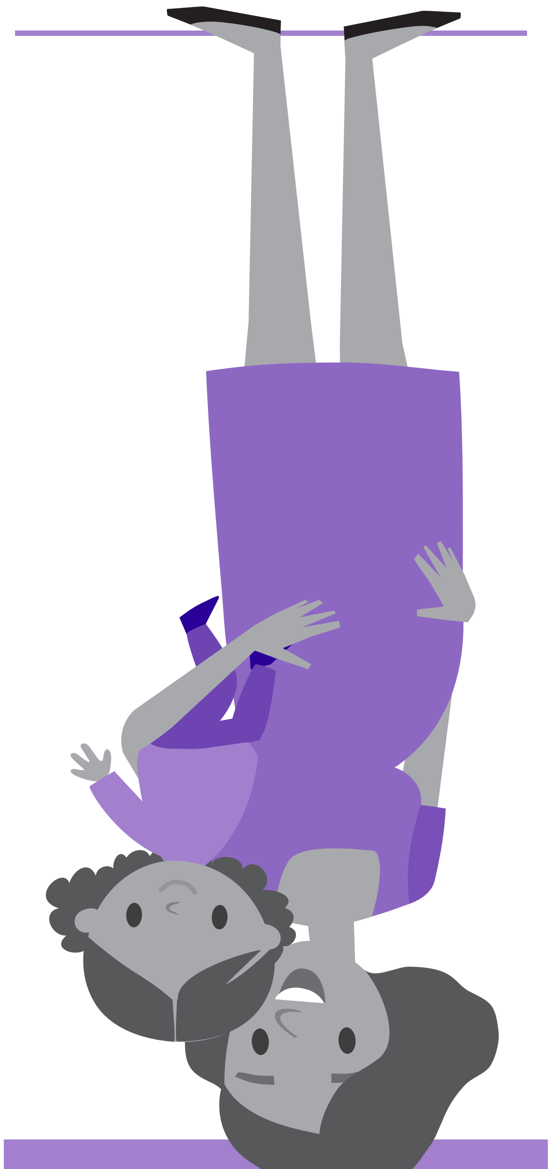
আপনার WIC এপয়েন্টমেন্ট থেকে কি আনতে হবে



ডব্লিউআইসি আপনাকে স্বাগত জানায়

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

অন্তঃসত্বা 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

স্তন্যদানকারী মা ও একটি শিশুসহ মা 6 মাসের থেকে ছোট:

- ☐ 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 মেডিকাল রেফারাল ফর্ম
- ☐ বার্থ সার্টিফিকেট
- ☐ বাপ্তিজম 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
- ☐ বাপ্তিজম করার রেকর্ড
- ☐ নাগরিকতার নথিপত্র (উদাহরণ):
  - পাসপোর্ট/ভিসা
  - স্থায়ী বাসিন্দার কার্ড (গ্রীন কার্ড)
  - স্বাভাবিকরনের সার্টিফিকেট
  - নাগরিকতার সার্টিফিকেট
- ☐ কোর্টের নথিপত্র (উদাহরণ):
  - দত্তক গ্রহণের রেকর্ড
  - প্রতিপালন স্থান নির্নায়ক 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 নিবন্ধকরন কার্ড
- ☐ সামাজিক সুরক্ষা কার্ড

নিবাস

আপনি যেখানে থাকেন তার একটি বর্তমান প্রমাণপত্র নিয়ে আসুন

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

রোজগার

আপনার বাড়ির প্রত্যেকের একটি করে আয়ের প্রমাণপত্র আনুন যেমন:

- ☐ ডব্লিউআইসি-এর জন্য আবেদনকারী প্রত্যেক ব্যক্তির জন্য এনওয়াইএস চিকিৎসাগত সাধারণ সুবিধা চিহ্নিতকরণ কার্ড (CBIC) বা একটি সিআইএন (মক্কেল চিহ্নিতকরণ নম্বর) সহ চিকিৎসাগত নিয়ন্ত্রিত সেবা পরিকল্পনা কার্ড
- ☐ তারিখসহ সকল গৃহস্থালির সদস্যদের তালিকাযুক্ত সিদ্ধান্ত/বাজেটের চিঠির এসএনএপি (ফুড স্ট্যাম্প) নোটিশ
- ☐ সকল গৃহস্থালির সদস্যদের তালিকাযুক্ত সিদ্ধান্তের টিএনএফ 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

ফেডারাল নাগরিক অধিকার আইন এবং ইউএস অনুযায়ী। কৃষি বিভাগ (ইউএসডিএ) নাগরিক অধিকার নিয়মগুলি এবং পলিসিগুলি, দ্য ইউএসডিএ, এটির এজেন্সিগুলি, অফিসগুলি, এবং কর্মীদের এবং ইউএসডিএ প্রোগ্রামে অংশগ্রহণকারী অথবা এই প্রোগ্রাম নিয়োগকারী সংস্থাগুলির ক্ষেত্রে জাতি, বর্ণ, জাতীয় উৎস, লিঙ্গ, অক্ষমতা, বয়স, অথবা ইউএসডিএ দ্বারা সঞ্চালিত অথবা অর্থসাহায্যকৃত কোন পূর্ববর্তী প্রোগ্রাম অথবা কাজে নাগরিক অধিকার কার্যকারিতার ভিত্তিতে বৈষম্য করা নিষিদ্ধ।

অক্ষমতাযুক্ত ব্যক্তিরা যাদের প্রোগ্রাম তথ্যের জন্য যোগাযোগের অন্যান্য মাধ্যম প্রয়োজন (উদাহরণ ব্রেইল, বড় মুদ্রণ, অডিওটেপ, আমেরিকান অঙ্গভঙ্গির ভাষা, প্রভৃতি.), তাদের এজেন্সির সঙ্গে যোগাযোগ করা উচিৎ (রাজ্য অথবা স্থানীয়) যেখানে তারা সুবিধার জন্য আবেদন করেছেন। সেই সমস্ত ব্যক্তিরা যারা বধির, শোনার অসুবিধা আছে, অথবা যাদের কথা বলার অক্ষমতা আছে তারা ইউএসডিএ এর সঙ্গে যোগাযোগ করতে পারেন ফেডেরাল রিলে সার্ভিসের মাধ্যমে (800) 877-8339 তে। অতিরিক্তভাবে, এই প্রোগ্রামের তথ্য ইংরাজি ছাড়াও অন্যান্য ভাষায় উপলব্ধ করা হবে।

বৈষম্যের একটি প্রোগ্রাম অভিযোগ করার জন্য, ইউএসডিএ প্রোগ্রাম বৈষম্য অভিযোগ ফর্ম সম্পূর্ণ করুন, (এডি-3027) যা অনলাইনে পাওয়া যায়: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html তে, এবং যে কোন ইউএসডিএ অফিসে, অথবা ইউএসডিএ কে উদ্দেশ্য করে একটি চিঠি লিখুন এবং ফর্মে অনুরোধ করা সমস্ত তথ্য চিঠিতে প্রদান করুন। অভিযোগ ফর্মের একটি প্রতিলিপি অনুরোধ করার জন্য, কল করুন (866) 632-9992. ইউএসডিএ এর দ্বারা সম্পূর্ণ ফর্ম অথবা চিঠি জমা করুন:

(1) মেল: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary
for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
(2) ফ্যাক্স: (202) 690-7442; অথবা
(3) ইমেল: program.intake@usda.gov.

অন্যান্য অভিযোগের জন্য অথবা একটি ন্যায্য শুনানির জন্য যোগাযোগ করুন:

(1) মেল: WIC Program Director
NYSDOH, Riverview Center
Room 650, 150 Broadway
Albany, NY 12204; অথবা
(2) ফোন: (800) 522-5006
ফ্যাক্স: (518) 402-7348; অথবা
(3) ইমেল: NYSWIC@HEALTH.NY.GOV

NEW YORK STATE | Department of Health