

EmPower+ শক্তি উন্নয়নের জন্য স্বল্প এবং মধ্যম আয়ের পরিবারগুলিকে প্রণোদনা প্রদান করে। এই অ্যাপ্লিকেশনটি আপনার পরিবারের আয়ের উপর ভিত্তি করে, আপনি কোন প্রণোদনার জন্য যোগ্য তা নির্ধারণ করবে।

নিম্নলিখিত অ্যাপ্লিকেশনের তথ্যগুলি আপনার জন্য, কোন পরিষেবা এবং প্রোগ্রামগুলি সবচেয়ে উপযুক্ত তা নির্ধারণ করতে সাহায্য করবে। কিছু পরিস্থিতিতে, নিম্ন আয়ের পরিবারগুলিকে পরিষেবা প্রদান করা হয় ওয়েদারাইজেশন অ্যাসিসট্যান্স প্রোগ্রাম (WAP) এর সংস্থাগুলি দ্বারা। এই ক্ষেত্রে, এই অ্যাপ্লিকেশনটি WAP-এর জন্য একটি আবেদনপত্র হিসাবে কাজ করবে এবং এই পরিষেবাগুলি পাওয়ার জন্য আপনার স্থানীয় সংস্থার কাছে তা ফরোয়ার্ড করা হতে পারে। স্পষ্টভাবে প্রিন্ট করুন এবং যতটা সম্ভব তথ্য প্রদান করুন। এই আবেদনটি অনলাইনে nyscrda.ny.gov/empower-apply এ সম্পূর্ণ করা যাবে। অনলাইনে আবেদনটি পূরণ করা, নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষের কাছে আপনার আবেদন পর্যালোচনা ও অনুমোদন করানোর দ্রুততম উপায়।

আপনার আবেদন একটি সীমিত সময়ের মধ্যে প্রক্রিয়াকরণ করা হবে, তা নিশ্চিত করতে এই চেকলিস্ট আপনাকে সাহায্য করবে। আবেদনের সকল বিভাগ সম্পূর্ণ হয়েছে কি না, এবং প্রয়োজনীয় ডকুমেন্টেশন সরবরাহ করা হয়েছে কি না তা একবার নিশ্চিত করার পরে অনুগ্রহ করে উপযুক্ত বাক্সে একটি ✓ দিন। আগে আসলে আগে পাওয়া যাবে, এই ভিত্তিতে আবেদন প্রক্রিয়া সম্পন্ন করা হয়।

সাধারণ আবেদনকারীর তথ্য (বিভাগ A, B এবং C) - যাচাই করুন যে সমস্ত প্রয়োজনীয় ক্ষেত্র সম্পূর্ণ হয়েছে কি না (যদি না "ঐচ্ছিক" হিসাবে চিহ্নিত করা থাকে)।

শুধুমাত্র ভাড়াটিয়ারা:

জমির মালিকের নাম, ঠিকানা এবং ফোন নম্বর বিভাগ C-তে দেওয়া আছে

ইউটিলিটি তথ্য (বিভাগ D):

স্বাক্ষরিত গ্রাহকের জ্বালানি/শক্তি বিল রিলিজ অনুমোদন

সম্পূর্ণ বৈদ্যুতিক বিলের একটি অনুলিপি অন্তর্ভুক্ত করুন

সম্পূর্ণ গ্যাস ইউটিলিটি বিল, অথবা, প্রোপেন, তেল, কেরোসিন, কাঠ বা কয়লা দ্বারা হিটিং করা হলে জ্বালানি সরবরাহকারীর বিলের একটি অনুলিপি অন্তর্ভুক্ত করুন

আয়ের তথ্য (বিভাগ F & G):

সমস্ত প্রয়োজনীয় ক্ষেত্র সম্পূর্ণ হয়েছে কি না তা যাচাই করুন

জনসংখ্যা (বিভাগ H): ঐচ্ছিক

ঐচ্ছিক

আবেদনকারী নিশ্চিতকরণ (বিভাগ I):

পড়ুন এবং স্বাক্ষর করুন

সহায়ক প্রোগ্রামের লিঙ্ক:

