

নাম	শেষ অংশ	প্রথম অংশ	মধ্য ইনিশিয়াল	লিঙ্গ
				পুরুষ মহিলা লিঙ্গ X / পরিচয় দিতে চান না
আপনি যদি অন্য নামে পরিচিত হন তবে এখানে প্রবেশ করুন:				সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর
	শেষ অংশ	প্রথম অংশ	মধ্য	
বাসার ঠিকানা	রাস্তা		অ্যাপার্টমেন্ট নং	
	সিটি	স্টেট	জিপ কোড	কাউন্টি
যদি আপনার মেইলিং ঠিকানা আপনার বাড়ির ঠিকানা থেকে আলাদা হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে নিচে আপনার মেইলিং ঠিকানাটি সম্পূর্ণ করুন				
ডাক ঠিকানা	রাস্তা		অ্যাপার্টমেন্ট নং	
	সিটি	স্টেট	জিপ কোড	কাউন্টি
ভিআর(VR) অফিস নির্বাচন করুন যেখান থেকে পরিষেবা পেতে চান:				
পছন্দের ভাষা:				
ফোন নম্বর যেখানে আমরা আপনার সাথে যোগাযোগ করতে পারি বা বার্তা দিতে পারি:				
এরিয়া কোড	ফোন নম্বর	কল করার সেরা সময়	ফোনের ধরন	ইমেইল
1. ()				
2. ()				
জাতি/গোষ্ঠী - প্রযোজ্য সব বেছে নিন.				জন্ম তারিখ
যদি খালি থাকে অ্যাক্সেস (ACCES) সম্পূর্ণ করবে। যদি হিস্পানো বা ল্যাটিনো চেক করা হয়, অনুগ্রহ করে অতিরিক্ত:				মাস দিন বছর
আমেরিকান ইন্ডিয়ান বা আলাস্কা নেটি		হিস্পানো বা ল্যাটিনো		
এশিয়ান (ভারত উপমহাদেশ সহ		নেটিভ হাওয়াইয়ান বা প্যাসিফিক আইল্যান্ডার		
কৃষ্ণ বা আফ্রিকান আমেরিকা		শেতাঙ্গ		
আপনার অক্ষমতা (ডিজএবিলিটি)কী?				
কে আপনাকে আমাদের কাছে রেফার করেছে?			বৈবাহিক অবস্থা (চেক বক্স)	
			বিবাহিত বিধবা লাকপ্রাপ্ত	
			আলাদা হয়েছেন কখনো বিবাহ করেননি	
এই সময়ে আপনার সামর্থ্য অনুযায়ী নিম্নলিখিত প্রশ্নের উত্তর দিন। যদি আপনি এ সময় উত্তর না দিতে পারেন তাহলে এগুলোকে আবার আপনার আবেদনপত্রের প্রক্রিয়াকরণ পূর্ণ করার সময় দেখা হবে।				
আপনি কি বর্তমানে অন্য কোন সরকারি বা অ-লাভজনক সংস্থার সাথে কাজ করছেন?				হ্যাঁ না

আপনার অক্ষমতা আপনার কাজ করার সামর্থ্যকে কী ভাবে সীমিত করে তার বর্ণনা দিন

আপনি ACCES-VR থেকে কোন পরিষেবা চাচ্ছেন

অনুগ্রহ করে অতিরিক্ত সমর্থনকারী ডকুমেন্টেশন পেশ করুন

আপনি কি কাজের সাথে সম্পর্কিত আঘাতের জন্যে অক্ষম হয়েছেন?	হ্যাঁ	না	আপনি কি ভেটেরান?	হ্যাঁ	না
আপনি কি কোনো সহায়ক যন্ত্র বা সাহায্য ব্যবহার করেন?	হ্যাঁ	না	আপনি কি যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক?	হ্যাঁ	না
আপনার কাছে NYS (নিউ ইয়র্ক রাজ্যের) গাড়ি চালানোর লাইসেন্স আছে?	হ্যাঁ	না			
আপনার কাছে নিউ ইয়র্ক ছাড়া অন্য কোনো রাজ্যের গাড়ি চালানোর লাইসেন্স আছে?	হ্যাঁ	না	আপনি এখন যা সুবিধা পাচ্ছেন তাতে চেক (চিহ্ন) দিন:		
আপনার কাছে মোটরগাড়ি আছে?	হ্যাঁ	না	SSI	SSDI	কর্মচারীদের ক্ষতিপূরণ
আপনি কি পাবলিক ট্রান্সপোর্ট ব্যবহার করেন	হ্যাঁ	না	অন্যান্য, বর্ণনা করুন		
আপনি কি আপনার বাড়ির বাইরে যেতে পারেন?	হ্যাঁ	না			

