

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 1 খাবারের জন্য 2016-2017 পুরে টে টাইপ হাউসহে ল্ড আবেদন

প্রত্যেক ঘর পছন্দ একটি করে আবেদনপত্র সমপূরণ করুন। অনুগ্রহ করে একটি পলে ব্যবহার করুন (পেনসিল নয়)।

OMB# 0584-0026

Expiration Date: X/XX/20XX

ধাপ 1 12 শ্রলীসহ এবং পরনত 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 সমপরকতি না হলও আপনার সাথে উপারজন এবং খরচ ভাগ করনে।”

পালতি প্রবচিব্যায় থাকা শিশু এবং গৃহীন, উদবাসত্ব বা ঘরছাড়া সংজ্ঞা পূরণ করা শিশুরা নিশুলক আহাররে জন্য য়ে গিয়া। আরে 1 তখমরে জন্য কতিাবে বনিমূল্যে এবং দাম কমানো 1 সকুলরে আহাররে জন্য আবেদন করত হবো তা পড়ুন 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"/>
				<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 চলুন যান কসে নামবার:

(ধাপ 3 সমপূরণ করবনে না) 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. উপারজন এখানে অন্তর্ভুক্ত করত হবো তা নমিয়ে নশিচতি নন?

আরে 1 তখমরে জন্য পাতটি ওলটান এবং “উপারজনে উৎস” শীর্ষক ছকটি খুটিয়ে দেখুন।

“শিশুরে জন্য উপারজনে উৎস” শীর্ষক ছকটি আপনাকে শিশুরে উপারজন বিভিন্নটি সাহায্য করবো।

“প্রাপ্তবয়স্কদের জন্য উপারজনে উৎস” শীর্ষক ছকটি আপনাকে ঘররে সব প্রাপ্তবয়স্ক সদস্যরে বিভিন্ন নমিয়ে সাহায্য করবো...

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

শিশুরে উপারজন কত ঘন ঘন?

সাপ্তাহিক	দুর্-সাপ্তাহিক	2x মাস	মাসিক
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

খ. ঘররে সব প্রাপ্তবয়স্ক সদস্য (আপনাকে নমিয়ে)
 ধাপ 1-এ তালিকাভুক্ত ঘররে সব সদস্যকে তালিকাভুক্ত করুন (আপনাকে নমিয়ে) এমনকি যদি তাঁরা উপারজন নাও করনে। তালিকাভুক্ত প্রত্যেক সদস্যরে জন্য, যদি তাঁরা উপারজন করনে, তাহলে পরতটি সদস্যরে জন্য মে টে উপারজন (কর কাটার আগে) শুধুমাত্র উলারে (কে 1ন সনেটে নয়) জানান। যদি তাঁরা কে 1ন উৎস থেকেই উপারজন না করনে, তাহলে ‘0’ লখিন। যদি আপনি ‘0’ দলে বা কে 1ন স্থান ফাঁকা রাখলে, তাহলে আপনি প্রত্যয়তি (পরজিঞা করখনে) করখনে যে সখোনে জানানে রে মত কে 1ন উপারজন নহে।

ঘররে প্রাপ্তবয়স্ক সদস্যরে নাম (প্রথম এবং শেষনাম)	কাজ থেকে উপারজন	কত ঘন ঘন?				সরকারী সহায়তা/সন্তানের সহায়তা/ববিহবচিহ্নেরে ভরপগ মণ	কত ঘন ঘন?				পুলেশন/অবসর/অন্যান্য সব উপারজন	কত ঘন ঘন?			
		সাপ্তাহিক	দুর্-সাপ্তাহিক	2x মাস	মাসিক		সাপ্তাহিক	দুর্-সাপ্তাহিক	2x মাস	মাসিক		সাপ্তাহিক	দুর্-সাপ্তাহিক	2x মাস	মাসিক
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ঘররে মে টে সদস্য (শিশু এবং প্রাপ্তবয়স্ক)

প্রাথমিক বতেন প্রাপ্তবয়স্কের বা ঘররে অন্য প্রাপ্তবয়স্ক সদস্যরে মে 1শ্যাল স্কিউরিটি নামবারে (SSN) শেষে চারটি সংখ্যা

কে 1ন SSN না থাকলে পরীকষা করুন

ধাপ 4 যে গায়ে গারে তখম এবং প্রাপ্তবয়স্ককে স্বাক্ষর

“আমি নশিচতি করছি (পরজিঞা করছি) যে এই আবেদনে দেওয়া সহ তখম সত্য এবং সব উপারজন প্রতিনিধিত্ব হচ্ছে। আমি বুঝেছি যে এই তখমটি ফডোরাল ফান্ডরে রশদরে সাথে প্রদত্ত হচ্ছে, এবং সকুলরে আধিকারকিরা তখমটি যাচাই (পরীকষা) করত পারনে। আমি জানি যে যদি উদ্দেশ্যপূরণভাবে ভুল তখম দহি, তাহলে আমার সন্তানের আহাররে সুবিধা হারাতে পারে এবং আমাকে হয়ত 1 পুরয়ে জায় স্টেট এবং ফডোরাল আইনরে অধীনে শাস্তি দেওয়া হতে পারে।”

রাসতার ঠিকানা (যদি উপলবধ হয়) অ্যাপারটমেন্ট# শহর স্টেটে জপি

ফরমটি স্বাক্ষরকারী প্রাপ্তবয়স্কের মুদ্রতি নাম প্রাপ্তবয়স্কের স্বাক্ষর দনিরে সময়রে কে 1ন এবং ইমলে (প্রিচ্ছকি)

আজকের তারখি