- EmPower+ প্রোগ্রাম এবং অফার সম্পর্কে আরও জানতে, অনুগ্রহ করে nyscrda.ny.gov/empower-এ যান
- অনলাইন অ্যাপ্লিকেশন ব্যবহার করে EmPower+ -এ আবেদন করতে, অনুগ্রহ করে nyscrda.ny.gov/empower-apply-এ যান
- একজন Empower+ -এ অংশগ্রহণকারী ঠিকাদার খুঁজতে, অনুগ্রহ করে দেখুন nyscrda.ny.gov/Contractors/Find-a-Contractor/Empower-Plus-Contractors
- অতিরিক্ত তথ্য এবং সহায়তার জন্য, অনুগ্রহ করে একটি আঞ্চলিক ক্লিন এনার্জি হাবের সাথে nyscrda.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs-এ যোগাযোগ করুন
- আয় সংক্রান্ত যোগ্যতা সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য, অনুগ্রহ করে nyscrda.ny.gov/empower-income দেখুন

অনুগ্রহ করে এখানে আবেদনটি জমা দিন:

TRC Companies
3 Corporate Drive, Suite 202
Clifton Park, NY 12065

EmPower+ শক্তি উন্নয়নের জন্য স্বল্প এবং মধ্যম আয়ের পরিবারগুলিকে প্রণোদনা প্রদান করে। এই অ্যাপ্লিকেশনটি আপনার পরিবারের আয়ের উপর ভিত্তি করে, আপনি কোন প্রণোদনার জন্য যোগ্য তা নির্ধারণ করবে।

বিভাগ A: আবেদনকারীর তথ্য

আবেদনকারীর নাম

ঠিকানা

অ্যাপার্টমেন্ট #

NY

সিটি

স্টেট

জিপ

কাউন্টি

ফোন নম্বর (এরিয়ার কোড সহ)

সেকেন্ডারি ফোন (এলাকা কোড সহ)

ইমেইল অ্যাড্রেস (প্রয়োজনীয়)

ডাক পাঠানোর ঠিকানা (যদি উপরের দেওয়া ঠিকানা থেকে আলাদা হয়)

যোগাযোগের জন্য অতিরিক্ত ব্যক্তি

ব্যক্তির সাথে আবেদনকারীর সম্পর্ক

ফোন নম্বর (এরিয়া কোড সহ)

বিভাগ B: বাসস্থানের তথ্য

- আমার নিজের আছে আমি ভাড়া বাসায় থাকি এবং ইউটিলিগুলো সরাসরি পরিশোধ করি আমি ভাড়া বাসায় থাকি এবং ইউটিলিগুলো ভাড়ার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত
- একক-পরিবার একাধিক পরিবার ___# ইউনিট তৈরি/মোবাইল হোম গ্রুপ হোম/শেল্টার

বিভাগ C: মালিকের তথ্য

মালিকের নাম

ফোন নম্বর (এরিয়ার কোড সহ)

ইমেইল অ্যাড্রেস

মালিকের ঠিকানা কি বিল্ডিংয়ের ঠিকানার অনুরূপ? হ্যাঁ না - যদি "না" হয় তবে অনুগ্রহ করে নীচের ঠিকানাটি সম্পূর্ণ করুন।

ঠিকানা

ঐচ্ছিক: অনুগ্রহ করে এমন কোন তথ্য যোগ করুন যা আপনার শক্তি খরচ কমাতে সহায়ক বলে আমরা মনে করতে পারি এবং বাসিন্দাদের স্বাস্থ্য সমস্যা বা বিশেষ চাহিদার তালিকা যোগ করুন যা নিয়ে আমাদের সচেতন হতে হবে:

রেফারিং এজেন্সি এবং EMPOWER+ ঠিকাদার: আপনার ব্যবসা বা সংস্থার নাম প্রিন্ট করুন।

বিভাগ D: ইউটিলিটি তথ্য

আমার প্রধান হিটিং জ্বালানি হল:

- বিদ্যুৎ তেল কেরোসিন প্রাকৃতিক গ্যাস প্রোপেন কাঠ পেলেটস্ আমি জানি না
 অন্যান্য: _____

আমার সেকেন্ডারি হিটিং জ্বালানি হল:

- বিদ্যুৎ তেল কেরোসিন প্রোপেন কাঠ পেলেটস্ কয়লা আমার কোন বিকল্প জ্বালানি নেই
 অন্যান্য: _____

বৈদ্যুতিক ইউটিলিটি: আপনি যদি বৈদ্যুতিক বিলের জন্য দায়ী হন তবে নিম্নলিখিত জিনিসগুলি প্রদান করুন:

ইউটিলিটির নাম: _____

অ্যাকাউন্ট নম্বর: _____ যদি NYSEG বা RG&E - POD # _____

গ্যাস ইউটিলিটি: আপনি যদি একজন প্রাকৃতিক গ্যাস ইউটিলিটির গ্রাহক হন এবং বিলের জন্য দায়ী হন, তাহলে নিম্নলিখিত জিনিসগুলি প্রদান করুন:

ইউটিলিটির নাম: _____

অ্যাকাউন্ট নম্বর: _____ যদি NYSEG বা RG&E - POD # _____

প্রাথমিক জ্বালানি সরবরাহকারী: আপনি যদি প্রাকৃতিক গ্যাস বা বিদ্যুৎ ছাড়া অন্য কোনো জ্বালানি দিয়ে হিটিং করেন, তাহলে নিম্নলিখিত জিনিসগুলি সরবরাহ করুন:

কোম্পানির নাম: _____

অ্যাকাউন্ট নাম্বার: _____

বিভাগ E: অংশীদার তথ্য

আপনি যদি নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষের শক্তি দক্ষতা প্রোগ্রামগুলিতে একটি নির্দিষ্ট প্রোগ্রামে অংশগ্রহণকারী ঠিকাদারের সাথে কাজ করতে চান, অনুগ্রহ করে নিচে নির্দেশ করুন। আমরা আপনার অনুরোধ পূরণের জন্য কাজ করব, কিন্তু চূড়ান্ত নির্বাচন, অংশগ্রহণকারী প্রোগ্রাম ঠিকাদারের উপলব্ধতা এবং আপনার প্রকল্পের গ্রহণযোগ্যতার উপর ভিত্তি করে হয়ে থাকে। আপনি যদি কোনও প্রোগ্রাম ঠিকাদারের সাথে কাজ না করেন, তাহলে আমরা আমাদের অনুমোদিত তালিকা থেকে পরবর্তী উপলভ্য অংশগ্রহণকারী প্রোগ্রাম ঠিকাদারকে আপনার জন্য বরাদ্দ করব, অথবা আপনি nysderda.ny.gov/Contractors/Find-a-Contractor/Empower-Plus-Contractors এ আমাদের অংশগ্রহণকারী ঠিকাদারদের মধ্যে থেকে একজনকে নির্বাচন করতে পারেন।

ঠিকাদারের নাম: _____

নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষ পেশাদার শক্তি উপদেষ্টাদের একটি নেটওয়ার্ককে সমর্থন করে যারা ইতিমধ্যেই আপনাকে এই প্রোগ্রাম, অন্যান্য নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষ প্রোগ্রাম, ইউটিলিটি অফার এবং অন্যান্য স্থানীয় সংস্থানগুলিতে সহায়তা করছে। আপনি যদি বর্তমানে একটি নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষ ক্লিন এনার্জি হাবের সাথে কাজ করে থাকেন, তাহলে কোনটি, তা অনুগ্রহ করে নিচে নির্দেশ করুন। প্রোগ্রামটি তাদের সাথে প্রকল্পের তথ্য সীমিতভাবে ভাগ করবে যাতে তারা প্রতিটি পদক্ষেপে আপনাকে সহায়তা করতে পারে। হাবের একটি তালিকা nysderda.ny.gov/All-Programs/Regional-Clean-Energy-Hubs-এ পাওয়া যাবে।

ক্লিন এনার্জি হাবের নাম এবং/অথবা সংস্থা: _____

বিভাগ II: ডেমোগ্রাফিক্স

নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষকে, স্থানীয় কমিউনিটির উপর আমাদের প্রোগ্রামগুলির প্রভাবগুলি বুঝতে সহায়তা করতে, অনুগ্রহ করে নীচের জনসংখ্যা সংক্রান্ত প্রশ্নগুলি সম্পূর্ণ করুন। এই প্রশ্নের উত্তর দেওয়া ঐচ্ছিক এবং এটি আপনার প্রোগ্রামের যোগ্যতাকে প্রভাবিত করে না।

