

# آمدنی کی اہلیت کا فارم برائے چائلڈ کیئر سنٹرز

NEW YORK STATE DEPARTMENT OF HEALTH  
بچے اور بالغ فرد کی نگہداشت کا غذائی پروگرام  
(Child and Adult Care Food Program)

صفحے کے دوسری جانب ہدایات ملاحظہ کریں۔

چائلڈ کیئر سنٹر کا نام \_\_\_\_\_

اس چائلڈ کیئر سنٹر میں اندراج شدہ بچے کا (بچوں کے) نام جلی حروف میں لکھیں

3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

اس صورت میں سیکشن B مکمل کریں کہ اگر آپ کے گھرانے کا کوئی بھی فرد SNAP میں حصہ نہیں لیتا، TANF موصول نہیں کرتا، FDPIR میں حصہ نہیں لیتا یا پھر اگر چائلڈ کیئر سنٹر میں اندراج شدہ بچوں میں سے کوئی بھی فوسٹر بچہ نہیں ہے۔

سیکشن B

اس صورت میں سیکشن A مکمل کریں اگر آپ کے گھرانے میں کوئی فرد  
1. سیلیمینٹل نیوٹریشن اسسٹنس پروگرام (Supplemental Nutrition Assistance Program، SNAP) میں حصہ لیتا ہے  
2. ضرورت مند خاندانوں کے لیے عارضی امداد (Temporary Assistance to Needy Families، TANF) موصول کرتا ہے  
3. انڈین ریزرویشنز پر فوڈ ڈسٹری بیوشن پروگرام (Food Distribution Program on Indian Reservations، FDPIR) میں حصہ لیتا ہے یا  
4. فوسٹر بچہ ہے

سیکشن A

ذیل میں تمام اہل خانہ کی فہرست درج کریں۔ اپنے آپ کو اور ان تمام بالغان اور بچوں کو شامل کریں جو اوپر درج نہیں ہیں، خواہ انہیں آمدنی نہ بھی موصول ہوئی ہو۔ پھر اپنے گھرانے کو گزشتہ ماہ موصول ہونے والی تمام آمدنی دائیں جانب موجود کالم میں درج کریں۔ مجموعی آمدنی میں یہ شامل ہیں: روزگار کی کمائیاں، پنشنز، ریٹائرمنٹ، سوشل سیکیورٹی، امداد اطفال، فوسٹر بچے کی ذاتی آمدنی اور کوئی بھی دیگر ذرائع آمدنی۔

فرد خانہ کا نام	ماہانہ مجموعی تنخواہ
1. _____	\$ _____
2. _____	\$ _____
3. _____	\$ _____
4. _____	\$ _____
5. _____	\$ _____
6. _____	\$ _____
7. _____	\$ _____

درخواست منظور کیے جانے سے قبل گھر کے کسی بالغ فرد کی جانب سے اس پر دستخط کرنا لازم ہے۔ درج ذیل بیان اور پچھلی جانب موجود بیان کو پڑھ لینے کے بعد، ذیل میں دستخط کریں۔

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مذکورہ بالا معلومات درست ہیں اور تمام آمدنی کی اطلاع دی گئی ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ سنٹر کو میری جانب سے دی گئی معلومات کی بنیاد پر وفاقی فنڈز ملیں گے۔

دستخط \_\_\_\_\_

جلی حروف میں نام لکھیں \_\_\_\_\_

--	--	--	--

سوشل سیکیورٹی  
نمبر کے آخری چار  
(4) ہندسے

تاریخ \_\_\_\_\_

یہ ادارہ ایک مساوی موقع فراہم کنندہ ہے۔

SNAP کیس # \_\_\_\_\_

TANF # \_\_\_\_\_

FDPIR # \_\_\_\_\_

فوسٹر بچوں کے نام \_\_\_\_\_

درخواست منظور کیے جانے سے قبل گھر کے کسی بالغ فرد کی جانب سے اس پر دستخط کرنا لازم ہے۔ درج ذیل بیان اور پچھلی جانب موجود بیان کو پڑھ لینے کے بعد، ذیل میں دستخط کریں۔

میں تصدیق کرتا ہوں کہ مذکورہ بالا معلومات درست ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ سنٹر کو میری جانب سے دی گئی معلومات کی بنیاد پر وفاقی فنڈز ملیں گے۔

دستخط \_\_\_\_\_

تاریخ \_\_\_\_\_

چائلڈ کیئر سنٹر کے مکمل کرنے کے لیے

CACFP اقرار نامہ # \_\_\_\_\_

گھرانے کے کل افراد کی تعداد \_\_\_\_\_  
(بشمول فوسٹر بچے، اگر قابل اطلاق ہو)

