Form Approved OMB No. 0938-1213

### শ্বাস্থ্য কভাবেজ এবং থব্চে সাহায্যের জন্য আবেদন পত্র



### ➡ অনলাইনে দ্ৰুতত্ব আবেদন করুন এখানে HealthCare.gov



আপনি কোন কভাবেজ এব জন্য উপযুক্ত দেখতে এই আবেদনপত্রটি ব্যবহার

- সাশ্রমী মৃল্যের ব্যক্তিগত স্বাস্থ্য বীমা পরিকল্পনা যা আপনাকে ভালো থাকতে সাহায্য করার জন্য সর্বাঙ্গীণ
- একটি নতুন ট্যাক্স ক্রেডিট যা অবিলম্বে আপনার প্রিমিয়াম পরিশোধ করতে সাহায্য করতে পারে স্বাস্থ্য কভারেজের জন্য।
- বিনামূল্য অথবা কম-থরেচে মেডিকেড থেকে কভারেজ অথবা শিশুদের স্বাস্থ্য বীমা প্রোগ্রাম (CHIP)। আপনি হ্মতো একটি বিনামূল্যে অথবা কম-খব্চ প্রোগ্রাম এব জন্য উপযুক্ত হতে পাবেন, এমনকি আপনি যদি ৳৯৭,২০০ এর বৈশি আম করেন এক বছরে (৪ জনের একটি পরিবারের জন্য)।



### কারা এই আবেদন পত্রটি ব্যবহাব কবতে পাবেন?

- আপনার পরিবারের কারো জন্য আবেদন করতে এই আবেদন পত্রটি ব্যবহার করুন।
- আবেদন করুন এমনকি যদি আপনি অথবা আপনাব সন্তানেব ইতিমধ্যে শ্বাস্থ্য কভাবেজ ব্যেছে। কম-থব়চ অথবা বিনামূল্যে কভাবেজের জন্য আপনি উপযুক্ত হতে পারেন।
- আপনি যদি একক হন, তাহলে আপনি হ্যতো একটি সংক্ষিপ্ত ফর্ম ব্যবহার করতে সক্ষম হতে পারেন। দেখুন HealthCare.gov.
- যেসব পরিবারে অভিবাসীরা অন্তর্ভুক্ত আবেদন করতে পারেন। আপনি আপনার সন্তানের জন্য আবেদন করতে পারেন এমনকি যদি আপনি কভারেজের জন্য যোগ্য না হন। আবেদন করা আপনার অভিবাসন অবস্থা বা স্থায়ী বাসিন্দা বা নাগরিক হওয়ার সম্ভাবনাকে প্রভাবিত করবে না।
- যদি কেউ আপনাকে এই আবেদন পত্রটি পূরণ করতে সাহায্য করে থাকে, আপনাকে হয়তো পরিশিষ্ট C সম্পন্ন করতে হতে পারে।



### আবেদন ক্রার জন্য আপনাব কি প্রয়োজন হতে পাবে

- সোশ্যাল সিকিউরিটি নাম্বার (অথবা যে কোন যোগ্য অভিবাসীদের নথি নাম্বার যার কভারেজ
- আপনার পরিবারের প্রত্যেকের জন্য নিয়োগকর্তা এবং উপার্জন তথ্য (উদাহরণস্বরূপ, বেতন निवन्नप्रमृह, W-2 कर्म, वा मजूति এवः ট্যাক্স विवृতি (थ(क)।
- যে কোন বর্তমান স্বাস্থ্য বীমার নীতি নাম্বার।
- আপনার পরিবারের জন্য লভ্য যে কোন কাজ-সংক্রান্ত স্বাস্থ্য বীমা ভখ্য।.



### আমবা কেন এই তথ্যগুলো জিজ্ঞেস কবি?

আপনি কোন কভারেজের জন্য যোগ্য তা জানাতে আমরা আয় এবং অন্যান্য তথ্য সম্পর্কে জিল্ডেস করি এবং যদি আপনি পরিশোধের জন্য কোন সাহায্য পেতে পারেন। **আপনার সমস্ত তথ্য আমরা ব্যক্তিগত** এবং **নিরাপদ রাথব, যেভাবে আইনত প্রয়োজন।** গোপনীয়তা আইন বিবৃতি দেখতে, দেখুন HealthCare. gov অথবা নির্দেশাবলীগুলো দেখুন।



### এবপ্র কি হবে?

আপনার সম্পন্ন, সাক্ষর করা আবেদন পত্রটি পৃষ্ঠা ৭ এর ঠিকানাতে পাঠিয়ে দিন। **যদি আপনার কাছে** সমস্ত তথ্য লা থাকে যা আমূরা জিজ্ঞেস করেছি, সাক্ষর করুল এবং যেভাবেই হোক আবেদল পত্রটি জমা **দিন।** আমরা ১-২ সপ্তাহের মধ্যে আপনার সাথে যোগাযোগ করবো, এবং **আপনি হয়তো মার্কেটপ্লেস** থেকে একটি কল পেতে পাবেল যদি আমাদের আবো তথ্য প্রয়োজন হয়। আপনি মেইলে একটি যোগ্যতা নিরূপণ চিঠি পাবেন আপনার আবেদন প্রক্রিয়া সম্পন্ন হবার পর। যদি আপনি আমাদের কাছ খেকে কিছু শুনতে না পান, মার্কেটপ্লেস কল কেন্দ্রে যোগাযোগ করুন। এই আবেদন পত্রটি পুরণ করার অর্থ এই নয় যে আপনাকে শ্বাস্থ্য কভারেজ কিনতে হবে



