

Attachment J6: Prototype Household Application for Free and Reduced Price School Meals (Bengali)

This information is being collected from School food authorities and schools. This is a revision of a currently approved information collection. The Richard B. Russell National School Lunch Act (NSLA) 42 U.S.C. § 1758, as amended, authorizes the National School Lunch Program (NSLP). This information is required to administer and operate this program in accordance with the NSLA. Under the Privacy Act of 1974, any personally identifying information obtained will be kept private to the extent of the law. According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-0026. The time required to complete this information collection is estimated to average 6 minutes per response. The burden consists of the time it takes for households to complete their application. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Services, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, Alexandria, VA 22314, ATTN: PRA (0584-0026). Do not return the completed form to this address

বনিমূল্যে এবং দাম কমানো | খাবারের জন্য 2016-2017 পুরে টে টাইপ হাউসহে ল্ড আবদেন

প্রত্যেক ঘর পছন্দ একটি করে আবদেনপত্র সমপূরণ করুন। অনুগ্রহ করে একটি পলে ব্যবহার করুন (পলেসলি নয়)।

OMB Control Number 0584-0026

Expiration Date: X/XX/20XX

ধাপ 1 12 শ্রলীসহ এবং পরযন্ত ঘররে সব শিশু বাচা এবং শক্সারখী সদস্যরে তালকি করুন (যদি অতিরিক্ত নামরে জন্য বশে জায়গার দরকার হয়, তাহলে আরকেটি পৃষ্ঠা লাগিয়ে ননি)

ঘররে সদস্যরে সংজ্ঞা: “এমন কেউ যনি আপনার সাথে থাকখনে এবং সমপূরণ না হলেও আপনার সাথে উপারজন এবং খরচ ভাগ করনে।”

পালতি পূবচিব্যায় থাকা শিশু এবং গৃহীন, উদবাসত্ব বা ঘরছাড়া সংজ্ঞা পূরণ করা শিশুরা নিশুলক আহাররে জন্য য়ে গিয়া। আরে | তখমরে জন্য কভিাবে বনিমূল্যে এবং দাম কমানো | সকুলরে আহাররে জন্য আবদেন করভে হবো তা পড়ো ননি।

শিশুর প্রথম নাম	MI	শিশুর পদবী	শ্রলী	শক্সারখী? হ্যাঁ না	পালতি গৃহীন, উদবাসত্ব বা ঘরছাড়া
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ধাপ 2 আপনার ঘররে সদস্যদরে কেউ কি (আপনাকে নমিয়ে) বরতমানে নমিনলখিতি সহায়ক পুরে গারামগুলরি এক বা একাধিকে অংশগরহণ করনে: SNAP, TANF, বা FDIPIR?

যদি না হয় > ধাপ 3-এ যান। যদি হ্যাঁ হয় > তাহলে এখানে একটি কসে নামবার লখিন তারপর ধাপ 4-এ চলো যান (ধাপ 3 সমপূরণ করবনে না) **কসে নামবার:**

এই স্থানে শুধুমাত্র একটি কসে নামবার লখিন।

ধাপ 3 ঘররে সব সদস্যরে জন্য উপারজন জানান (যদি আপনি ধাপ 2-এ ‘হ্যাঁ’ উত্তর করে থাকনে তাহলে এই ধাপটি বাদ দনি)

ক. শিশুরে উপারজন
কে ল কে ল সময় ঘররে শিশুরাও উপারজন করো। অনুগ্রহ করে ধাপ 1-এ তালকিভুক্ত ঘররে সব সদস্যদরে দ্বারা উপারজতি মে টে উপারজন এখানে অন্তর্ভুক্ত করুন।

খ. ঘররে সব পুরাপত্তবয়স্ক সদস্য (আপনাকে নমিয়ে)
ধাপ 1-এ তালকিভুক্ত ঘররে সব সদস্যকে তালকিভুক্ত করুন (আপনাকে নমিয়ে) এমনকি যদি তাঁরা উপারজন নাও করনে। তালকিভুক্ত পুরত্যকে সদস্যরে জন্য, যদি তাঁরা উপারজন করনে, তাহলে পুরতিটি সদস্যরে জন্য মে টে উপারজন (কর কাটার আগে) শুধুমাত্র উলারে (কে ল সনেটে নয়) জানান। যদি তাঁরা কে ল উৎস থেকেই উপারজন না করনে, তাহলে ‘0’ লখিন। যদি আপনি ‘0’ দলে বা কে ল স্থান ফাঁকা রাখলে, তাহলে আপনি পুরত্যয়তি (পুরতিজ্ঞা করখনে) করখনে যে সখোনে জানারে মত কে ল উপারজন নহে।

ঘররে পুরাপত্তবয়স্ক সদস্যরে নাম (প্রথম এবং শবোনেম)	কাজ থেকে উপারজন	কত ঘন ঘন?				সরকারী সহায়তা/সন্তানরে সহায়তা/ববিহবচিহ্নদরে ভরপগ মণ	কত ঘন ঘন?				পলেসন/অবসর/অন্যান্য সব উপারজন	কত ঘন ঘন?					
		সাপ্তাহিক	দুর্বি-সাপ্তাহিক	2x মাস	মাসিক		সাপ্তাহিক	দুর্বি-সাপ্তাহিক	2x মাস	মাসিক		সাপ্তাহিক	দুর্বি-সাপ্তাহিক	2x মাস	মাসিক		
\$																	
\$																	
\$																	
\$																	
\$																	
\$																	

ঘররে মে টে সদস্য (শিশু এবং পুরাপত্তবয়স্ক)

পুরাথমকি বতেন পুরাপুরকরে বা ঘররে অন্য পুরাপত্তবয়স্ক সদস্যরে মে টে শ্যাল সকিউরিটি নামবাররে (SSN) শেষে চারটি সংখ্যা

কে ল SSN না থাকলে পরীকষা করুন

ধাপ 4 যে গোয়া গরে তখম এবং পুরাপত্তবয়স্করে স্বাক্ষর

“আমি নশিচতি করছি (পুরতিজ্ঞা করছি) যে এই আবদেনে দেওয়া সহ তখম সত্বয় এবং সব উপারজন পুরতিবিদেতি হচ্ছে। আমি বুঝেছি যে এই তখমটি ফডোরাল ফানডরে রশদিরে সাথে পুরদত্ত হচ্ছে, এবং সকুলরে আধিকারকিরা তখমটি যাচাই (পরীকষা) করভে পারলে। আমি জানি যে যদি উদদেশ্যপূরণভাবে ভুল তখম দহি, তাহলে আমার সন্তানরা আহাররে সুবিধা হারাভে পারে এবং আমাকে হয়ত | পুরযে জয় স্টেটে এবং ফডোরাল আইনরে অধীনে শাসতি দেওয়া হভে পারে।”

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
রাসতার ঠিকানা (যদি উপলবধ হয়)	অসাপারটমনেটে#	শহর	স্টেটে	জপি
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ফরমটি স্বাক্ষরকারী পুরাপত্তবয়স্করে মুদ্রতি নাম	পুরাপত্তবয়স্করে স্বাক্ষর	<input type="text"/>	<input type="text"/>	আজকরে তারখি

