



## Homes and Community Renewal

ANDREW M. CUOMO  
গভর্নর

RUTHANNE VISNAUSKAS  
কমিশনার/CEO

### COVID Rent Relief Program(কোভিড রেন্ট রিলিফ প্রোগ্রাম): অনুমোদিত প্রতিনিধি প্রকাশের ফর্ম

তারিখ: \_\_\_\_\_

এসএসএন/টিআইএন/ব্যক্তিগত আইডি নম্বর #: \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর নাম: \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর ঠিকানা: \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর টেলিফোন নম্বর:  
\_\_\_\_\_

আবেদনকারীর ইমেল ঠিকানা (ঐচ্ছিক):  
\_\_\_\_\_

**নির্দেশিকা:** আপনি আপনার পক্ষ থেকে COVID Rent Relief Program(কোভিড রেন্ট রিলিফ প্রোগ্রাম)-এর জন্য আবেদন করার ক্ষেত্রে কেসওয়ার্কার, অ্যাটর্নি বা অন্যান্য ব্যক্তিগত প্রতিনিধিকে অনুমোদন দিতে পারেন। আপনি প্রতিনিধিটির নাম, সংস্থার (যদি প্রযোজ্য), ঠিকানা, টেলিফোন নম্বর এবং ইমেল ঠিকানা (ঐচ্ছিক) প্রদান করে এবং তারপরে এই ফর্মটিতে স্বাক্ষর করে এটি করতে পারেন। আপনার অনুমোদিত প্রতিনিধিকে অবশ্যই এই ফর্মটি স্বাক্ষর করতে হবে।

**দয়া করে খেয়াল রাখুন:** এই ফর্মটি ইংরেজিতে শেষ করতে হবে। আপনার যদি ব্যাখ্যাসহ এই ফর্মটি পূরণ করতে সহায়তার প্রয়োজন হয় তবে অনুগ্রহ করে (833) 499-0318-এ যোগাযোগ করুন।

অনুমোদিত প্রতিনিধি প্রকাশের ফর্ম:

নাম: \_\_\_\_\_

প্রতিষ্ঠানের নাম (যদি প্রযোজ্য হয়): \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_

টেলিফোন নম্বর: \_\_\_\_\_

ইমেল (ঐচ্ছিক): \_\_\_\_\_

আমি এই অনুমোদন প্রত্যাহার না করা পর্যন্ত উপরোক্ত মনোনীত ব্যক্তিকে COVID Rent Relief Program(কোভিড রেন্ট রিলিফ প্রোগ্রাম) বিষয়ে আমার প্রতিনিধি হিসাবে কাজ করার অনুমতি দিয়েছি।

আমি অবগত যে এই ফর্মটিতে স্বাক্ষর করে, আমি উপরোক্ত মনোনীত ব্যক্তিকে এর জন্য অনুমোদন দিচ্ছি: COVID Rent Relief Program(কোভিড রেন্ট রিলিফ প্রোগ্রামে) আমার পক্ষ থেকে আবেদন করবেন; New York State Homes and Community Renewal-এর সঙ্গে আমার পক্ষ থেকে এবং এর এজেন্ট(দের)সঙ্গে যোগাযোগ করুন, যদি আমি যোগ্য হই তাহলে COVID Rent Relief Program(কোভিড রেন্ট রিলিফ প্রোগ্রামে)-এর জন্য আমার আবেদনের প্রক্রিয়াকরণের সুবিধার্থে; এবং New York State Homes and Community Renewal এবং এর এজেন্ট(দের) রাজ্য এবং স্থানীয় সরকার সত্তা থেকে আমার আয় সংক্রান্ত যাচাইয়ের জন্য অনুরোধ করতে আমার পক্ষ থেকে সম্মতি জানাচ্ছি।

আমি এই বিষয়ে অবগত যে কোনও সময়ে আমি New York State Homes and Community Renewal-কে লিখিতভাবে, [address]-এ একটি চিঠি মেইলকরে, অথবা covidrentrelief@hcr.ny.gov ইমেলের মাধ্যমে এই অনুমোদনের সমস্ত বা আংশিক বাতিল করতে পারি: COVID Rent Relief Program, 500 Bi-County Blvd., Suite #325, Farmingdale, NY 11735, অথবা covidrentrelief@hcr.ny.gov-তে ইমেলের মাধ্যমে যোগাযোগ করতে পারেন।

\_\_\_\_\_

আবেদনকারীর

\_\_\_\_\_

তারিখ

\_\_\_\_\_

অনুমোদিত প্রতিনিধির

\_\_\_\_\_

তারিখ