### এই আবেদন পত্রের মাধ্যমে সাহায্য निन

- অৰলাইন: HealthCare.gov.
- **ফোল:** মার্কেটপ্লেস কল কেন্দ্রে ফোল করুল এথানে 1-800-318-2596. TTY ব্যবহারকারীরা কল করুন 1-855-889-4325.
- **ব্যক্তিগত ভাবে:** আপনার এলাকাতে পরামর্শদাতা থাকতে পারেন যিনি সাহায্য করতে পারবেন। দেখুন HealthCare.gov, অথবা আরো তথ্য পেতে মার্কেটপ্লেস কল কেন্দ্রে ফোন করুন এথানে 1-800-318-2596।
- · **অন্যান্য ভাষা:** যদি ইংলিশ ছাড়া অন্য একটি ভাষায় আপনার সাহায্যের প্রয়োজন হয়, কল করুন 1-800-318-2596 এবং গ্রাহক পরিষেবা প্রতিনিধিকে আপনার প্রয়োজনীয় ভাষা বলুন। আমরা আপনাকে বিনা খরচে সাহায্য প্রদান করবো।

আপনার অধিকার আছে এই পণ্যটি সম্পর্কে একটি বিকল্প বিন্যাসে তখ্য পাওয়ার। আপনার আরো অধিকার আছে একটি অভিযোগ দায়ের করার যদি আপনি মনে করেন আপনি বৈষম্যের শিকার হয়েছেন। দেখুন <u>www.cms.gov/about-cms/agency-Information/aboutwebsite/cmsnondiscriminationnotice.html,</u>অথবা মার্কেটপ্লেস কল কেন্দ্রে কল করুন এথানে 1–800–318–2596 আরো তখ্য এর জন্য। TTY ব্যবহারকারীরা কল করুন 1-855-889-4325.

PRA বিবৃতি প্রকাশ: ১১৯৫ এর পেপারওয়ার্ক রিডাকশন আইন অনুযায়ী, কোন ব্যাক্তি একটি তথ্য সংগ্রহে সাড়া দিতে বাধ্য নয় যদি না এটি একটি বৈধ ও ম ব নিয়ন্ত্রণ সংখ্যা প্রদর্শন করে। এই তথ্য সংগ্রহের জন্য বৈধ ও ম ব নিমন্ত্রণ সংখ্যা ০৯৩৮-১১৯১। এই তথ্য সংগ্রহ সম্পন্ন করার জন্য প্রয়োজনীয় সময় প্রতিটি প্রতিক্রিয়ার জন্য গড় 45 মিনিট অনুমান করা হয়, নির্দেশাবনী পর্যালোচনা করতে সময়, বিদ্যানা তথ্য সম্পদ অনুসন্ধান, প্রয়োজনীয় তথ্য জড়ো করা এবং সম্পূর্ণ এবং তথ্য সংগ্রহ পর্যালোচনা অন্তর্ভুক্ত। এই ফর্মটি উল্লত করবার জন্য সময় অনুমান (গুলো) বা প্রস্তাবনার সঠিকটা বিষয়ে আপনার যদি মন্তব্য থাকে, অৰুগ্ৰহ করে লিখুল: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.



অনুগ্রহ করে শুধুমাত্র কালো বা গাঢ় নীল কালি ব্যবহার করে বড় অক্ষরে মুদুণ করুন . বৃত্তগুলো ( ) ) এভাবে পূরণ করুন → 🗨.

### ধাপ 1: আপনার সম্পর্কে বলুন

| (আমাদের স    | আপনার           | পরিবার     | থেকে     | একজন     | প্রাপ্তবয়স্ক | প্রয়োজন | আপনার | আ(বদন   | পত্রের | জন্য    | যোগাযোগের | ব্যক্তি | হিসেবে। )              |                     |          |
|--------------|-----------------|------------|----------|----------|---------------|----------|-------|---------|--------|---------|-----------|---------|------------------------|---------------------|----------|
| 1. প্রথম নাম |                 |            |          |          | মধ্যবর্তী     | নাম      |       |         | শে     | ষের     | নাম       |         |                        | প্রত্যয়            |          |
|              |                 |            |          |          |               |          |       |         |        |         |           |         |                        |                     |          |
| 2. বাড়ীর ঠি | টকানা (২        | ।ালি রাখুন | যদি      | আপনার    | একটি না গ     | গাকে।)   |       |         |        |         |           |         | 3. অ্যাপার্টমে         | ন্ট বা স্যুট সংখ্যা |          |
|              |                 |            |          |          |               |          |       |         |        |         |           |         |                        |                     |          |
| 4. শহর       |                 |            |          |          |               |          | 5.    | রাষ্ট্র | 6.     | জিপ     | কোড       | _       | 7. কাউন্টি, প্যারিশ, ব | া জনপদ              |          |
|              |                 |            |          |          |               |          |       |         |        |         |           |         |                        |                     |          |
| 8. ডিঠি পাঠ  | াবার ঠিক        | ানা (যদি   | বাড়ীর   | ৰ ঠিকানা | থেকে ভিন্ন    | হয়)     |       |         |        |         |           |         | 9. অ্যাপার্টমে         | ন্ট বা স্যুট সংখ্যা |          |
|              |                 |            |          |          |               |          |       |         |        |         |           |         |                        |                     |          |
| 10. শহর      |                 |            |          |          |               |          | 11.   | রাষ্ট্র | 12.    | জিপ     | কোড       |         | 13. কাউন্টি, প্যারিশ,  | বা জনপদ             |          |
|              |                 |            |          |          |               |          |       |         |        |         |           |         |                        |                     |          |
| 14. দিনের স  | ফান নাশ্বা      | র          |          |          |               |          |       |         | 15.    | সান্ধ্য | ফোন নম্বর |         |                        |                     |          |
| (            | )               |            | -        |          |               |          |       |         | (      |         | )         |         | -                      |                     |          |
| 16. আপনি ই   | মৈল দ্বার       | া এই অ্যা  | প্লিকেশন | সম্পর্কে | তথ্য পেতে     | চান?     |       |         | •••••  |         | •••••     |         |                        |                     | हाँ 🔘 ना |
| ই-মেল ঠিকাৰ  | नाः             |            |          |          |               |          |       |         |        |         |           |         |                        |                     |          |
| 17. আপনার    | প <b>ছন্দের</b> | কথ্য ভাষ   | কি?      | আপনার    | পছন্দের বে    | ৰখা ভাষা | কি?   |         |        |         |           |         |                        |                     |          |
|              |                 |            |          |          |               |          |       |         |        |         |           |         |                        |                     |          |

## ধাপ 2: আপনার পরিবার সম্পর্কে আমাদের বলুন।

#### এই আবেদন পত্রে আপনার কাকে অন্তর্ভুক্ত করা প্রয়োজন?

আপনার পরিবার এবং পরিবারের প্রত্যেক ব্যক্তির জন্য ধাপ ২ পৃষ্ঠাগুলো সম্পূর্ণ করুন, এমনকি যদি তাদের ইতিমধ্যে স্বাস্থ্য কভারেজ থেকে থাকে। এই আবেদন পত্রের তথ্য গুলো আমাদের সাহায্য করে প্রত্যেকের জন্য সবচেয়ে ভালো কভারেজ নিশ্চিত করতে। সাহায্যের পরিমাণ অখবা প্রোগ্রামের ধরণের জন্য আপনার যোগ্যতা আপনার পরিবারের লোকসংখ্যা এবং তাদের উপার্জনের উপর ভিত্তি করে নির্ধারণ করা হয়। আপনি যদি কাউকে অন্তর্ভুক্ত না করেন, এমনকি যদি তাদের ইতিমধ্যে স্বাস্থ্য কভারেজ থাকে, আপনার যোগ্যতার ফলাফল প্রভাবিত হতে পারে।

#### প্রাপ্তব্যস্কদের কাদের কভারেজ প্রয়োজনঃ

এমনকি যদি কেউ তাদের নিজেদের স্বাস্থ্য কভারেজের জন্য আবেদন করছে না তাদের অন্তর্ভুক্ত করুনঃ

- কোন খ্ৰী
- কোন ছেলে বা মেয়ে 21 বছরের কম বয়সী তারা একসাথে বাস করে, সং ছেলে-মেয়ে সহ
- একই আমুকর রিটার্ল এর সাথে জড়িত অল্য কোল ব্যক্তি ( কোল ২১ বছরের বেশী ব্যুসের সন্তাল যাকে পিতা বা মাতার ট্যাক্স রিটার্ল এর উপর দাবি করা হয়)। আপলার স্বাস্থ্য কভারেজ পেতে ট্যাক্স ফাইল করবার প্রয়োজন লেই।

#### 21 বছরের কম বয়সী শিশুদের জন্য যাদের কভারেজ প্রয়োজন

এমনকি যদি কেউ তাদের নিজেদের শ্বাস্থ্য কভারেজের জন্য আবেদন করছে না তাদের অন্তর্ভুক্ত করুনঃ

- কোন পিতামাতা (অথবা সৎ পিতামাতা) তাদের সাথে বাস করে
- কোন সহোদর তাদের সাথে বাস করে
- কোন ছেলে বা মেয়ে তাদের সাথে বাস করে, সংছেলেমেয়ে অন্তর্ভুক্ত
- একই রাষ্ট্রীয় আয়কর রিটার্ল এর সাথে জড়িত অন্য কোন ব্যাক্তি। আপনার স্বাস্থ্য কতারেজ পেতে ট্যাক্স ফাইল করবার প্রয়োজন নেই।

#### আপনার পরিবারের প্রত্যেক ব্যাক্তির জন্য ধাপ ২ সম্পন্ন করুন।

আপনাকে দিয়ে আরম্ভ করুন, ভারপর অন্যান্য প্রাপ্তব্যস্ক এবং শিশুদের। আপনার পরিবারে যদি ২ জনের বেশি লোক থাকে, আপনার পৃষ্ঠাগুলো কপি করার এবং সংযুক্ত করার প্রয়োজন হবে।

পরিবারের যেসব সদস্যদের জন্য স্বাস্থ্য কভারেজের প্রয়োজন নেই আপনাকে ভাদের অভিবাসন অবস্থা বা সোশ্যাল সিকিউরিটি নাম্বার (এসএসএন) প্রদান করবার প্রয়োজন নেই। আপনার সমস্ত ভখ্য আমরা ব্যক্তিগত এবং নিরাপদ রাখব, যেভাবে আইনভ প্রয়োজন। আমরা ব্যক্তিগত ভখ্য ব্যবহার করবো শুধুমাত্র যদি স্বাস্থ্য কভারেজের জন্য আপনার যোগ্যভা চেক করতে।

# ধাপ 2: ব্যাক্তি 1 (আপনাকে দিয়ে আরম্ভ করুন।)



আপনার নিজের জন্য ধাপ ২ পূরণ করুন, আপনার খ্রী/পার্টনার এবং সন্তানরা যারা আপনার সাথে বাস করে, এবং/অথবা আপনি যদি ফাইল করে থাকেন অন্য কেউ আপনার একই রাষ্ট্রীয় আয়কর রিটার্ন এর সাথে যুক্ত। কাকে অন্তর্ভুক্ত করা যায় এই ব্যাপারে আরো তথ্য এর জন্য পৃষ্ঠা ১ দেখুন। যদি আপনি আয়কর রিটার্ন ফাইল না করে থাকেন, এথনও পরিবারের সদস্যরা যারা আপনার সাথে বাস করে যোগ করতে স্মরণ রাখুন।

