

রোজগার

আপনার বাড়ির প্রত্যেকের একটি করে আমের প্রমাণপত্র আনুন যেমন:

- WICএর জন্য আবেদনকারী প্রত্যেক ব্যক্তির জন্য এনওয়াইএস চিকিৎসাগত সাধারণ সুবিধা চিহ্নিতকরণ কার্ড (CBIC) বা একটি CIN (মক্কেল চিহ্নিতকরণ নম্বর) সহ চিকিৎসাগত নিয়ন্ত্রিত সেবা পরিকল্পনা কার্ড
- তারিখসহ সকল গৃহস্থালির সদস্যদের তালিকায়ুক্ত সিদ্ধান্ত/বাজেটের চিঠির SNAP (ফুড স্ট্যাম্প) নোটিশ
- সকল গৃহস্থালির সদস্যদের তালিকায়ুক্ত সিদ্ধান্তের TANF নোটিশ
- গৃহস্থালির সকল কর্মরত সদস্যদের জন্য (গত 30 দিনের) সমস্ত বেতন প্রমাণপত্র/ প্রত্যক্ষ আমানত প্রমাণপত্র
- ভরণপোষণ/শিশু সহায়তা
- কর্মীদের ক্ষতিপূরণ
- বেকারত্বের সুবিধা/অক্ষমতা
- ব্যাঙ্কের বিবৃতি
- সেভিংস ও নগদ আয়ের ব্যবহার
- শংসাকরণ যাচাই (VOC) কার্ড (অংশগ্রহণকারীদের স্থানান্তরিত হওয়ার ক্ষেত্রে)
- স্বনির্ভরদের ক্ষেত্রে আয়করের রেকর্ড
- অন্য কোনপ্রকার আয়ের ক্ষেত্রে সমর্থনকারী চিঠি
- নিয়োগকারীর লিখিত বিবৃতি
- ছুটি ও আয়ের বিবৃতি (L & E) (কেবল মিলিটারিদের ক্ষেত্রে)
- সামাজিক সুরক্ষা
- পেনসন
- সুদ/ লাভ্যাংশ/ রয়্যালটির বিবৃতি
- প্রতিপালন সেবা ভাতা (যদি চিকিৎসাগত উপলব্ধতা না থাকে)
- আপনার যদি কোন রোজগার না থাকে, আপনাকে একটি বিবৃতিতে সই করতে হবে

ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইন এবং মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের কৃষি বিভাগ (U.S.Department of Agriculture, USDA) এর নাগরিক অধিকার প্রবিধান ও নীতিমালা অনুসারে, এই প্রতিষ্ঠানটি জাতি, বর্ণ, রাষ্ট্রীয় মূল, লিঙ্গ (লিঙ্গ পরিচয় এবং যৌন অভিমুখীতা সহ), অক্ষমতা, বয়স, বা পূর্বের নাগরিক অধিকারের জন্য প্রতিশোধ বা প্রতিদান মূলক কার্যকলাপের ভিত্তিতে বৈষম্য করে না।

প্রোগ্রামের তথ্য ইংরেজি ছাড়া অন্য ভাষায় উপলব্ধ করা যেতে পারে। যে সকল প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের প্রোগ্রামের তথ্য জানার জন্য বিকল্প মাধ্যমের প্রয়োজন হয় (যেমন, ব্রেইলি, বড় আকারের প্রিন্ট, অডিও টেপ, আমেরিকান সাইন ল্যাঙ্গুয়েজ) সেগুলি পাওয়ার জন্য, তাদের প্রোগ্রাম পরিচালনার দায়িত্বে থাকা স্টেট বা স্থানীয় এজেন্সির সাথে যোগাযোগ করা উচিত বা USDA's TARGET Center এ (202) 720-2600 (Voice এবং TTY) নম্বরে বা (800) 877-8339 নম্বরে ফেডারেল রিলে সার্ভিসের মাধ্যমে USDA-এর সাথে যোগাযোগ করা উচিত।