পরিবারের সদস্যদের সংখ্যা নির্দেশ করুন যারা:

60 বছর বা তার বেশি বয়সী: _____ অক্ষম: _____ 17 বছর বা তার কম বয়সী: _____

সামরিক বাহিনীর অতীত/বর্তমান সদস্য: _____

আবেদনকারী এগুলো কিনা তা নির্দেশ করুন: (অন্তত একটি নির্বাচন করুন, এবং এরপর যতগুলি প্রযোজ্য হয়)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> উত্তর দিতে চান না | <input type="checkbox"/> স্থানীয় হাওয়াইয়ান বা প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপবাসী |
| <input type="checkbox"/> নেটিভ আমেরিকান / ফার্স্ট নেশন / আলাস্কা নেটিভ | <input type="checkbox"/> শ্বেতাঙ্গ |
| <input type="checkbox"/> এশিয়ান | <input type="checkbox"/> অজানা |
| <input type="checkbox"/> কৃষ্ণাঙ্গ বা আফ্রিকান আমেরিকান | <input type="checkbox"/> অন্যান্য |

আবেদনকারী এগুলো কিনা তা নির্দেশ করুন:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> হিস্পানিক, ল্যাটিনো বা স্প্যানিশ উৎপত্তির | <input type="checkbox"/> অজানা |
| <input type="checkbox"/> হিস্পানিক, ল্যাটিনো বা স্প্যানিশ উৎপত্তির নয় | <input type="checkbox"/> উত্তর দিতে চান না |

পরিবারের কতজন সদস্য নিম্নের কিছু তা নির্দেশ করুন: (অন্তত একটি নির্বাচন করুন, এবং এরপর যতগুলি প্রযোজ্য হয়)

সংখ্যা

জাতি

- | | |
|-------|---|
| _____ | আমেরিকান ইন্ডিয়ান বা আলাস্কা অধিবাসী |
| _____ | এশিয়ান |
| _____ | কৃষ্ণাঙ্গ বা আফ্রিকান আমেরিকান |
| _____ | স্থানীয় হাওয়াইয়ান বা প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপবাসী |
| _____ | শ্বেতাঙ্গ |
| _____ | বহু-জাতি (উপরের দুই বা তার বেশি) |
| _____ | অন্যান্য |
| _____ | উত্তর দিতে চান না |

প্রাথমিক আবেদনকারী সহ পরিবারের সদস্যদের জাতিসত্তা নির্দেশ করুন:

সংখ্যা

জাতিসত্তা

- | | |
|-------|---|
| _____ | হিস্পানিক, ল্যাটিনো বা স্প্যানিশ উৎপত্তির |
| _____ | হিস্পানিক, ল্যাটিনো বা স্প্যানিশ উৎপত্তির নয় |
| _____ | অজানা |
| _____ | উত্তর দিতে চান না |

বিভাগ I: আবেদনকারী নিশ্চিতকরণ

আমি, _____ এই আবেদনে প্রদত্ত আমার যোগ্যতা নির্ধারণ এবং তথ্য, আয়ের নথিপত্র সহ সমর্থনকারী নথি, সেইসাথে আমার প্রকল্পের অবস্থা সম্পর্কিত তথ্য, এবং প্রকল্পের তথ্য (বিদ্যমান পরিবারের অবস্থা, ইনস্টল করা ব্যবস্থা, শক্তি সঞ্চয়, এবং অন্যান্য ডেটা সহ) প্রকাশ করার অনুমোদন দিচ্ছি নিম্নলিখিতদের কাছে: NYSEDA এবং এর প্রতিনিধিরা; যে পরিমাণে আমার প্রকল্প শক্তি বিভাগ এবং এর প্রতিনিধিদের কাছে ফেডারেল তহবিল গ্রহণ করছে; NYS Weatherization Assistance Program (WAP) এবং/ অথবা এর মনোনীত প্রতিনিধি; NYSEDA প্রোগ্রামের পক্ষে কাজ করছে এমন কোনো সম্প্রদায়-ভিত্তিক সংস্থা; আমার বৈদ্যুতিক এবং প্রাকৃতিক গ্যাস ইউটিলিটি; এবং নিম্নলিখিত ব্যক্তি বা সংস্থা: _____ যাকে আমি আবেদনটি পূরণ এবং জমা দেওয়ার বিষয়ে সহায়তা করার উদ্দেশ্যে নিযুক্ত করেছি।