আপনি কি আপনার অক্ষমতার বিষয়ে নিয়মিতভাবে ডাক্তারের কাছে বা ক্লিনিকে যান? হ্যাঁ না বার যখন গিয়েছিলেন তার তারিখ লিখুন: _____

অনুগ্রহ করে ডাক্তারের এবং ক্লিনিকের নাম লিখুন:

(1)

(2)

আপনি সর্বোচ্চ যে গ্রেডের শিক্ষা সফলতার সাথে শেষ করেছেন তা তালিকাভুক্ত করুন: _____ এবং প্রযোজ্য বক্স(গুলি) চেক করুন

GED (জি ই ডি) বা উচ্চ বিদ্যালয়ের সমমানের ডিপ্লোমা: হ্যাঁ না কলেজ গ্রাজুয়েট স্কুল ডক্টরেট

বিশেষ শিক্ষা হ্যাঁ না আপনি কি এখন হাই স্কুলে পড়ছেন? হ্যাঁ না অর্জিত কলেজ ডিগ্রীগুলো লিখুন:

সর্বশেষ স্কুল যেখানে পড়েছেন

স্কুলের নাম

ঠিকানা

নিচে আপনার পরিবারের অন্য সদস্যদের তালিকাভুক্ত করুন

সম্পূর্ণ নাম	বয়স	আপনার সাথে তাদের সম্পর্ক

নিচে এমন ব্যক্তিদের তালিকা দিন যাদের সাথে ACCES-VR যোগাযোগ করতে পারে, যদি প্রথম পাতায় দেয়া তথ্যাবলীর সাহায্যে আপনাকে যোগাযোগ করা সম্ভব না হয়.

নাম	ঠিকানা	ফোন

নিচে আপনার কাজের ইতিহাস তালিকাভুক্ত করুন (অতিরিক্ত কাজের জন্যে প্রয়োজনে সংযুক্তি দিন।

নিয়োগকর্তার নাম এবং ঠিকানা	নিযুক্ত থাকার তারিখ শুরু -- শেষ	সাপ্তাহিক উপার্জন	পদমর্যদা এবং কর্তব্য, এবং ছাড়ার কারণ

অনুগ্রহ করে অতিরিক্ত সমর্থনকারী ডকুমেন্টেশন পেশ করুন:

আমি এতদ্বারা পুনর্বাসন পরিষেবার জন্য আবেদন করছি।:

আবেদনকারী, পিতামাতা বা আইনি অভিভাবকের সাক্ষর*:

X

তারিখ: _____

* আপনার বয়স যদি ১৮ বছরের কম হয়, বা আপনার কোনো আইনি অভিভাবক থাকে, তাহলে আপনার পক্ষ থেকে তাদেরকে এই আবেদনপত্রটিকে সাক্ষর করতে হবে।

যারা পুনর্বাসন পরিষেবা পাচ্ছেন বা আবেদন করছেন, তারা এ দফতরের কোনো কাজ বা সিদ্ধান্তের পর্যালোচনা করার অধিকার রাখেন। পর্যাচলনার পদ্ধতির বর্ণনা এবং ফর্ম যে কোনো ACCES-VR ডিস্ট্রিক্ট অফিস থেকে সংগ্রহ করা যাবে।

সকল তথ্য গোপন রাখা হবে এবং যাচাই সাপেক্ষ।

স্টেট এডুকেশন ডিপার্টমেন্ট বয়স, রঙ, ধর্ম, ধর্ম, বর্ণ, অক্ষমতা, বৈবাহিক অবস্থা, গর্ভাবস্থা, প্রবীণ অবস্থা, জাতীয় উত্স, জাতি, লিঙ্গ, জিনগত প্রবণতা বা ক্যারিয়ার স্ট্যাটাস, বা যৌন অভিমুখীতার ভিত্তিতে তার নিয়োগ, শিক্ষামূলক প্রোগ্রাম, পরিষেবা এবং কার্যক্রমে বৈষম্য করে না। বিতরণের জন্য ডিজাইন করা যে কোনও প্রকাশনার অংশ অনুরোধের ভিত্তিতে ট্রেইল, বড় মুদ্রণ বা অডিওটেপ সহ বিভিন্ন ফর্ম্যাটে পাওয়া যায়। বৈষম্যহীনতার এই নীতি সম্পর্কিত অনুসন্ধানগুলি মানব সম্পদ ব্যবস্থাপনা অফিস, কক্ষ 528 ইবি, শিক্ষা ভবন, আলবানি, এনওয়াই 12234 এ পাঠাতে হবে। প্রকাশনার জন্য অনুরোধ বিভাগের প্রকাশনা বিক্রয় ডেস্ক, কক্ষ 309, শিক্ষা ভবন, আলবানি, এনওয়াই 12234 – তে পাঠাতে হবে।