

## اقتصادی بحالی کے لیے درخواست - کوویڈ 19 پروگرام

کی مالی اعانت فراہم کی ہے تاکہ ان (ARPA) ریاست نے ہاپکنٹن ٹاؤن کو فیڈرل امریکن ریسکیو پلان ایکٹ آف 2021 وبائی امراض سے غیر متناسب طور پر متاثر ہوئے ہیں۔ ٹاؤن اس فنڈنگ کا COVID-19 رہائشیوں کی مدد کی جا سکے جو ایک حصہ اہل افراد کو گرانٹ دینے کے لیے استعمال کرے گا۔ گرانٹ ایوارڈز کی رقم کا تعین منظور شدہ درخواست دہندگان کی تعداد سے کیا جائے گا اور ایوارڈز رہائشی کو بھیجے گئے چیک کے ذریعے فراہم کیے جائیں گے۔

وبائی اثرات میں شامل ہو سکتے ہیں: ملازمت میں کمی، فرلو قرض، واجب الادا یوٹیلیٹی بل، COVID-19 کوالیفائی کرنے والے تعلیمی نقصان، طبی اخراجات (بشمول طرز عمل کی صحت)، ایندھن/پٹرول کی قیمت، مہنگائی سے متاثر ہونے والی بنیادی ضروریات کے اخراجات، گھر یا گاڑی کا پتہ لگانے میں ناکامی دیگر اخراجات یا دیگر ضروریات کو پورا کرنے کے لیے مرمت۔

کو ثابت کرنا ہوگا، اور ذیل میں درج Hopkinton Residency کوالیفائی کرنے کے لیے، ایک درخواست دہندہ کو موجودہ پروگراموں میں سے کسی ایک کے لیے اہل ہونے کی دستاویزات فراہم کرنا ہوں گی۔ فی گھرانہ صرف ایک گرانٹ دی جائے گی۔

### دستاویزات کی ضرورت ہے:

#### 1. موجودہ رہائش کا ثبوت

درج ذیل میں سے دونوں کی کاپیاں فراہم کرنا ضروری ہے:

لیز یا رہن کا بیان

ID ڈرائیور کا لائسنس، یا ریاست سے جاری کردہ

اور درج ذیل میں سے ایک:

پراپرٹی ٹیکس، ایکسائز ٹیکس، پانی یا گٹر کا بل ایڈریس پر

گیس، بجلی، یا پتہ پر ٹیلی فون/کیبل/انٹرنیٹ بل

#### 2. (ضرورت کا ثبوت) کم از کم درج ذیل میں سے ایک کی نقل:

فیول اسسٹنس اہلیت کا خط LIHEAP

اہلیت کا خط SNAP

اہلیت کا خط SSI/SSDI

بزرگ معذور افراد اور بچوں کے لیے ہنگامی امداد) اہلیت کا خط) EAEDC

انحصار بچوں کے ساتھ خاندانوں کے لیے عبوری امداد) اہلیت کا خط) TAFDC

ہاپکنٹن پبلک اسکولز سے مالی امداد کی رسید کا خط

اگر آپ کے پاس دستاویزات ہیں کہ آپ نہیں ہیں۔ آمدنی کی ضروریات سے 10% تک ہونے کی وجہ سے ان میں سے کسی بھی پروگرام کے لیے اہل ہیں، آپ یہ دستاویز فراہم کر سکتے ہیں ممکنہ پروگرام کی اہلیت کے لیے فنڈنگ کی دستیابی سے مشروط

اگر آپ نے اوپر دیے گئے پروگراموں کے لیے کبھی درخواست نہیں دی ہے اور/یا آپ کو یقین ہے کہ آپ اہل ہو سکتے ہیں، تو **Hopkinton Youth & Family Services (508) 497-9730** یا **Hopkinton Senior Services (508) 497-9730** کے ذریعے آؤٹ ریچ/سوشل سروسز ڈیپارٹمنٹ سے رابطہ کریں۔ **497-9781**

درخواست دہندگان کو معقول رہائش کی درخواست کرنے کا حق ہے، جس میں کسی قاعدے، پالیسی، طریقہ کار یا عمل میں تبدیلی شامل ہو سکتی ہے تاکہ معذور شخص کو پروگرام میں مکمل طور پر حصہ لینے کا مساوی موقع فراہم کیا جا سکے۔

انگریزی کی محدود مہارت والے گھرانوں کے لیے زبان کی مدد دستیاب ہے۔

ٹاؤن آف ہاپکنٹن نسل، رنگ، مذہب، قومی اصل، معذوری، خاندانی حیثیت، جنس، عمر، ازدواجی حیثیت، بچوں، جنسی رجحان، جینیاتی معلومات، صنفی شناخت، نسب، تجربہ کار/فوجی حیثیت کی بنیاد پر امتیاز نہیں کرتا رکنیت Hopkinton Youth & Family Services اصل نہ بھیجیں؛ انہیں واپس نہیں کیا جا سکتا۔ کاپیاں آپ کے لیے ذاتی طور پر ڈیپارٹمنٹ میں بنوائی جا سکتی ہیں۔ تمام دستاویزات کو خفیہ رکھا جاتا ہے اور صرف گرانٹ کے انتظام میں ضروری محکموں کے ساتھ شیئر کیا جاتا ہے۔ ذاتی معلومات کو قانون کی طرف سے اجازت کی حد تک خفیہ رکھا جائے گا۔

