

বিনামূল্যের এবং দাম কমানো খাবারের জন্য 2024-2025 পেরাটোটাইপ হাউসহোল্ড আবেদন

প্রত্যেক ঘর পিছু একটি করে আবেদনপত্র সমপূরণ করুন। অনুগ্রহ করে একটি পলে ব্যবহার করুন (পলেসলি নয়)।

<https://frapps.horizonsolana.com/COBC01>-তে অনলাইনে আবেদন করুন

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

<p>ঘররে সদস্যরে সংজ্ঞা: “এমন কেউ যনি আপনার সাথে থাকখনে এবং সমপূরণকতি না হলেও আপনার সাথে উপারজন এবং খরচ ভাগ করনে।”</p> <p>পালতি পুরচিব্যায় থাকা শিশু এবং গৃহহীন, উদবাসত্ব বা ঘরছাড়া সংজ্ঞা পূরণ করা শিশুরা নশিশুলক আহাররে জন্য য়ে গিয়া আনে। তখমরে জন্য কতিবাবে বনামূল্যরে এবং দাম কমানো। সকুলরে আহাররে জন্য আবেদন করত হবো তা পড়ুন ননি।</p>	শিশুর প্রথম নাম	MI	শিশুর পদবী	শ্রলী	শক্সিয়ার্থী? হ্যাঁ না	পালতি শিশু	গৃহহীন, উদবাসত্ব বা ঘরছাড়া
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ধাপ 2 আপনার ঘররে সদস্যদরে কেউ কি (আপনাকে নমিয়ে) বরতমানে নশিনলখিতি সহায়ক পুরে গারামগুলরি এক বা একাধকি 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 চলে 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 লি কৈ লন সময় ঘররে শিশুরাও উপারজন করো। অনুগ্রহ করে ধাপ 1-এ তালকিভুক্ত ঘররে সব সদস্যদরে দ্বারা উপারজতি মে ট উপারজন এখানে অন্তরভুক্ত 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 ট উপারজন (কর কাটার আগে) শুধুমাত্র ডলারে (কে লি সনেটে নয়) জানান। যদি তাঁরা কে লি উৎস থেকেই উপারজন না করনে, তাহলে ‘0’ লখিন। যদি আপনি ‘0’ দলে বা কে লি স্থান ফাঁকা রাখলে, তাহলে আপনি পুরত্যয়তি (পুরতিভুক্ত করখনে) করখনে যে সখোনে জানানে রে মত কে লি উপারজন নহে।

ঘররে উপারজন	কত ঘন ঘন?			
	সাপ্তাহকি	দুর্বি-সাপ্তাহকি	2x মাস	মাসকি
\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ঘররে পুরাপত্তবয়স্ক সদস্যরে নাম (প্রথম এবং শখোনে)	কাজ থেকে উপারজন	কত ঘন ঘন?				সরকারী সহায়তা/সনতানরে সহায়তা/ববিহবচিঘরে উরপগ মষণ	কত ঘন ঘন?				পলেশন/অবসর/অন্যান্য সব উপারজন	কত ঘন ঘন?			
		সাপ্তাহকি	দুর্বি-সাপ্তাহকি	2x মাস	মাসকি		সাপ্তাহকি	দুর্বি-সাপ্তাহকি	2x মাস	মাসকি		সাপ্তাহকি	দুর্বি-সাপ্তাহকি	2x মাস	মাসকি
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ঘররে মে ট সদস্য (শিশু এবং পুরাপত্তবয়স্ক)

পুরাথমকি বতেন পুরাপুরকরে বা ঘররে অন্য পুরাপত্তবয়স্ক সদস্যরে মে ট শ্যাল সকিতিরটি নামবাররে (SSN) শখে চারটি সংখ্যা

কে লি SSN না থাকলে পরীকষা করুন

ধাপ 4 যে গায়া গরে তখম এবং পুরাপত্তবয়স্করে স্বাক্ষর

Email completed form to: meals@cobbk12.org or Mail completed form to: CCSD FNS 6975 Cobb International Blvd. Kennesaw, GA 30152

“আমি নশিচতি করছি (পুরতিভুক্ত করছি) যে এই আবেদনে দেওয়া সহ তখম সত্য এবং সব উপারজন পুরতিভুক্তি হযছে। আমি বুঝেই যে এই তখমটি ফডোরাল ফানডরে রশদিরে সাথে পুরদত্ত হযছে, এবং সকুলরে আধকিরকিরা তখমটি যাচাই (পরীকষা) করত পারণে। আমি জানি যে যদি উদদেশ্যপূরণভাবে ভুল তখম দহি, তাহলে আমার সনতানরা আহাররে সুবিধা হারাতে পারে এবং আমাকে হযতে। পুরযে জয় স্টেট এবং ফডোরাল আইনরে অধিনে শাসতি দেওয়া হতে পারে।”

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
রাসতার ঠকানা (যদি উপলবধ হয়)	অযাপারটমনেট#	শহর	স্টেটে	জপি	দনিরে সময়রে কে লি এবং ইমলে (ঐচ্ছকি)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ফরমটি স্বাক্ষরকারী পুরাপত্তবয়স্করে মুদরতি নাম		পুরাপত্তবয়স্করে স্বাক্ষর		আজকরে তারখি	

