



ANDREW M. CUOMO  
Governor

## Homes and Community Renewal

RUTHANNE VISNAUSKAS  
Commissioner/CEO

### COVID Rent Relief Program

#### Expanded Applicant Attestation: Zero Income

##### A. নির্দেশাবলী

সিওভিডি রেন্ট রিলিফ প্রোগ্রামের (সিআরআরপি) জন্য আবেদনকারীদের এই ফর্মটি সম্পন্ন করতে হবে যখন প্রোগ্রাম দ্বারা ফোন, ইমেইল অথবা মেইলের মাধ্যমে জানানো হয়। আপনার আবেদন প্রক্রিয়া করার জন্য প্রয়োজনীয় অতিরিক্ত তথ্য প্রদান এবং আপনার সাহায্যের যোগ্যতা যাচাই করার জন্য আপনাকে এবং আপনার পরিবারের প্রত্যেক প্রাপ্তবয়স্ক সদস্যকে এই ফর্মটি সম্পন্ন করতে হবে। আপনার আবেদনে, আপনি জানিয়েছেন যে সিওভিডিডের পর (১ এপ্রিলের পর) অন্তত এক মাসের জন্য আপনি ২০২০ সালে শূন্য আয় করেছেন।

অনুগ্রহ করে লক্ষ্য করুন: এই ফর্মটি অবশ্যই ইংরেজিতে সম্পন্ন করতে হবে। আপনার যদি ব্যাখ্যা সহ এই ফর্মটি পূরণে সাহায্যের প্রয়োজন হয়, তাহলে দয়া করে যোগাযোগ করুন (833) 499-0318.

COVIDRRP ওয়েটিং লিস্টে আপনার স্থান নিশ্চিত করতে, আবেদনকারীদের অবশ্যই সমস্ত প্রয়োজনীয় বিভাগ সম্পূর্ণ করতে হবে এবং এই ফর্ম পাওয়ার তারিখের সাত (সাত) ক্যালেন্ডারদিনের মধ্যে ফিরে যেতে হবে। এই ফর্মটি প্রোগ্রাম থেকে পাওয়া ইমেইলে নির্দেশানুযায়ী আবেদনকারী পোর্টাল ব্যবহার করে ফেরত দিতে হবে, অথবা প্রয়োজনে মেইলের মাধ্যমে। আপনি যদি নিশ্চিত না হয়ে থাকেন কিভাবে জমা দিতে হয়, অনুগ্রহ করে কল করুন (833) 499-0318.

##### B. আবেদনকারীর তথ্য (আবশ্যিক)

আবেদনকারীর নাম: \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর ঠিকানা: \_\_\_\_\_

ফোন নম্বর: \_\_\_\_\_

ইমেল \_\_\_\_\_

COVIDRRP অ্যাপ্লিকেশন কনফার্মেশন নাম্বার: \_\_\_\_\_

(শুধুমাত্র যদি আপনি COVIDRRP ওয়েবসাইট ব্যবহার করে আপনার আবেদন পত্র জমা দেন)

আপনি কিভাবে আপনার আবেদন পত্র জমা দিলেন? \_\_\_\_\_ কাগজ \_\_\_\_\_ অনলাইন পোর্টাল

## **অধ্যায় C: শূন্য আয় (আপনি যদি শূন্য আয় রিপোর্ট করেন)**

আপনি যদি COVID (১ এপ্রিলের পর) আপনার COVIDRRP অ্যাপ্লিকেশনে Zইরো আয় রিপোর্ট করেন তাহলে অনুগ্রহ করে এই বিভাগটি সম্পন্ন করুন।

আমি সার্টিফিকেট দিচ্ছি যে ২০২০ সালের জন্য নিচের মাসগুলোতে আমি কোন আয় পাইনি (প্রতি মাসে যেখানে আপনার শূন্য আয় ছিল):

\_\_\_ এপ্রিল

\_\_\_ মে

\_\_\_ জুন

\_\_\_ জুলাই

আমি সার্টিফিকেট প্রদান করি যে উপরের মাসগুলোতে আমি নিম্নলিখিত কোন উৎস থেকে আয় পাইনি:

1. ১. কোন ব্যক্তিগত বা সরকারী নিয়োগকর্তা কর্তৃক কর্মসংস্থান;
2. 2. বেকারত্ব ক্ষতিপূরণ বেনিফিট;
3. ৩. সামাজিক নিরাপত্তা সুবিধা;
4. ৪. যে কোন ধরনের বার্ষিক বেনিফিট;
5. ৫. সরকারী সহায়তা;
6. ৬. চাইল্ড সাপোর্ট;
7. ৭. পেনশন বা প্রবীণের বেনিফিট;
8. ৮. মাতৃত্বকালীন বা অন্যান্য ছুটির সুবিধা;
9. ৯. নিয়মিত বন্ধু, আত্মীয় বা সাহায্যকারী সংস্থার কাছ থেকে অর্থ;
10. 10. অন্য যে কোন উৎস থেকে আয়।

## **সেকশন ডি. স্বাক্ষর (আবশ্যিক)**

### **সার্টিফিকেট:**

আমি এর মাধ্যমে আইন দ্বারা প্রদত্ত জরিমানার অধীনে সার্টিফিকেট প্রদান করি যে প্রদত্ত তথ্য সত্য এবং সম্পূর্ণ। আমি বুঝতে পেরেছি এবং একমত যে যদি আমি সমস্ত আয় বা ভাড়া পরিশোধ প্রকাশ করতে ব্যর্থ হই, তাহলে আমি নিউ ইয়র্ক রাজ্যের যে কোন বেনিফিটের পুরো পরিমাণ অন্যায়াভাবে পরিশোধ করার জন্য দায়ী হতে পারে, সাথে যে কোন সুদ চার্জ।

ভাড়াটে/পরিবারের সদস্য

তারিখ