অংশগ্রহণকারী নিউইয়র্ক স্টেট পাবলিক সার্ভিস কমিশনের নির্দেশে তার দায়িত্ব পালনের জন্য অংশগ্রহণকারী-গ্রাহকের তথ্য এবং/অথবা প্রকল্প-স্তরের তথ্য নিউইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অফ পাবলিক সার্ভিস স্টাফ এবং উপযুক্ত স্থানীয় ইউটিলিটি, এর এজেন্ট বা অনুমোদিত প্রতিনিধি সহ, এর সাথে শেয়ার করতে সম্মত হয় এবং অনুমোদন করে। (স্বচ্ছতার জন্য, প্রকল্প স্তর শব্দটি প্রকল্পের পরিধির উপর ভিত্তি করে তথ্য অন্তর্ভুক্ত করে, যার মধ্যে সম্পূর্ণ বিল্ডিং, বিল্ডিং বা প্রকল্পের উপসেটগুলি অন্তর্ভুক্ত কিন্তু সীমাবদ্ধ নয়।)

আমি বুঝি যে আমার দ্বারা প্রদত্ত তথ্যগুলি আমার সাথে যোগাযোগ করতে বা আমার সাথে যোগাযোগ করতে ব্যবহার করা যেতে পারে যে কোন বর্তমান বা ভবিষ্যতের প্রোগ্রাম অফারগুলি ব্যবহার করার জন্য আমি যোগ্য হতে পারি এবং নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষ এবং/অথবা ইউটিলিটি আবাসিক প্রোগ্রাম এবং আর্থিক প্রণোদনা, যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য যোগ্যতা নির্ধারণের উদ্দেশ্যে NYS WAP এর জন্য, শক্তি সঞ্চয়ের সম্ভাব্যতা অনুমান করার জন্য এবং মূল্যায়নের উদ্দেশ্যে। আমি বুঝি যে সমস্ত তথ্য আইন দ্বারা অনুমোদিত পরিমাণে গোপন রাখা হবে। আমি বুঝতে পারি যে যদি আমাকে নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষের আবাসিক প্রোগ্রাম বা NYS WAP-এর মাধ্যমে পরিষেবা প্রদান করা হয়, তাহলে এই প্রোগ্রামগুলিতে আমার অংশগ্রহণ আমার সামাজিক নিরাপত্তা, জনসাধারণের সহায়তা বা অন্য কোনো আয়কে প্রভাবিত করবে না।

আমি বুঝি যে এই আবেদনটি আমাকে সহায়তা প্রদানের নিশ্চয়তা দেয় না। পরিষেবাগুলি প্রদান করা হবে কি না তা নির্ভর করবে প্রাপ্ত আবেদনের সংখ্যা ও তহবিলের প্রাপ্যতা, এবং প্রোগ্রাম দ্বারা প্রতিষ্ঠিত অগ্রাধিকারের উপর।

আমি নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষ প্রতিনিধিদের, NYS WAP প্রতিনিধিদের, এবং স্বাধীন অংশগ্রহণকারী ঠিকাদারদের আমার বাসস্থানে প্রবেশাধিকার প্রদান করতে সম্মত হই, যা পারস্পরিকভাবে গ্রহণযোগ্য সময়ে, শক্তি পরিদর্শন, ব্যবস্থা ইনস্টলেশন, গুণমান নিশ্চিতকরণ, এবং মূল্যায়ন কার্যক্রম সহ প্রোগ্রাম কার্যক্রম সম্পাদন করতে করা হবে। আমি বুঝি যে, অংশগ্রহণকারী ঠিকাদাররা স্বাধীন ঠিকাদার এবং কাজ সম্পন্ন করার জন্য শ্রমের উপর এক বছরের ওয়ারেন্টি প্রদান করে। আমি আরও বুঝি যে, অংশগ্রহণকারী ঠিকাদার এবং বিক্রেতারা প্রদত্ত যেকোন সরঞ্জামের জন্য উপযুক্ত ওয়ারেন্টি প্রদান করবে এবং নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষ বা NYS WAP দ্বারা কোন অতিরিক্ত ওয়ারেন্টি প্রদান করা হয় না।