| 1. প্রথম নাম                                                                                                                                                                                                                                                                            | মধ্যবৰ্তী নাম                                                                                | শেষের নাম                                                                                        | প্রত্যয়                                      |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| 2. ব্যক্তি ১ এর সাথে সম্পর্ক?                                                                                                                                                                                                                                                           | 3. আপনি কি বিবাহিত?                                                                          | 4. জন্ম তারিথ (মাস/দিন/বছর)                                                                      | 5. লিঙ্গ                                      |  |  |  |  |  |  |
| <u>ৰিজ</u>                                                                                                                                                                                                                                                                              | 🔾 शाँ 🔘 ना                                                                                   |                                                                                                  | 🔾 পুরুষ 🔘 মহিলা                               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| 6. সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর (এসএসএন)                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              | ন)প্রয়োজন এবং একটি এসএসএন আছে অথবা একটি পেতে পা                                                 |                                               |  |  |  |  |  |  |
| ব্যবহার করি আয় এবং অন্যান্য তথ্য চেক করি দেখতে যে স্বাস্থ্য কভারেজের জন্য পরিশোধে কে কে সহায়তা পাওয়ার যোগ্য। যদি একটি এসএসএন পেতে আপনার সহায়তার<br>প্রয়োজন হয়, দেখুন socialsecurity.gov, অথবা কল করুন সোশ্যাল সিকিউরিটি 1–800–772–1213. TTY ব্যবহারকারীরা কল করুন 1–800–325–0778. |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              | নকি যদি আপনি রাষ্ট্রীয় আয়কর রিটার্ল ফাইল না করে থাকেন                                          |                                               |  |  |  |  |  |  |
| জন্য আবেদন করতে পারেন।                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| 🔘 <b>হ্যাঁ. যদি হ্যাঁ,</b> অনুগ্রহ করে প্রশ্নগুলো ক-গ উ                                                                                                                                                                                                                                 | 3র করুন।                                                                                     | ना. यिन ना , ११ अद्मा हल यान।                                                                    |                                               |  |  |  |  |  |  |
| <ul> <li>a. আপনি কি স্ত্রীর সাথে যৌখভাবে ফাইল করবেন?</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                  | 🔘 হাাঁ 🔘 না                                   |  |  |  |  |  |  |
| <b>যদহিয়াঁ</b> , স্ত্রীর নাম লথিুনঃ                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                  | _                                             |  |  |  |  |  |  |
| b. আপনি কি আপনার ট্যাক্স রিটার্ন এর উপর কোনে                                                                                                                                                                                                                                            | না নির্ভরশীলদের দাবি করবেন?                                                                  |                                                                                                  | 🔘 হাাঁ 🔘 না                                   |  |  |  |  |  |  |
| <b>যদহিযাঁ,</b> এই তালকিায় নরি্ভরশীলদরে নাম(গুল                                                                                                                                                                                                                                        | ( ) निथूनः                                                                                   |                                                                                                  | _                                             |  |  |  |  |  |  |
| c. আপনাকে কি অন্য কারো ট্যাক্স রিটার্ন এ নির্ভর                                                                                                                                                                                                                                         | मीन रिरापत पानी कता रत?                                                                      |                                                                                                  | 🔘 হাাঁ 🔘 না                                   |  |  |  |  |  |  |
| <b>যদহিযাঁ,</b> অলুগ্রহ কর েট্যাক্স ফাইল করা ব্                                                                                                                                                                                                                                         | যক্তরি নাম তালকািবদ্ধ করুনঃ া                                                                | ট্যাক্স ফাইল করা ব্যক্তির সাথে আপনি কিভাবে সম্পর্কিত?                                            |                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| 8. আপনি কি গর্ভবতী?                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                              | Yes 🔘 No a. <b>যদি হ্যাঁ</b> , এই গৰ্ভাবস্থায় আপনি কতজন                                         | শিশু আশা করছেন?                               |  |  |  |  |  |  |
| 9. <b>আপলার কি শ্বাস্থ্য কভারেজ প্রয়োজন?</b> এমলকি যদি                                                                                                                                                                                                                                 | আপনার স্বাস্থ্য কভারেজ থাকে, সে                                                              | থানে ভালো কভারেজ অথবা শ্বন্ন থরচের সাথে একটি প্রোগ্রাম য                                         | ত পারে।                                       |  |  |  |  |  |  |
