



## Homes and Community Renewal

ANDREW M. CUOMO  
গভর্নর

RUTHANNE VISNAUSKAS  
কমিশনার/CEO

### COVID Rent Relief Program(কোভিড রেন্ট রিলিফ প্রোগ্রাম): ভাড়াটে/পরিবার্বৃন্দের কর্মসংস্থান পরীক্ষা

**নির্দেশিকা:** এই ফর্মটি অবশ্যই পরিবারের প্রতিটি প্রাপ্তবয়স্ক সদস্য দ্বারা পূরণ করতে হবে যিনি COVID-19 এর কারণে আয় বা কর্মসংস্থান হারিয়েছেন এবং পে-স্টাবস, W2s(ডাব্লিউ2স), একটি নিয়োগকর্তা চিঠি বা আয়ের কোনও লিখিত দলিল সরবরাহ করতে অক্ষম।

**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।

তারিখ: \_\_\_\_\_

আমার নাম \_\_\_\_\_ (নাম) এবং আমি বসবাস

করি \_\_\_\_\_

(ঠিকানা)।

COVID-19 মহামারীর আগে, আমি একজন: \_\_\_\_\_ হিসাবে

কর্মরত ছিলাম (আপনি যেই কাজ করেছেন)।

আমি \_\_\_\_\_ (\$ পরিমাণ ডলার

উপার্জন করেছি) প্রত্যেক \_\_\_\_\_ (উপার্জনের পৌনঃপুনিকতা: মাস,

সপ্তাহ, অথবা দিন) ট্যাক্স কেটে নেওয়ার পরে, যদি কিছু থাকে।

সাম্প্রতিক, আমি: \_\_\_\_\_ হিসেবে কর্মরত

(আপনি যেই কাজ করেছেন, অথবা লিখুন “বেকার” আপনার যদি কোনো কাজ না থাকে)।

আমি \_\_\_\_\_ (\$ পরিমাণ ডলার

উপার্জন করি) প্রত্যেক \_\_\_\_\_ (উপার্জনের পৌনঃপুনিকতা: মাস, সপ্তাহ,

অথবা দিন) ট্যাক্স কেটে নেওয়ার পরে, যদি কিছু থাকে।

**সার্টিফিকেশন:**

আমি এখানে আইন দ্বারা প্রদত্ত জরিমানার অধীনে সত্যায়ন করি যে আমি বর্তমানে প্রদত্ত ঠিকানায় আমি বাস করি এবং প্রদত্ত তথ্য সত্য এবং সম্পূর্ণ। আমি এই বিষয়ে অবগত এবং সম্মতি দিচ্ছি যে আমি যদি পরিবারের সদস্যদের কাছ থেকে সমস্ত আয় প্রকাশ করতে ব্যর্থ, তবে আমাকে New York রাজ্য থেকে অন্যান্যভাবে প্রাপ্ত কোনও সুবিধার পুরো পরিমাণ এবং

\_\_\_\_\_  
ভাড়াটে/পরিবারবৃন্দের

\_\_\_\_\_  
তারিখ