

# WE ARE YOUR DOL



Department  
of Labor

New York Youth Jobs Program  
State Office Campus  
Building 12, Room 408  
Albany, NY 12226

## নিউ ইয়র্ক যুব কর্মসংস্থান প্রকল্প (NEW YORK YOUTH JOBS PROGRAM) : 2024 যুব প্রত্যয়

নিউ ইয়র্ক যুব কর্মসংস্থান প্রকল্প 2024 যুব প্রত্যয় নের জন্য আবেদন করত এই ফিরমট বয় হার

আবেদনকারীকে (আপনি), সমস্ত বিষয় অবশ্যই সম্পূর্ণ করেত হবে: এক থেকে আঠারো, কেবল 11 ছাড়া 11

ত্রিচ্ছক যদি আপনার বয়স 16 বা 17 বছর হয় তাহলে আপনার পিতামাতা বা অভিভাবককে আপনার আবেদন সম্পূর্ণ করে স্বাক্ষর করে জমা দেয়া আবশ্যিক

- যদি আপনার কম্পিউটারের স্বল্প অ্যাক্সেস থাকে বা অ্যাক্সেস না থাকে তাহলে আবেদন সম্পূর্ণ করে স্বাক্ষর করে উপরের ঠিকানায় পাঠান বা (518) 457-3617 নম্বরে ফ্যাক্স করুন। কোনও ব্যবসায়িক বা কর পরামর্শক দ্বারা জমা করা আবেদন আমরা গ্রহণ করি না।
- যদি আপনার প্রশ্ন থাকে বা সহায়তার জন্য অনুগ্রহ করে (877) 226-5724 নম্বরে পাঠান বা [info@youthworks.ny.gov](mailto:info@youthworks.ny.gov) এ ইমেল করুন।

1. পদবি: \_\_\_\_\_

নাম: \_\_\_\_\_ মধ্য নামের আদ্যক্ষর: \_\_\_\_\_

2. জন্মতারিখ (মাস/দিন/বছর): \_\_\_\_\_ 3. সোশাল সিকিউরিটি নম্বর: \_\_\_\_\_

4. বাড়ির ঠিকানা: \_\_\_\_\_

5. সিটি: \_\_\_\_\_ 6. স্টেট: \_\_\_\_\_ 7. জিপ: \_\_\_\_\_

8. আমি বর্তমানে শহরে বা নিম্নলিখিত ট্যাগেট এলাকায় সিটি সীমায় বসবাস করুন, একটিতে টিক দিন:

- |                                       |  |                                    |  |                                       |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Albany       | <input type="checkbox"/> Brookhaven            | <input type="checkbox"/> Buffalo   | <input type="checkbox"/> Hempstead                 | <input type="checkbox"/> Mount Vernon |
| <input type="checkbox"/> New Rochelle | <input type="checkbox"/> New York City (5 বরো) | <input type="checkbox"/> Rochester | <input type="checkbox"/> Schenectady               | <input type="checkbox"/> Syracuse     |
| <input type="checkbox"/> Utica        | <input type="checkbox"/> White Plains          | <input type="checkbox"/> Yonkers   | <input type="checkbox"/> অন্য যে কোনও এলাকা: _____ |                                       |

9. ইমেল: \_\_\_\_\_

10. প্রধান ফোন নম্বর: \_\_\_\_\_ 11. অন্যান্য ফোন (ঐচ্ছিক): \_\_\_\_\_

12. a. আমি বর্তমানে হাই স্কুলে পড়ি.....  হ্যাঁ  না

b. আমি বর্তমানে হাই স্কুল সমতুল্য (HSE) প্রকল্পে নথিভুক্ত হয়েছি.....  হ্যাঁ  না

13. নিম্নলিখিত চারটি বিকল্পের মধ্যে কোনটি সত্য?.....  হ্যাঁ  না

- আমি বর্তমানে বেকার।
- এই আবেদন সম্পূর্ণ করার আগে আমি বেকার ছিলাম।
- আমার কাছে পর্যাপ্ত বেতনভুক কাজ নেই।
- আমি যে কাজ করেছি তাতে আমার দক্ষতা ও প্রশিক্ষণের ব্যবহার হয়নি।

14. আমার বয়স 16 বা 17 বছর। এই আবেদন জমা করার জন্য আমার পিতামাতা বা অভিভাবকের অনুমতির প্রয়োজন  হ্যাঁ  না

'হ্যাঁ,' হলে a থেকে c পর্যন্ত পূরণ করুন।

- পিতামাতা/অভিভাবকের নাম: \_\_\_\_\_
- পদবি: \_\_\_\_\_
- ফোন: \_\_\_\_\_

15. আমার কাজ সম্পর্কিত নথিপত্র আছে .....  হ্যাঁ  না

16. a. আমার বয়স 18 থেকে 24 বছর.....  হ্যাঁ  না

b. নিম্নলিখিত পাঁচটি বিকল্পের মধ্যে কোনটি সত্য?.....  হ্যাঁ  না

- আমার হাই স্কুল ডিপ্লোমা রয়েছে
- আমি জেনারেল এডুকেশন ডেভেলপমেন্ট ডিপ্লোমা (GED) করেছি
- আমি হাই স্কুল সমতুল্য (HSE) ডিপ্লোমা করেছি
- আমি অ্যাডভান্সড সেকেন্ডারি কম্পিশন (TASC) পরীক্ষা সম্পূর্ণ করেছি
- আমি সেফার কমিউনিটিজ ফর ট্রিটমেন্ট অ্যাকাউন্টেবিলি (TASC) প্রকল্পে নথিভুক্ত হয়েছি