| 🔾 হ্যাঁ. যদি হ্যাঁ, নিম্নের সবগুলো প্রশ্নের উত্তর করুন।                                                                                                                                                                                                                                 | 🕛 🔘 ना. यिन ना, পृष्ठी 🌞                                                                     | এর আম সংক্রান্ত প্রশ্নগুলো <b>এড়িয়ে যান।</b> এই পৃষ্ঠার বাকি অংশ                               | গুলা থালি রেখে দিন। 🕞                         |  |  |  |  |  |  |
| 10. আপলার কি একটি শারীরিক, মালসিক, বা মালসি                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                              |                                                                                                  | 0 * 0                                         |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              | ন থাকেল?<br>-                                                                                    |                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              | ছেন?                                                                                             | হ্যা 🔾 না                                     |  |  |  |  |  |  |
| 12. আপনি কি একজন <b>নেচারালাইজড</b> অথবা <b>উদ্ভূত</b> । <b>হাাঁ। যদি হাাঁ</b> , ক এবং থ পূরণ করুন।                                                                                                                                                                                     |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| a. এलिएसन नम्रतः                                                                                                                                                                                                                                                                        | b. প্রশংসাপত্র নম্বর:                                                                        | ·                                                                                                |                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                  | ত এবং থ সম্পন্ন করার পর,<br>প্রশ্নতে চলে যান। |  |  |  |  |  |  |
| 13. আপুলি যদি একজন মার্কিল যক্তরাষ্ট্রের লাগ্রিক ব                                                                                                                                                                                                                                      | া মার্কিল যক্তবাষ্টের জাতীয়তা লা                                                            | হন, তাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন অবস্থা আছে কি?                                                 |                                               |  |  |  |  |  |  |
| আইডি नम्रत निथून। निर्দममाना (দथून।                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| অভিবাসন নথি প্রকার স্ট্যাটাস টাইপ (                                                                                                                                                                                                                                                     | ঐচ্ছিক) আপনার নাম লিখুন                                                                      | যেভাবে এটি আপনার অভিবাসন নখিতে প্রদর্শিত হয়                                                     |                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| আপনার নাম লিখুন যেভাবে এটি আপনার অভিবাসন ব                                                                                                                                                                                                                                              | ন্থিতে প্রদর্শিত হয়                                                                         | কার্ড নম্বর অথবা পাসপোর্ট নম্বর<br>                                                              |                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| সেভিস আইডি বা মেয়াদ শেষের তারিথ (ঐচ্ছিক)                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              | অন্যান্য (ক্যাটাগরি কোড বা ইস্যুর দেশ)                                                           |                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| a. আপনি কি ১৯৯৬ সাল থেকে মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে বসবাস করছেন? হ্যাঁ 🔘 না                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| ь. আপনি, বা আপনার খ্রী বা পিতামাতা, একজন যুদ্ধপ্রবীণ অথবা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সামরিক বাহিনীর একজন সক্রিয় কর্তব্যরত সদস্য? হাাঁ 🔘 লা                                                                                                                                                 |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| 14. আপনি কি গত ৩ মাসের চিকিৎসা বিল পরিশোধের জন্য সাহায্য চান?                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| 15. আপনি কি কমপক্ষে ১৯ বছরের কম ব্যুসী অন্তত একজন সন্তানের সাথে বসবাস করেন, এবং আপনি কি মূল ব্যাক্তি যে এই সন্তানের দেখাশুনা করেন? (হ্যাঁ নির্বাচন করুন যদি আপনি বা আপনার খ্রী এই সন্তানের দেখাশুনা করেন।) হাাঁ 🔘 না                                                                    |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| 16. আপনার পরিবারে আপনার সাথে ১৯ বছরের নিচে                                                                                                                                                                                                                                              | 16. আপনার পরিবারে আপনার সাথে ১৯ বছরের নিচে কোন সন্তান বাস করলে ভার নামগুলো এবং সম্পর্ক বলুন: |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              |                                                                                                  |                                               |  |  |  |  |  |  |
| 17. আপনি কি একজন পুরো–সময় শিক্ষার্থী?🔘                                                                                                                                                                                                                                                 | হ্যাঁ 🔘 না 18. আপনি কি ১৮                                                                    | বছর বা অধিক ব্য়সে পালিত কেন্দ্রে ছিলেন?                                                         | ্ হ্যাঁ 🔘 না                                  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              | ইভিয়ান অখবা আলাষ্টা (নিটিভ ) ফিলিপিনো ) জাপানিজ (<br>(নিটিভ হাওমাইমান ) গুমামানিমান বা চামোরো ) |                                               |  |  |  |  |  |  |

# ধাপ 2: ব্যাক্তি 1 (নিজেব কথা চালিয়ে যান।)



| বর্তমান কাজ এবং আয়েব তথ্য                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul> <li>☐ নিযুক্তিঃ যদি আপনি বর্তমানে কর্মরত থাকেন, আপনার উপার্তন সম্পর্কে</li> <li>☐ নিযুক্ত নয়ঃ</li> <li>☐ আত্মকর্মসংস্থান:</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| বলুন। প্রশ্ন ২১ দিয়ে শুরু করুন। ৩১ লম্বর প্রশ্নে চলে যান। 30 লম্বর প্রশ্নে চলে যান।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| বৰ্তমান কাজ 1:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 21. নিয়োগকর্তার নাম                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| a. নিয়োগকর্তার ঠিকানা                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| b. শহর c. রাষ্ট্র d. জিপ কোড 22. নিয়োগকর্তার ফোন নম্বর                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 23. মজুরী/ টিপস (ট্যাঞ্ছের আগে) 🔘 ঘন্টা্য় 🔘 সাপ্তাহিকভাবে 🔘 প্রতি ২ সপ্তাহে 👤 24. ঘন্টায় প্রতি <b>সপ্তাহে</b> গড় কাজ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 💲 🔘 এক মাসে দুবার 🔘 মাসিক 🔘 বাৎসরিক                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| বর্তমান কাজ 2: (যদি আপনার অভিরিক্ত কাজ খাকে এবং আরো জামগার প্রয়োজন হম, আরেকটি কাগজ সংযুক্ত করুন।)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 25. নিয়োগকর্তার নাম                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| a. নিয়োগকর্তার ঠিকানা                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| b. শহর c. রাষ্ট্র d. জিপ কোড 26. নিয়োগকর্ভার ফোন নম্বর                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 27 মজুরী/ টিপস (ট্যাক্সের আগে) 🔘 ঘন্টা্ম 🔘 সাপ্তাহিকভাবে 🔘 প্রতি ২ সপ্তাহে 28. ঘন্টা্ম প্রতি সপ্তাহে গড় কাজ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 🐧 🔘 এক মাসে দুবার 🔘 মাসিক 🔘 বাৎসরিক                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 29. গত বছরে, আপনি কিঃ 🔘 কাজ পরিবর্তন 🔘 কাজ স্থগিত 🔘 কম ঘন্টা কাজ করা শুরু 🔘 এগুলোর কোনটাই ন্য়                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 30. <mark>যদি ম্বনিযুক্ত, ক এবং থ উত্তর ক</mark> রুন                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| a. কাজের ধরন:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| b. এই মাসে আত্মকর্মসংস্থানের থেকে আপনি নেট আয় (একবার ব্যবসায়িক থরচ দেওয়ার পরের লাভ) কত পাবেন? <b>\$</b> নির্দেশমালা দেখুন।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 31. <b>অন্যান্য আম আপনি এই মাসে পাবেনঃ</b> রণ করুল যা সবগুলো প্রযোজ্য, এবং পরিমাণ দিল এবং কত ঘল ঘল আপনি এটি পেতে পারেল। যদি কিছু না থাকে এখানে পূরণ                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| করুল। 🔘 উল্লেখ্যঃ আমাদেরকে আগলার বলার প্রয়োজন <b>লেই</b> চাইল্ড সাপোর্ট, যুদ্ধপ্রবীণ প্রদত্ত অর্থ, অথবা প্রাসঙ্গিক লিরাপত্তা আয় (এসএসআই) থেকে প্রাপ্ত আয় সম্পর্কে।                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ্র বেকারত্ব \$ কত ঘন ঘন? বিধারপোষ প্রাপ্তি \$ কত ঘন ঘন?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ে পেনশন \$ কত ঘন ঘন? েনট চাষ / মাছধরা \$ কত ঘন ঘন?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ি সোশ্যাল<br>দিকিউরিটি                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ্রতার অ্যাকাউন্ট <b>\$</b> কত ঘন ঘন?  কত ঘন ঘন?  কত ঘন ঘন?  \$  কত ঘন ঘন?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 32. <b>বিয়োজন:</b> রণ করুল যা সবগুলো প্রযোজ্য, এবং পরিমাণ দিল এবং কত ঘল ঘল আপলি পরিশোধ করেল। যদি আপলি নির্দিষ্ট কিছু জিনিসের জন্য পরিশোধ করেল যা যুক্তরাষ্ট্রীয় আয়কর রিটার্ল থেকে কাটা যেতে পারে, ভাদের সম্পর্কে আমাদের বললে স্বাস্থ্য কভারেজ থরচ কিছু কম হতে পারে। <b>উল্লেখ্য:</b> আপনার চাইল্ড সাপোর্ট অন্তর্ভুক্ত করা উচিত নয় যা আপনি পরিশোধ করেল অথবা একটি থবা স্বাস্থ্য আপনার লেট আতাকর্ম্য স্থানের থবারের মধ্যে বিবেছিত প্রশূ ৩০খু। |
| আয়কর রিটার্ল থেকে কাটা যেতে পারে, তাদের সম্পর্কে আমাদের বললে স্বাস্থ্য কভারেজ থরচ কিছু কম হতে পারে। <b>উল্লেখ্য:</b> আপনার চাইন্ড সাপোর্ট অন্তর্ভুক্ত করা উচিত নয় যা আপনি পরিশোধ করেন, অথবা একটি থরচ যা ইতিমধ্যে আপনার নেট আত্মকর্মসংস্থানের থরচের মধ্যে বিবেচিত (প্রশ্ন ৩০থ)। .                                                                                                                                                             |
| আমকর রিটার্ল (থকে কাটা যেতে পারে, তাদের সম্পর্কে আমাদের বললে স্বাস্থ্য কভারেজ থরচ কিছু কম হতে পারে। উল্লেখ্য: আপনার চাইন্ড সাপোর্ট অন্তর্ভুক্ত করা উচিত নম যা আপনি পরিশোধ করেন, অথবা একটি থরচ যা ইতিমধ্যে আপনার নেট আত্মকর্মসংস্থানের থরচের মধ্যে বিবেচিত (প্রশ্ন ৩০থ)। .    (থারপোষ দেওমা \$  কত ঘন ঘন?  কত ঘন ঘন?  ধরন:                                                                                                                      |
| আয়কর রিটার্ল থেকে কাটা যেতে পারে, তাদের সম্পর্কে আমাদের বললে স্বাস্থ্য কভারেজ থরচ কিছু কম হতে পারে। উল্লেখ্য: আপনার চাইন্ড সাপোর্ট অন্তর্ভুক্ত করা উচিত নয় যা আপনি পরিশোধ করেন, অথবা একটি থরচ যা ইতিমধ্যে আপনার নেট আত্মকর্মসংস্থানের থরচের মধ্যে বিবেচিত (প্রশ্ন ৩০থ)। .   (থারপোষ দেওয়া \$  কত ঘন ঘন?  কত ঘন ঘন?                                                                                                                          |
| আয়কর রিটার্ল (খকে কাটা যেতে পারে, তাদের সম্পর্কে আমাদের বললে স্বাস্থ্য কভারেজ খরচ কিছু কম হতে পারে। <b>উল্লেখ্য:</b> আপনার চাইন্ড সাপোর্ট অন্তর্ভুক্ত করা উচিত নয় যা আপনি পরিশোধ করেন, অখবা একটি খরচ যা ইতিমধ্যে আপনার নেট আত্মকর্মসংস্থানের খরচের মধ্যে বিবেচিত (প্রশ্ন ৬০খ)। .   (খারপোষ দেওয়া \$  কত ঘন ঘন?  কত ঘন ঘন?  কত ঘন ঘন?                                                                                                        |

