

অফিস অব টেম্পোরারি অ্যান্ড ডিজিবেলিটি অ্যাসিস্ট্যান্স
(Office of Temporary and Disability Assistance)

নিউ ইয়র্ক স্টেটে সংঘটিত ওয়েলফেয়ার সংক্রান্ত জালিয়াতি সম্পর্কে রিপোর্ট করা

অনুগ্রহ করে শুধু নিম্নলিখিত প্রোগ্রামগুলির জন্য নিউ ইয়র্ক স্টেটে জালিয়াতি সম্পর্কে রিপোর্ট করতে এই NYS OTDA ফর্মটি ব্যবহার করুন: পাবলিক/নগদ সহায়তা (Public/Cash Assistance), SNAP (সম্পূরক পুষ্টি সহায়তা কর্মসূচি, যেটিকে আগে ফুড স্ট্যাম্প (Food Stamps) বলা হতো এবং HEAP (হোম এনার্জি অ্যাসিস্ট্যান্স প্রোগ্রাম)। Medicaid, SSI ডিজিবেলিটি বা SNAP ভেন্ডর জালিয়াতির জন্য, অনুগ্রহ করে যোগাযোগের তথ্যের ওয়েলফেয়ার জালিয়াতি সম্পর্কে রিপোর্ট করা (Reporting Welfare Fraud) সংক্রান্ত পূর্ববর্তী পেইজটি দেখুন।

গ্রাহকের তথ্য

নামের প্রথমাংশ নামের মাঝের অংশ পদবী জন্মতারিখ (মাস/দিন/বছর)

স্ট্রিটের ঠিকানা সিটি স্টেট জিপ

New York

SSN (শুধু 9 টি নম্বর) লিঙ্গ ফোন (10 নম্বরের – প্রথমে অঞ্চলের কোড)

মহিলা পুরুষ X

অভিযোগ সম্পর্কে তথ্য

কেস নম্বর (যদি জানা থাকে) স্থানীয় ডিস্ট্রিক্ট বা কাউন্টি যেখানে গ্রাহক সহায়তা পাচ্ছেন

কেসের ধরন (অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবগুলোতে টিকচিহ্ন দিন)

SNAP (ফুড স্ট্যাম্পস)

সরকারি সহায়তা (Public Assistance)

হোম এনার্জি সহায়তা কর্মসূচি (Home Energy Assistance Program, HEAP)

মন্তব্য (আবশ্যিক): অনুগ্রহ করে অভিযোগ সম্পর্কে বিস্তারিত বিবরণ লিখুন। যদি অভিযোগটি শিশু বা রিপোর্ট না করা আয় সম্পর্কে হয়ে থাকে, তাহলে শিশুদের নাম এবং/অথবা নিয়োগকারীর নাম ও ঠিকানা অন্তর্ভুক্ত করুন। আরো জায়গার প্রয়োজন হলে ফর্মের পিছনের অংশটি ব্যবহার করুন।

আপনার যোগাযোগের তথ্য

আপনার সাথে যোগাযোগের তথ্য প্রদান করা **ঐচ্ছিক** কিন্তু আমাদের কোনো বাড়তি ব্যাখ্যার প্রয়োজন হলে এটি আমাদের জন্য সহায়ক হবে।

নামের প্রথমাংশ নামের মাঝের অংশ পদবী

স্ট্রিটের ঠিকানা সিটি স্টেট জিপ

New York

ফোন (10 নম্বরের – প্রথমে অঞ্চলের কোড) ইমেল

গোপনীয়তা সংক্রান্ত আইনের কারণে, আমরা কোনো কেসের ফলাফল বা সুনির্দিষ্ট বিষয়ে আপনাকে জানাতে বা আপনার প্রশ্নের উত্তর দিতে **পারব না**।

অনুগ্রহ করে পূরণকৃত ফর্মটি এখানে পাঠান বা ফ্যাক্স করুন:

NYS Office of Temporary and Disability Assistance

40 North Pearl Street, 3rd Floor

Albany, NY 12243

ফ্যাক্স নম্বর: 518-473-6236