## اقتصادی بحالی کے لیے درخواست - کوویڈ 19 پروگرام

کا نام	میلنگ ایڈریس
فون نمبر	(جسمانی پتہ) (چیک کریں کہ آیا میلنگ جیسا ہی ہے) <input type="checkbox"/>
ای میل ایڈریس	

تاریخ پیدائش	(خاندانی سائز) گھر کے کل افراد کی تعداد
براہ کرم گھر میں بچوں کی تعداد کی نشاندہی	کریں برائے مہربانی بچوں کی عمریں بتائیں۔ گھر والے
براہ کرم پچھلا پتہ فراہم کریں اگر درخواست کے 5 سال کے اندر اندر	آپ ہاپکنٹن میں کتنے عرصے سے مقیم ہیں؟* (جو لاگو ہوتا ہے اس کا دائرہ)
	سال یا اس سے کم 6-10 سال 10-20 سال 20+ سال 5
(رشتہ داری کی حیثیت) (جو لاگو ہوتا ہے اس کا دائرہ)	(نسل) (جو لاگو ہوتا ہے اس کا دائرہ بنائیں)**
سنگل شادی شدہ الگ الگ طلاق یافتہ بیوہ (جوڑے (شادی شدہ نہیں بلکہ ایک ہی گھر والے	سفید قام امریکی ہندوستانی سیاہ الاسکا مقامی افریقی امریکی ایشیائی ہوائی دیگر بحر الکاہل کے جزیرے
<b>جنسی شناخت**</b>	<b>(نسل) دائرہ**</b>
مرد خاتون صنف کوئیر/غیر بائنری	ہسپانوی یا لاطینی نہیں ہسپانوی یا لاطینی

نسل/نسل/جنسی شناخت کے بارے میں معلومات اختیاری ہے اور اہلیت کو متاثر نہیں کرے گا۔\*\*

:اگر میں دوسرے وسائل کے لیے اہل ہو سکتا ہوں تو براہ کرم مجھ سے رابطہ کریں

نہیں، شکریہ

ای میل جی ہاں، براہ کرم - رابطے کا ترجیحی طریقہ: فون

:دستاویزات کی ضرورت ہے

:میں نے اپنی درخواست کے ساتھ درج ذیل دستاویز کی کاپیاں منسلک کی ہیں

:رہائش کا ثبوت

:فراہم کرنا ضروری یونوں کو درج ذیل

- لیز یا رہن کا بیان
- ID ڈرائیور کے لائسنس کی کاپی، یا ریاست سے جاری کردہ
- اور ایک درج ذیل میں سے
- ریئل اسٹیٹ، گاڑیوں کا ایکسائز ٹیکس، پانی، یا گٹر کا بل پتہ پر
- گیس، بجلی، یا ٹیلیفون/کیبل/انٹرنیٹ یوٹیلیٹی بل

**تعیین میں مدد کے لیے درج ذیل دستاویزات میں سے کم از کم ایک کی کاپی اہلیت کے**

- فیول اسٹنٹس اہلیت کا خط LIHEAP
- اہلیت کا خط SNAP
- اہلیت کا خط SSI/SSDI
- بزرگ معذور افراد اور بچوں کے لیے ہنگامی امداد) اہلیت کا خط) EAEDC
- والے خاندانوں کے لیے عبوری امداد بچوں) اہلیت کا خط) TAFDC (Depen

**سے COVID 19 مختصراً بتائیں کہ آپ کووڈ 19 سے مالی طور پر کس طرح متاثر ہوا ہے اور یہ ریکوری فنڈز آپ کی بحالی میں کس طرح مدد کریں گے۔**

میں سمجھتا ہوں کہ اس درخواست میں فراہم کردہ معلومات کا استعمال سرکاری ادائیگی کے لیے اہلیت کا تعین کرنے کے لیے کیا جائے گا، اور میں تصدیق کرتا ہوں کہ فراہم کردہ معلومات مکمل اور درست ہیں۔

در

**خواست گزار کے دستخط**

**صرف کاروباری استعمال کے لیے:**

موصول ہونے کی تاریخ:

اختیار: اہل افراد اہل نہیں ہیں مزید معلومات کی ضرورت ہے Y/N

Hopkinton Youth & Family Services, TOWN  
HALL, 18 Main Street, Hopkinton, MA 01748 براہ کرم یہ درخواست اور مطلوبہ منسلکات **1 دسمبر 2022**: تک  
"ہاپکنٹن یوتھ اینڈ فیملی سروسز کی توجہ" اور ٹاؤن ہال کے سامنے والے دروازے کے دائیں جانب میل سلاٹ میں ڈالیں۔ آپ  
کاروباری اوقات کے دوران 9781-479-508 پر سوالات کے ساتھ ہم سے رابطہ کر سکتے ہیں۔