আমি সাবস্ক্রাইব করছি এবং নিশ্চিত করছি, আইনের দণ্ডের অধীনে, এই আবেদনের সমস্ত অংশে দেওয়া বিবৃতিগুলি, যে কোনও সহগামী নথিতে দেওয়া বিবৃতিগুলি সহ, আমার দ্বারা পরীক্ষা করা হয়েছে এবং আমার জ্ঞান অনুযায়ী সত্য এবং সম্পূর্ণ।

আমি বুঝি যে এই ফর্মে আমার স্বাক্ষর নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষ, NYS WAP-এর প্রতিনিধিদের এবং তাদের মনোনীত ব্যক্তিদের নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষের প্রোগ্রাম এবং NYS WAP-এর জন্য আমার যোগ্যতা নিশ্চিত করার অনুমতি দেয়। আমি যে তথ্য দিয়েছি তা যাচাই বা নিশ্চিত করার জন্য আমি যেকোন তদন্তে সম্মতি দিচ্ছি। আমি বুঝি যে আমি যদি মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকি বা এমন সুবিধা পাওয়ার জন্য তথ্য আটকে রাখি যা আমি পাওয়ার অধিকারী নই, তাহলে আইনের পূর্ণ মাত্রায় আমার বিরুদ্ধে বিচার করা যেতে পারে। আমি আরও বলছি যে এই আবেদনে নাম দেওয়া কোনও ব্যক্তি 1986 সালের ইমিগ্রেশন রিফর্ম অ্যান্ড কন্ট্রোল অ্যাক্ট (পাবলিক ল 99-063) এর অধীনে ওয়েদারাইজেশন পরিষেবাগুলির জন্য অযোগ্যতার সাপেক্ষে নয়।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখ

আবেদনকারীর প্রতিনিধি স্বাক্ষর

তারিখ

আপনার যোগাযোগের তথ্য নিউ ইয়র্ক স্টেট শক্তি গবেষণা ও উন্নয়ন কর্তৃপক্ষের মধ্যে অন্যান্য আবাসিক প্রোগ্রামের সাথে শেয়ার করা হতে পারে। এটি অপ্ট আউট করতে, অনুগ্রহ করে এখানে শুরু করুন। _____

শুধু অভ্যন্তরীণ ব্যবহারের জন্য

পর্যালোচনা করেছেন: HEAP OFA ইউটিলিটি ওয়েদারাইজেশন সাবগ্রান্টি EmPower অন্যান্য: _____

পরিবারের প্রাপ্ত সমস্ত সুবিধাগুলি পরীক্ষা করুন: SSI HEAP SNAP TANF

আবেদনকারীর প্রদত্ত তথ্যের ভিত্তিতে, পরিবারটিকে নির্ধারণ করা হয়েছে যে হিসাবে:

- শুধুমাত্র মাঝারি আয়ের জন্য যোগ্য ওয়েদারাইজেশনের জন্য যোগ্য ওয়েদারাইজেশনের জন্য যোগ্য নয়
 স্বল্প-আয়ের পরিষেবাগুলির জন্য যোগ্য নিম্ন-আয়ের পরিষেবাগুলির জন্য যোগ্য নয়
 নিম্ন-আয়ের যোগ্য, কিন্তু ওয়েদারাইজেশনের জন্য অপেক্ষামান তালিকাভুক্ত

এখানে টিক দিন যদি:

- পূর্বে পরিবারকে ওয়েদারাইজেশন দেওয়া হয়েছিল
 EmPower+ এর মাধ্যমে পরিবার আরও পরিষেবার জন্য অযোগ্য

অতিরিক্ত মন্তব্যগুলি:

EmPower+ প্রতিনিধির স্বাক্ষর

শিরোনামের

তারিখ

