

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **আয়ের ধরন** | **আয়** | **কোনোটি না হলে বৃত্ত দিন** |
| ১. মোট মাসিক আয়: মজুরি, বেতন, কমিশন | $ | কোনোটি নয় |
| ২. মাসিক কল্যাণ ভাতা, শিশু সমর্থন, অ্যালিমনি | $ | কোনোটি নয় |
| ৩. পেনশন, অবসর, সামাজিক নিরাপত্তা থেকে প্রাপ্ত অর্থ | $ | কোনোটি নয় |
| ৪. সঞ্চয়ের উপর মাসিক লভ্যাংশ বা মুনাফা | $ | কোনোটি নয় |
| ৫. শ্রমিকদের মাসিক ক্ষতিপূরণ, বেকার, স্ট্রাইক ভাতা | $ | কোনোটি নয় |
| ৬. অন্যান্য মাসিক আয় (SSI, VA, অক্ষমতা, ফার্ম, অন্যান্য) | $ | কোনোটি নয় |
| **পরিবারের মোট মাসিক আয়** (১-৬ লাইন যোগ করুন) | $ |  |

**পর্ব E: প্রত্যয়ন** - পরিবারের প্রধান অথবা মনোনীত প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তি যিনি এই ফরমটি পূরণ করেছেন তাকে অবশ্যই এই প্রত্যয়ন অংশটি সম্পূর্ণ করতে হবে।

আমি প্রত্যয়ন করছি (প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি) যে এই ফরমের সকল তথ্য সত্য এবং সকল আয় আমার জানামতে রিপোর্ট করা হয়েছে। আমি বুঝতে পেরেছি যে এই ফরমটি আমার স্থানীয় স্কুল ডিসট্রিক্টের জন্য বরাদ্দ স্টেট বা ফেডারেল তহবিলের পরিমাণকে প্রভাবিত করতে পারে। আমি বুঝতে পেরেছি যে আমি যে তথ্য সরবরাহ করেছি তা যাচাই করা হতে পারে।

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(স্বাক্ষর) (স্পষ্টাক্ষরে নাম) (তারিখ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ঠিকানা) (শহর) (জিপ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ইমেইল ঠিকানা) বাড়ির ফোন) (কর্মস্থলের ফোন)

## **এই সেকশনটি পূরণ করবেন না। এটি শুধুমাত্র স্কুলের ব্যবহারের জন্য।**

স্ট্যাটাস: F \_\_\_\_\_\_\_\_\_ R\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ নির্ণয়কারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ তারিখ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**শিক্ষা বিষয়ক সুবিধা ফরম**

**পূরণের নির্দেশাবলী**

এই ফরম স্টেটের সুবিধাপ্রাপ্তির যোগ্যতা নির্ধারণ করতে ব্যবহৃত হয় যার জন্য আপনার শিশু(দের) স্কুল যোগ্য হতে পারে। অনুগ্রহ করে সম্পূর্ণ করুন, স্বাক্ষর করুন এবং এই ফরমটি আপনার সন্তানের স্কুলে ফেরত দিন।

# যদি আপনার পরিবারের কোনো সদস্য খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পরিবার স্বাবলম্বন কর্মসূচি (FIP), বা FDPIR থেকে সুবিধাসমূহ পান, তাহলে অনুগ্রহ করে নিচের নির্দেশনাগুলো অনুসরণ করুন:

পর্ব A: শিক্ষার্থীর তথ্য - পরিবারে প্রি-কিন্ডারগার্টেন থেকে গ্রেড ১২-এর প্রতিটি শিক্ষার্থীর জন্য, নামের শেষাংশ, নামের প্রথমাংশ, গ্রেড লেভেল, স্কুল, এবং গৃহহীন হলে H, অভিবাসী হলে M, স্কুল পালানো হলে R বা পালিত শিশু হলে F হিসেবে তালিকাভুক্ত করুন।

পর্ব B: প্রাপ্ত সুবিধাসমূহ: প্রাপ্তবয়স্কসহ, পরিবারের কোনো সদস্য যদি খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পরিবার স্বাবলম্বন কর্মসূচি (FIP), বা ইন্ডিয়ান রিজার্ভেশন খাদ্য বিতরণ কর্মসূচি (FDPIR) পান, তাহলে তাদের নাম ও কেস নম্বর দিন। ব্রিজ কার্ড নম্বর ও মেডিকেড নম্বর গ্রহণযোগ্য কেস নম্বর নয়।

পর্ব C: পরিবারের আকার - আপনার পরিবারে বসবাসরত ব্যক্তিদের মোট সংখ্যা লিখুন। এর মধ্যে সকল শিশু ও প্রাপ্তবয়স্কদের অন্তর্ভুক্ত করতে হবে, আত্মীয় ও অনাত্মীয়, যারা একক বাসস্থানে বাস করে এবং আয় ও ব্যয় শেয়ার করে।

পর্ব D: পরিবারের মাসিক আয় – এই অংশটি বাদ দিন

পর্ব E: প্রত্যয়ন - ফরমটি স্বাক্ষর করুন। স্পষ্টাক্ষরে আপনার নাম ও তারিখ লিখুন।

# যদি আপনার পরিবার খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পরিবার স্বাবলম্বন কর্মসূচি (FIP), বা FDPIR থেকে কোনও সুবিধা না পায়, তাহলে অনুগ্রহ করে নিচের নির্দেশনাগুলো অনুসরণ করুন:

পর্ব A: শিক্ষার্থীর তথ্য - পরিবারে প্রি-কিন্ডারগার্টেন থেকে গ্রেড ১২-এর প্রতিটি শিক্ষার্থীর জন্য, নামের শেষাংশ, নামের প্রথমাংশ, গ্রেড লেভেল, স্কুল, এবং গৃহহীন হলে H, অভিবাসী হলে M, স্কুল পালানো হলে R বা পালিত শিশু হলে F হিসেবে তালিকাভুক্ত করুন।

পর্ব B: প্রাপ্ত সুবিধাসমূহ: এই পর্বটি এড়িয়ে যান।

পর্ব C: পরিবারের আকার - আপনার পরিবারে বসবাসরত ব্যক্তিদের মোট সংখ্যা লিখুন। এর মধ্যে সকল শিশু ও প্রাপ্তবয়স্কদের অন্তর্ভুক্ত করতে হবে, আত্মীয় ও অনাত্মীয়, যারা একক বাসস্থানে বাস করে এবং আয় ও ব্যয় শেয়ার করে।

পর্ব D: পরিবারের মোট মাসিক আয় - প্রযোজ্য সব ধরনের আয়ের জন্য পরিবারের সকল সদস্যের মাসিক আয় লিখুন। পরিমাণটি কর, বীমা, চিকিৎসা ব্যয়, শিশু সহায়তা ইত্যাদির জন্য যেকোনো কর্তনের আগে হতে হবে। কোনো ক্যাটাগরির জন্য যদি আপনার আয় না থাকে, তাহলে কোনোটি নয়-তে বৃত্ত দিন। ১ থেকে ৬ পর্যন্ত লাইন যুক্ত করুন এবং পরিবারের মোট মাসিক আয় লিখুন।

পর্ব E: প্রত্যয়ন - ফরমটি স্বাক্ষর করুন। স্পষ্টাক্ষরে আপনার নাম, তারিখ ও যোগাযোগের তথ্য লিখুন।