



Homes and Community Renewal

ANDREW M. CUOMO
গভর্নর

RUTHANNE VISNAUSKAS
কমিশনার/CEO

COVID Rent Relief Program(কোভিড রেন্ট রিলিফ প্রোগ্রাম): নিয়ন্ত্রিত বাড়িভাড়ার ভাড়াটিয়াদের ক্ষেত্রে

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)। এটি আমার প্রাথমিক বাসস্থান।

আমি প্রমাণ করছি যে আমি _____ (\$ ভাড়ার পরিমাণ) প্রত্যেক ভাড়াতে

_____ (ভাড়াপ্রদানের পৌনঃপুনিকতা: মাস, সপ্তাহ, বা দিন) আমার বাসস্থানের

জন্য _____ (ঠিকানার)

ক্ষেত্রে প্রদান করি.

বাড়ির মালিক / পরিচালন সংস্থার নাম এতে আমি আমার ভাড়া প্রদান করি,

_____ (বাড়ির মালিক বা পরিচালনা সংস্থার

নাম)। আমি আমার বাড়ি ভাড়া,

(বাড়ির মালিক/পরিচালন সংস্থার ঠিকানা বা পোস্ট বক্স, শহর, রাজ্য এবং জিপ কোড) এই ঠিকানাতে পাঠায়। বাড়ির মালিক/পরিচালন সংস্থার টেলিফোন নম্বর, _____ (টেলিফোন নম্বর)। বাড়ির মালিক/পরিচালন সংস্থার ইমেল ঠিকানা হল, _____ (এই স্থানটি ঐচ্ছিক)।

সার্টিফিকেশন:

আমি আইনের দ্বারা প্রদত্ত জরিমানার অধীনে নিশ্চিত করছি যে এই আবেদনের মধ্যে থাকা বিবতিগুলো সত্য, সঠিক, এবং সম্পূর্ণরূপে আমি এই বিষয়ে সঠিকভাবে

ভাড়াটে

তারিখ: