

অতিরিক্ত শিশুর তথ্য (আবেদন)

সম্পূর্ণ করতে হবে যখন আবেদনকারীর এই আবেদনে নাম থাকা অভিপ্রেত পেরেন্টের সঙ্গে দুই (2) এর বেশি সন্তান থাকে।

LDSS-5143 টি জমা দিন

শিশুর নাম #

প্রথমাংশ	মধ্যাংশ	শেষ অংশ	সাক্ষর
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SSN/ITIN

লিঙ্গ

জন্ম তারিখ (মাস/দিন/বছর)

প্রদেয় তারিখ

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> মহিলা <input type="checkbox"/> পুরুষ <input type="checkbox"/> নন-বাইনারি/অন্যান্য	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> অজাত <input type="text"/>
----------------------	--	----------------------	--

পেরেন্টের নাম

প্যারেন্ট 1	প্রথমাংশ	<input type="text"/>	মধ্যাংশ	<input type="text"/>	শেষ অংশ	<input type="text"/>
-------------	----------	----------------------	---------	----------------------	---------	----------------------

প্যারেন্ট 2	প্রথমাংশ	<input type="text"/>	মধ্যাংশ	<input type="text"/>	শেষ অংশ	<input type="text"/>
-------------	----------	----------------------	---------	----------------------	---------	----------------------

সন্তানের জন্মস্থান

হাসপাতাল	সিটি	স্টেট	দেশ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

সন্তানের সঙ্গে অভিপ্রেত পেরেন্টের সম্পর্ক

 পেরেন্ট সৎ পেরেন্ট কথিত পেরেন্ট অভিপ্রেত পেরেন্ট

পেরেন্টদের বৈবাহিক অবস্থা

সন্তানের জন্মের সময় বা তার পরে কি উপরে তালিকাভুক্ত পেরেন্টরা বিবাহিত ছিলেন?

 হ্যাঁ, একে অপরের সাথে হ্যাঁ, কিন্তু একে অপরের সাথে নয় না অজানা

যদি হ্যাঁ, একে অপরের সাথে হয়, তাহলে সহায়তা আদেশের তথ্য প্রসঙ্গে যান। অন্যথায়, বংশপরিচয় প্রতিষ্ঠার প্রসঙ্গে যান।

বংশপরিচয় প্রতিষ্ঠা করা

বংশপরিচয় কি প্রতিষ্ঠিত হয়েছিল?

 হ্যাঁ - বংশপরিচয় প্রতিষ্ঠার প্রসঙ্গে সম্পূর্ণ করুন। না - এখতিয়ারের রাজ্য প্রসঙ্গে যান।
আপনাকে এখতিয়ারের রাজ্য প্রসঙ্গে সম্পূর্ণ করতে হবে না। অজানা - এখতিয়ারের রাজ্য প্রসঙ্গে যান।

বংশপরিচয় কিভাবে প্রতিষ্ঠিত হয়েছিল?

 আদালতে প্রতিষ্ঠিত হয়েছিল এতোতে আদালতের নাম

বংশপরিচয়ের স্বীকৃতি এতোতে

 সারোগেসি/সহায়ক প্রজনন চুক্তি

কোন কাউন্টি, স্টেট, এবং দেশে বংশপরিচয় প্রতিষ্ঠিত হয়েছিল?

কাউন্টি	স্টেট	দেশ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

সন্তান গর্ভে ধারণ করা হয়েছিল কোথায়?

স্টেট	দেশ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

এখতিয়ারের রাজ্য

কথিত পেরেন্ট/অভিপ্রেত পেরেন্ট কি সন্তানের জন্য প্রসবকালীন খরচ বা সহায়তা প্রদান করেছিলেন?

 হ্যাঁ না অজানা

কথিত পেরেন্ট/অভিপ্রেত পেরেন্ট কি শিশুটির সাথে নিউ ইয়র্ক স্টেটে বসবাস করেছিলেন?

 হ্যাঁ না অজানা

কথিত পেরেন্ট/অভিপ্রেত পেরেন্টের ক্রিয়া বা নির্দেশ অনুসারে শিশুটি কি নিউ ইয়র্ক স্টেটে বসবাস করে?

 হ্যাঁ না অজানা

সহায়তার তথ্যের আদেশ

এই সন্তানের জন্য কি সহায়তার আদেশ আছে?

 হ্যাঁ না অজানা

যদি "হ্যাঁ" হয়, তাহলে আদেশের তারিখ কত?

স্বাস্থ্য বীমার আদেশ দেওয়া হয়েছে কি?

 হ্যাঁ না অজানা

বাহ্যাবধিকতার পরিমাণ

মার্কিন ডলার	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> সাপ্তাহিক <input type="checkbox"/> প্রতি দুই সপ্তাহ অন্তর <input type="checkbox"/> মাসিক <input type="checkbox"/> প্রতি মাসে দুইবার <input type="checkbox"/> অন্য <input type="text"/>
--------------	----------------------	---

যে আদালত আদেশ জারি করেছেন

 পারিবারিক সুপ্রিম অন্য

কাউন্টি	স্টেট	দেশ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

স্বাস্থ্য বীমা কভারেজ সম্পর্কিত তথ্য

সন্তানের কি স্বাস্থ্য সেবা কভারেজ আছে?

 হ্যাঁ না অজানা

যদি "হ্যাঁ" হয়, তাহলে কভারেজের ধরন শনাক্ত করুন:

 বেসরকারি - স্বাস্থ্য বীমার সুবিধাদির প্রসঙ্গে যান। সরকারি - সরকারি স্বাস্থ্যসেবা কভারেজ এর প্রসঙ্গে যান।

স্বাস্থ্য বীমার সুবিধাদি

শিশুর বেসরকারি স্বাস্থ্য সেবা কভারেজ কে প্রদান করে?

 জিম্বাদার পেরেন্ট অভিভাবক জিম্বাদার পেরেন্ট/কথিত পেরেন্ট/অভিপ্রেত পেরেন্ট সৎ পেরেন্ট অজানা অন্য

স্বাস্থ্য বীমা ক্যারিয়ারের নাম

পলিসি #	গ্রুপ #
<input type="text"/>	<input type="text"/>

স্ট্রিট	ফ্লোর/অ্যাপার্টমেন্ট/সুট	সিটি	স্টেট	জিপ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

সরকারি স্বাস্থ্য সেবা কভারেজ

সরকারি স্বাস্থ্য সেবা কভারেজের ধরন নির্দেশ করুন:

 মেডিকইড চাইল্ড হেলথ প্লাস (CHPlus) CHPlus মাসিক অবদান: মার্কিন ডলার

 অন্য