17. আমি চাই যে শ্রমিক দপ্তর আমার সঙ্গে.....  ফোন বা  ইমেলের মাধ্যমে যোগাযোগ করুন  
 দ্রষ্টব্য: ফোন না বেছে নেয়া পর্যন্ত, আরও কার্যকরী যোগাযোগের জন্য আমরা আপনার ইমেল ব্যবহার করব।

নিউ ইয়র্ক যুব কমসরসংস্থান প্রকল্প (NEW YORK YOUTH JOBS PROGRAM): 2024 ব প্রতেযয়নর যোগযা :

নিউ ইয়র্ক যুব কমসরসংস্থান প্রকল্প (NEW YORK YOUTH JOBS PROGRAM) অংশ নিত:

- আপনাকে অবশ্যই 16 থেকে 24 বছর বয়সী হতে হবে, এবং
- আপনাকে অবশ্যই এক নং পাতায় নয় নং অংশে নিউ ইয়র্ক স্টেটের তালিকাভুক্ত টাগেট এরিয়ায় থাকতে হবে, এবং
- আপনাকে বেকার হতে হবে, এবং
- অন্তত নিম্নলিখিত বিবৃতিগুলির একটি অবশ্যই আপনার উপর প্রযোজ্য হওয়া আবশ্যক:
  - আমার বয়স 18 বছরের থেকে বেশি এবং আমার হাই স্কুল ডিপ্লোমা বা জেনারেল এডুকেশন ডেভেলপমেন্ট (GED) বা হাই স্কুলের সমতুল্য (HSE) ডিপ্লোমা নেই।
  - আমি এমন এক পরিবারের সদস্য যেটি:
    - অভাবগ্রস্ত পরিবারগুলিকে দেয়া সাময়িক সহায়তা (TANF) পায়।
    - সাপ্লিমেন্টাল নিউট্রিশন অ্যাসিস্ট্যান্স প্রকল্প (SNAP) সুবিধা (ফুড স্ট্যাম্প) পায়।
    - সোশ্যাল সিকিউরিটি ইনকামের (SSI) সুবিধা পায়।
  - আমি বিনামূল্যের বা কম দামের স্কুল লাঞ্চ পাচ্ছি।
  - আমাকে স্টেটের অনুমোদিত পুনর্বাসন সংস্থা বা কাজের প্রকল্পের টিকেটের অধীনে কর্মসংস্থান নেটওয়ার্ক এই প্রকল্পে রেফার করেছে।
  - আমি জেল খেটেছি বা আমি প্রোবেশন বা পেরোলে আছি।
  - আমি গর্ভবতী বা পিতা/মাতা।
  - আমি গৃহহীন।
  - আমি বর্তমানে বা আগে ফস্টার কেয়ারে ছিলাম অথবা শিশু ও পরিবার পরিষেবা অফিসের হেফাজতে ছিলাম।
  - আমি প্রাক্তন সৈনিক।
  - আমি এমন পিতা/মাতার সন্তান যিনি বর্তমানে জেলে অথবা গত দুই বছরের মধ্যে জেলে ছিলেন।
  - আমি সেই পিতা/মাতার কন্যা বা পুত্র যিনি বেকার ভাতা পান।
  - আমি সরকারি আবাসনে থাকি বা ধারা 8 ভাউচার হিসেবে আবাসন সহায়তা পাই।
  - উপরে উল্লিখিত নেই এমন ঝুঁকি আমার আছে।

## 18. চুক্তি:

আমি প্রতিজ্ঞা করি যে আমি বর্তমানে নিউ ইয়র্ক যুব কমসরসংস্থান প্রকল্পের উপর উল্লিখিত যোগযা পূরণ করি: 2024 ব প্রতেযয়নর যোগযা র বিভাগ।

আমি বুঝি যে আমাকে প্রকল্পে যোগ্য হবার জন্য ব্যক্তিগত তথ্য আবেদন পত্রে প্রদান করতে হবে।

আমি বুঝি যে আমাকে ব্যাখ্যা করতে হবে না কেন আমি কাউকে কাজ চাই বা আমার সঙ্গে করা কাজ করে

আমি কর ও অর্থ বিভাগকে নিউ ইয়র্ক স্টেটের শ্রম দপ্তরকে আমার বেতনের রেকর্ডশেয়ার করতে সম্মত হচ্ছি।

আমার বিশ্বাস এই আবেদন পত্রে প্রদত্ত তথ্য সত্য, সঠিক এবং সম্পূর্ণ।

আমি বুঝি যে নিউ ইয়র্ক স্টেটের শ্রম দপ্তর এই আবেদন পত্রে আমার প্রদত্ত সঠিক কিনা নিশ্চিত করবে এবং আমার থেকে আরও তথ্য বা বিশদ বিবরণ নিতে পারে।

আমি জানি যে নকল নথি শুধুমাত্র সরকারকে দিলে তার ফলশ্রুতি হবে।

আমি উপরের বিবৃতির সঙ্গে সম্মত

a. স্বাক্ষর (যদি আপনার বয়স 18 এর কম হয়, আপনার পিতা/মাতা বা অভিভাবককে অবশ্যই স্বাক্ষর):

b. তারিখ: \_\_\_\_\_

c. ছাপানো নাম: \_\_\_\_\_

d. দ্রষ্টব্য: আপনি ইমেলের মাধ্যমে সার্টিফিকেট পেয়েছেন তা নিশ্চিত করতে আপনার ইমেলের যোগাযোগে [info@youthworks.ny.gov](mailto:info@youthworks.ny.gov) যোগ করতে ভুলবেন না।