প্রোগ্রামের বৈষম্যমূলক অভিযোগ দায়ের করতে একজন অভিযোগকারীকে একটি ফর্ম AD-3027, USDA প্রোগ্রামের বৈষম্যমূলক অভিযোগের ফর্ম পূরণ করতে হবে যা পাওয়া যেতে পারে অনলাইনে: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, যে কোনও USDA অফিস থেকে, (866) 632-9992 নম্বরে কল করে, অথবা USDA-কে সম্বোধন করে একটি চিঠি লিখে। চিঠিতে অভিযোগকারীর নাম, ঠিকানা, টেলিফোন নম্বর এবং অভিযুক্ত বৈষম্যমূলক কর্মকাণ্ডের একটি লিখিত বিবরণ থাকতে হবে যাতে একটি অভিযুক্ত নাগরিক অধিকার লঙ্ঘনের প্রকৃতি এবং তারিখ সম্পর্কে নাগরিক অধিকার সহকারী সচিব (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) কে জানতে হবে। পূরণ করা AD-3027 ফর্ম বা চিঠি নিম্নলিখিত মাধ্যমে USDA-কে জমা দিতে হবে:

(1) ডাকযোগে: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for
Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; or

(2) ফ্যাক্স: (833) 256-1665 বা (202) 690-7442; বা

(3) ইমেইল: program.intake@usda.gov.

এই প্রতিষ্ঠানটি একটি সমান সুযোগ প্রদানকারী।

অন্যান্য অভিযোগ বা ন্যায্য শুনানির অনুরোধ করতে এখানে যোগাযোগ করুন:

(1) ডাকযোগে: WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
150 Broadway, 6th Floor
Albany, NY 12204; বা

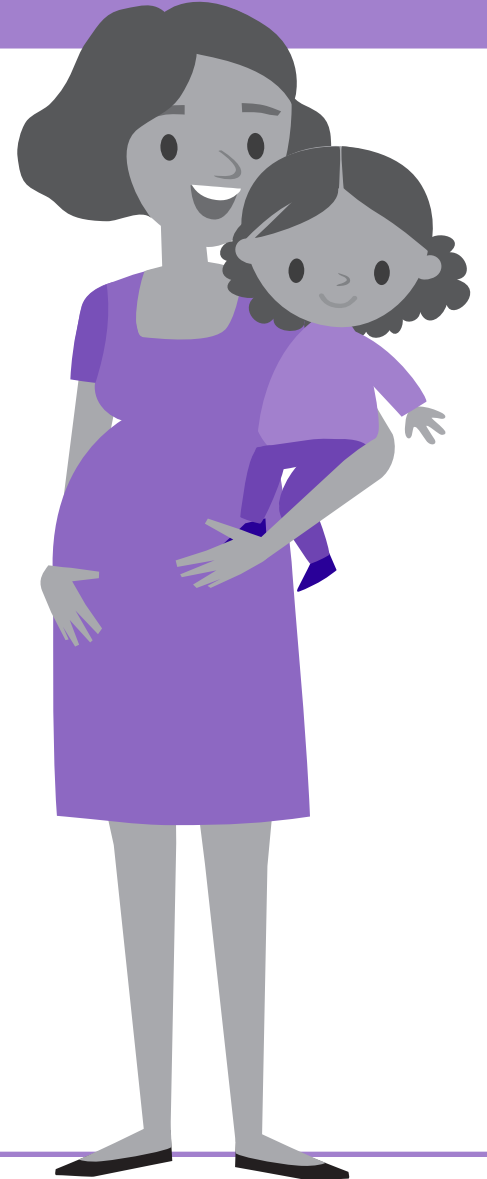
(2) ফোন: (518) 402-7093; ফ্যাক্স (518) 402-7348; বা

(3) ইমেইল: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV



Department
of Health

আপনার WIC
এপয়েন্টমেন্ট থেকে
কি আনতে হবে



ডব্লিউআইসি আপনাকে স্বাগত জানায়

একটি প্রমাণ সাথে আনুন যে আপনি ডব্লিউআইসি-এর দ্বারা উপস্থাপিত হচ্ছেন

অনুঃসহা মহিলা:

- সম্পূর্ণ করা ও সই করা ডব্লিউআইসি মেডিকাল রেফারাল ফর্ম
- প্রত্যাশিত ডেলিভারির তারিখসহ তারিখ দেওয়া ও স্বাক্ষরিত স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী বিবৃতি
- স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী দ্বারা সম্পূর্ণ করা ও স্বাক্ষরিত চিকিৎসাগত আনুমানিক যোগ্যতা পরীক্ষা ফর্ম
- তারিখ ও মায়ের নামসহ একটি আল্ট্রাসাউন্ড ছবি

স্বন্যপানকারী মায়েরা ও ছয় মাসের থেকে ছোট শিশুর মায়েরা:

- সম্পূর্ণ করা ও সই করা ডব্লিউআইসি মেডিকাল রেফারাল ফর্ম
- স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী দ্বারা তারিখ দেওয়া ও স্বাক্ষরিত করা
- তারিখ দেওয়া হাসপাতাল থেকে খালাস হওয়ার কাগজ

নাবালক ও শিশু:

- সম্পূর্ণ করা ও সই করা ডব্লিউআইসি মে ডিক্যালরেফারাল ফর্ম
- জন্ম সনদফিকেট
- বাস্তিভম করার রেকর্ড
- হাসপাতাল বা স্বাস্থ্যসেবা প্রদাতার রেকর্ড

পরিচয়পত্র

আপনার একটি প্রমাণপত্র নিয়ে আসুন

- ফটো আইডি কার্ড (উদাহরণ):
 - ড্রাইভারের লাইসেন্স বা শিক্ষানবীশের অনুমতিপত্র
 - নন-ড্রাইভারের আইডি কার্ড
 - মিলিটারি আইডি কার্ড
 - কর্মনিয়োগ আইডি কার্ড
 - স্কুল আইডি কার্ড
- বার্থ সার্টিফিকেট
- বাস্তিভম করার রেকর্ড
- নাগরিকতার নথিপত্র (উদাহরণ):
 - পাসপোর্ট/ভিসা
 - স্থায়ী বাসিন্দার কার্ড (গ্রীন কার্ড)
 - স্বাভাবিকরনের সার্টিফিকেট
 - নাগরিকতার সার্টিফিকেট
- কোর্টের নথিপত্র (উদাহরণ):
 - দত্তক গ্রহণের রেকর্ড
 - প্রতিপালন স্থান নির্ণায়ক চিঠি
 - হেফাজতের কাগজ
- স্বাস্থ্যসেবা প্রদাতা বা শট রেকর্ড
- হাসপাতালের রেকর্ড/ শিশুশয্যা কার্ড/ হাসপাতাল আইডি ব্রেসলেট (6 মাস বয়স পর্যন্ত)
- মেক্সিকান প্রবেশিকা দৌত আইডি কার্ড
- ভোটার নিবন্ধকরণ কার্ড
- সামাজিক সুরক্ষা কার্ড

নিবাস

আপনি যেখানে থাকেন তার একটি বর্তমান প্রমাণপত্র নিয়ে আসুন

- বর্তমান ভাড়া বা মর্টগেজের নথিপত্র
- ঠিকানাশহ সাম্প্রতিক বেতন প্রমাণপত্র
- শেল্টার/ উপাসনা ভবন/সামাজিক সেবা থেকে আসা তাদের লেটারহেডে চিঠি
- যুক্তরাষ্ট্রীয়, রাজ্য বা স্থানীয় মিউনিসিপাল এজেন্সি থেকে আসা চিঠি বা বিবৃতি
- বর্তমান ঠিকানাশহ ফটো আইডি
- সাম্প্রতিক পোস্টমার্ক, বাড়ির নাম ও রাস্তার ঠিকানাশহ চিঠি (উদাহরণ):
 - ব্যবহারিক বিল
 - সেল ফোন বিল
 - সাম্প্রতিক পোস্টমার্কসহ থাম/পোস্টকার্ড
 - ডব্লিউআইসি সাক্ষাৎকার অনুস্মারক
- কেবল মিলিটারিদের জন্য (উদাহরণ):
 - লেটারহেডে কোম্পানি কমান্ডারের চিঠি
 - নিউ ইয়র্ক ইন্সটলেশনের সাথে মিলিটারি আদেশ