گھرانے کی کل آمدنی \$ \_\_\_\_\_

بلا معاوضہ \_\_\_\_\_ منہا کردہ \_\_\_\_\_ ادا شدہ \_\_\_\_\_

تعیین کی تاریخ \_\_\_\_\_

سنٹر کے عملے  
کے دستخط \_\_\_\_\_

رازداری کے ایکٹ کا بیان: رچرڈ بی رسل نیشنل اسکول لنچ ایکٹ (Richard B. Russell National School Lunch Act) کو اس فارم میں موجود معلومات درکار ہوتی ہیں۔ آپ کے لیے معلومات کی فراہمی ضروری نہیں ہے، تاہم ایسا نہ کرنے کی صورت میں، ہم شرکت کنندہ کو مفت یا کم قیمت والے کھانوں کی منظوری نہیں دے سکتے۔ گھر کے اُس بالغ فرد کے سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے شامل کرنا آپ کے لیے ضروری ہے جو فارم پر دستخط کرتا ہے۔ سوشل سیکیورٹی نمبر اس صورت میں درکار نہیں ہوتا جب آپ: کسی فوسٹر بچے کی جانب سے درخواست دیں؛ ایک SNAP، TANF یا FDPIR نمبر فراہم کریں؛ یا جب آپ یہ نشاندہی کریں کہ فارم پر دستخط کرنے والے گھر کے بالغ فرد کے پاس سوشل سیکیورٹی نمبر نہیں ہے۔ ہم آپ کی معلومات کا استعمال اس بات کا تعین کرنے کے لیے کریں گے کہ آیا سنٹر مفت یا کم قیمت کھانوں کی باز ادائیگی اور پروگرام کے انتظام اور نفاذ کے لیے اہل ہے۔

### DOH-3688 کو مکمل کرنے کے لیے ہدایات

#### آمدنی کی تعریف

آمدنی کا مطلب انکم ٹیکسز، سوشل سیکیورٹی ٹیکسز، انشورنس پریمیمز، خیراتی تعاون، اور بانڈز وغیرہ کے لیے کٹوتیوں سے پہلے کی آمدنی ہے۔ اس میں درج ذیل شامل ہیں: (1) سروسز کے لیے مالی معاوضہ، بشمول اجرتیں، تنخواہ، کمیشنز یا فیس؛ (2) غیر زرعی آزاد پیشہ ملازمت سے حاصل کردہ صافی آمدنی؛ (3) زرعی آزاد پیشہ ملازمت سے حاصل کردہ صافی آمدنی؛ (4) سوشل سیکیورٹی کی ادائیگیاں؛ (5) بچتوں یا بانڈز، اسٹیٹس یا ٹرسٹس کی آمدنی یا صافی کرایہ جاتی آمدنی پر منافع یا سود؛ (6) بے روزگاری کا معاوضہ؛ (7) سرکاری غیر عسکری ملازم یا فوجی ریٹائرمنٹ، یا پنشنز یا سابقہ فوجی کی ادائیگیاں؛ (8) نجی پنشنز یا سالانہ وظیفہ؛ (9) نان نفعہ یا امداد اطفال کی ادائیگیاں؛ (10) ان اہل خانہ کی جانب سے رقوم کی باقاعدہ ادائیگیاں جو گھرانے میں مقیم نہ ہوں؛ (11) صافی رائلٹیز؛ (12) نقد رقم کی صورت میں موصول کردہ فوجی مراعات، جیسے ہاؤسنگ الاؤنس ماسوائے اس کے کہ آپ ملٹری ہاؤسنگ نجکاری اقدام میں ہوں؛ اور (13) کوئی دوسری نقد آمدنی۔

#### گھرانے کی تعریف

گھرانے سے مراد خاندان ہے جیسا کہ 7 CFR 22.6.2 میں بیان کیا گیا ہے۔ خاندان کا مطلب متعلقہ یا غیر متعلقہ افراد کا ایک گروپ ہے جو کسی ادارے یا بورڈنگ ہاؤس کے رہائشی نہیں ہیں، لیکن جو ایک معاشی اکائی کے طور پر سکونت پذیر ہیں۔

#### ہدایات برائے والدین یا سرپرستگان

فراہم کردہ جگہ میں چائلڈ کیئر سنٹر کا نام لکھیں۔

اپنے گھرانے میں موجود ہر اُس بچے کا نام جلی حروف میں لکھیں جو اس چائلڈ کیئر سنٹر میں شامل ہے۔

**سیکشن A:** اگر آپ کے گھرانے کا کوئی فرد سیلیمینٹل نیوٹریشن اسسٹنس پروگرام (SNAP) میں حصہ لیتا ہے، ضرورت مند خاندانوں کے لیے عارضی امداد (TANF) حاصل کرتا ہے یا انڈین ریزرویشنز پر فوڈ ڈسٹری بیوشن پروگرام (FDPIR) میں حصہ لیتا ہے، تو اس صورت میں صرف سیکشن A کو مکمل کریں۔ SNAP، TANF یا FDPIR نمبر تحریر کریں (اپنا ACS یا DSS چائلڈ کیئر سبسڈی نمبر استعمال نہ کریں)۔ اس کے بعد فارم پر دستخط کریں اور تاریخ درج کریں اور اسے ڈے کیئر سنٹر کو واپس کر دیں۔

**فوسٹر بچے:** اگر آپ کے گھرانے میں کوئی ایسا فوسٹر بچہ شامل ہے جو چائلڈ کیئر میں ہے، تو فوسٹر بچوں کے نام لکھیں۔

**سیکشن B:** اگر آپ نے سیکشن A مکمل نہیں کیا تو اس سیکشن کو مکمل کریں۔ اپنا نام اور گھرانے میں مقیم دیگر تمام بالغ افراد اور بچوں، بشمول غیر متعلقہ افراد، خواہ ان کی کوئی آمدنی نہ بھی ہو، ان کے نام لکھیں۔ چائلڈ کیئر میں موجود اُن بچوں کو شامل نہ کریں جن کے نام فارم کے بالائی حصے میں درج کردہ ہیں۔

ٹیکسز یا کسی اور رقم کی کٹوتی کیے جانے سے قبل، ہر فرد کو گزشتہ ماہ ملنے والی آمدنی کی رقم درج کریں۔ مذکورہ بالا، آمدنی کی تعریف اور گھرانے کی تعریف ملاحظہ کریں۔ اگر گزشتہ ماہ کسی فرد کی کوئی رقم معمول سے زیادہ یا کم تھی، تو یہ اُس فرد کی معمول کی آمدنی میں لکھیں۔

سرٹیفیکیشن پر دستخط کرنے والے بالغ فرد کے سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے درکار ہوتے ہیں۔ سوشل سیکیورٹی نمبر نہ ہونے کی صورت میں، کوئی نہیں لکھیں۔ فارم پر گھرانے کے کسی بالغ فرد کے دستخط ہونے لازم ہیں۔

#### ہدایات برائے اسپانسرز اور سنٹرز

**چائلڈ کیئر سنٹر کے مکمل کرنے کے لیے:** اسپانسر یا سنٹر کے عملے کی جانب سے مکمل کیا جائے گا، اس پر دستخط کیے جائیں گے اور تاریخ درج کی جائے گی۔ اسپانسر/سنٹر کے نمائندے کو لازمی طور پر آمدنی کی اہلیت کے فارم کا جائزہ لینا چاہیے اور اس بات کو یقینی بنانا چاہیے کہ اسے مذکورہ بالا بتائی گئی ہدایات کے مطابق مکمل کیا گیا ہے۔ پھر درج ذیل کی نشاندہی کریں:

#### **CACFP** اقرار نامہ نمبر۔

**گھرانے کے اُل افراد کی تعداد –** اگر والد/والدہ نے سیکشن A مکمل کر لیا ہے تو اس اُلٹم کو مکمل کرنا ضروری نہیں ہے۔ اگر قابل اطلاق ہو، تو سیکشن B (اگر مکمل ہو گیا ہو تو اس) میں بتائے گئے اُن بچوں کو چائلڈ کیئر میں اندراج شدہ بچوں اور فوسٹر بچوں کی تعداد میں شامل کریں۔

**گھرانے کی اُل آمدنی –** اگر والد/والدہ نے سیکشن A مکمل کیا ہے تو اس اُلٹم کو مکمل کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ سیکشن B کے حساب سے اُل ماہانہ آمدنی کی نشاندہی کریں۔ اگر والد/والدہ آمدنی ظاہر نہ کرنے کا انتخاب کرتا/کرتی ہے، تو فارم کو بطور ادا شدہ درجہ بند کرنا ضروری ہے۔

**بلا معاوضہ، منہا کردہ یا ادا شدہ کی تعداد –** موجودہ سال کی اہلیت آمدنی کے رہنما خطوط (CACFP-3687) کے ساتھ کل گھریلو آمدنی اور تمام افراد خانہ کی تعداد کا موازنہ کریں تاکہ یہ تعین کیا جاسکے کہ آیا گھرانے کو بلا معاوضہ، منہا کردہ یا ادا شدہ کے طور پر درجہ بند کیا جانا چاہیے۔ ان کی آمدنی کی درجہ بندی کرنے کے لیے CACFP-3687 پر مناسب کالم استعمال کریں۔ مثال کے طور پر، اگر والد/والدہ پندرہ روزہ آمدنی کی نشاندہی کرتا/کرتی ہے، تو اس رقم کو 26 سے ضرب دے کر سالانہ آمدنی کا تعین کریں۔

نامکمل فارمز (یعنی جن میں دستخط، آمدنی کی معلومات، سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے یا SNAP، TANF یا FDPIR نمبرز میں سے کوئی چیز موجود نہ ہوں ان) کو ادا شدہ زمرے میں درجہ بند کیا گیا ہے۔

آمدنی کی اہلیت کا فارم فرد خانہ کے دستخط کی تاریخ سے ایک کیلنڈر سال کے مہینے کے آخری دن تک قابل استعمال ہے۔ مثال کے طور پر، 12 مئی 2023 کو دستخط کیا گیا فارم 31 مئی 2024 تک قابل استعمال ہے۔