### পূরণ করবেন না। এটি একটি আবেদন পত্র ন্য

ধাপ 2: ব্যাক্তি 2

উল্লেখ্য: यদি এই ব্যক্তির স্বাস্থ্য কভাবেজের প্রয়োজন না হয়, এই পূর্চার ১-১০ প্রম্নগুলোই শুধু উত্তর করুন। ৪-৫ পূর্চাগুলো কপি করুন যদি সেখানে আপনার পরিবাবে ২ জনের বেশি সদস্য থাকে।



এই পৃষ্ঠাটি পূরণ করুল আপনার খ্রী/পার্টনার এবং সন্তালরা যারা আপনার সাথে বাস করে ভাদের জন্য, এবং/অথবা আপনি যদি ফাইল করে থাকেল অন্য কেউ আপনার একই রাষ্ট্রীয় আয়কর রিটার্ল এর সাথে যুক্ত। যদি আপনি আয়কর রিটার্ল ফাইল না করে থাকেল, এথনও পরিবারের সদস্যরা যারা আপনার সাথে বাস করে যোগ করতে স্মরণ রাখুন।কাকে অন্তর্ভুক্ত করা যায় এই ব্যাপারে আরো ভখ্য এর জন্য পৃষ্ঠা ১ দেখন।

| 2. বাজি ১ রর সাথে সম্পর্কণ্ড বির্বেশনালা (ক্ষুন্ন)  3. বাজি ২ কি বিষ্কিতি?  4. কাম তারিখ ( মান/নিন/করে)?  5. নির পুর পুর পুর মান্তি মান করেনে করেনে করেনে করেনে করেনে তারিক্র মান্তি মান্তর করেনে তারিক্র মান্তর বার্তির সমস্রমান করেনে করেনে করেনে তারিক্র করেনেনে তারিক্র করেনে তারিক্র করেনে তারিক্র করেনে করেনের করেনেনে করেনের করেনের করেনের করেনের করেনেনে তারিক্র করেনে তারিক্র করেনে তারিক্র করেনে করেনেনে তারিক্র করেনে তারিক্র করেনে করেনের করেনেনে করেনেনে তারিক্র করেনেনেনেনে তারিক্র করেনেনেনেনেনেনেনেনেনেনেনেনেনেনেনেনেনেনেন                                                                         | 1. প্রথম নাম মধ্যবর্তী নাম                                                                                                                                                 | শেষের নাম                                                       | প্রত্যয়                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ा. उपल णाल लगापाल                                                                                                                                                          | ে(শেল পাল                                                       | ۲,00                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
| ति । মান্ত্ৰাল সিকিউনিটি নছর (এম্বাস্থন)      त আজি ২ কি মান্ত্ৰি ২ কা মাত ১ কা মাত ১০ই বিলাহে বাদ করেব?      বালি ১ কি মান্ত্ৰী হছর পুক্রবাট্টী আমনক বিশি কাইন করার পরিকরণা করেবে?      বালি বা কি মান্ত্ৰী হছর পুক্রবাট্টী আমনক বিশি কাইন করার পরিকরণা করেবে?      বালি বা কি মান্ত্রীর বান পরিকরণা আমনক বিশি কাইন করার পরিকরণা করেবে?      বালি ২ কি প্রাপ্তরাধী আমনক বিশি কাইন করার পরিকরণা করেবে?      বালি ২ কি প্রাপ্তরাধী আমনক বিশি কাইন করার পরিকরণা করেবে?      বালি ২ কি প্রাপ্তরাধী আমনক বিশি কাইন করার পরিকরণা করেবে?      বালি ২ কি প্রাপ্তরাধী আমনক নির্মিণ করেবে?      বাম মাহিম্মা, ব্যরিকরার নাম পরিকরণী করেবেন?      বালি ২ কি কল কালো চাম্রে নির্মিণ করেবেন?      বালি ২ কি কলকালী?      বালি ২ কি কলকালী সাম্রে করেবেন করেবেন করেবেন।      বালি ২ কি কলকালী করেবেন করেবেন করেবেন করেবেন।      বালি ২ কে কলকাল করেবেন করেবেন।      বালি ২ কে কলকালা করেবেন।      বালি ২ কলকালা করেবেন।      বালি বালি ২ কলকালা করেবেন।      বালি বালি মান্ত্র হালি করেবেন।      বালি ২ কলকালা করেবেন।      বালি ২ কলকালা করেবেন।      বালি ২ কলকালালালালালালালালালালালালালালালালালাল                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            | 4. জন্ম ভারিম (মাস/দিল/বছর)?                                    |                                      |
| 7. ব্যাকি ২ কি ব্যাকি ১ এন দত একই ঠিনাদাতে বাদ করেল?  2. ব্যাকি ২ কি ব্যাকি ১ এন দত একই ঠিনাদাতে বাদ করেল?  3. ব্যাকি ২ কি ব্যাকি স্থান ব্যাকিক কলন  3. ব্যাকি ২ কি ব্যাকি স্থান ব্যাকিক কলন  3. ব্যাকি ২ কি ব্যাকি সাম্প্র করে বুক্রাইট্র আনকর বিটার্ম আইন করার শরিকস্থলা করমেল?  3. ব্যাকি ২ কি ব্রাকি সাম্পর প্রকর্ম করেল?  3. ব্যাকি ২ কি ব্রাকি সাম্পর পিন্ধান্ত এইল করেলে?  4. ব্যাকি ২ কি ব্রাকি সাম্পর পিন্ধান্ত করেলে?  5. ব্যাকি ২ কি ব্রাকি সাম্পর পিন্ধান্ত করেলে?  5. ব্যাকি ২ কি ব্রাকি সাম্পর বিটার্ম করের করেলে?  5. ব্যাকি ২ কি ব্রাকি সাম্পর বিটার্ম করের করেলে?  5. ব্যাকি ২ কি ব্রাকি সাম্পর বিটার্ম করের করেলে?  5. ব্যাকি ২ কি ব্রাকি সাম্পর বিটার্ম করের করেলে?  5. ব্যাকি ২ কি ব্রাকি সাম্পর বিটার্ম করের করেলে?  5. ব্যাকি ২ কি ব্রাকি সাম্পর বিটার্ম করের ব্রাকির বিটার্ম বিটারম বিটারম বিটারম্ব বিট  | 🔾 शा 🔾 ना                                                                                                                                                                  |                                                                 | ्रीसम् 🔾 भारणा                       |
| যদি ৰা, ঠিকালা তালিকাভুক্ত করন:  8. ব্যাকি ২ কি প্রাপ্তামী ব্রহর যুক্তরাষ্ট্রীয় আমকর বিটার্ল ফাইল করার পরিকরনা করাছেল? (আপনি এখনও কভারাজর জন্য আবেনন করাড পারেন এখনকি যদি ব্যাক্তি ২ যুক্তরাষ্ট্রীয় আমকর বিটার্ল ফাইল করার পরিকরনা করাছেল? (আপনি এখনও কভারাজর জন্য আবেনন করাড পারেন এখনকি যদি ব্যাক্তি ২ যুক্তরাষ্ট্রীয় আমকর বিটার্ল ফাইল করাবেল?  ৪. ব্যাকি ২ কি প্রির সাধে বৌগভারে ভাইল করাবেল?  ৮. ব্যাকি ২ কি তারা আবকর বিটার্ল কোল নির্করণীল দাবী করাবেল?  ৫. ব্যাকি ২ কি তারা আবকর বিটার্ল কোল নির্করণীল দাবী করাবেল?  9. ব্যাকি ২ কি কি তারা নাম করার নির্করণ করা ব্যক্তরির নাম তালিকবিশ্ব ঘারি করা মুখ্য  10. ব্যাক্তি ২ কি কি তার আবকর বিটার্ল করা ব্যক্তরির নাম তালিকবিশ্ব ঘারি করা মুখ্য  9. ব্যাকি ২ কি পর্তবারী?  10. ব্যাক্তি ২ কি প্রকর্তারী বিটার প্রকর্তার বাদি বার্কি ২ এর স্বাস্থা কভারের মাধ্য কভারের স্বাধ্য কভারে শিও আশা করাবেল?  10. ব্যাক্তি ২ কি প্রকর্তার উর্বেল করার বিশ্বর বানিক হ প্রকর্তার বার্কি হ এর স্বাস্থা কভারের করা বার্কির সামে ব্যাক্তি ২ কি আলা করাবেল?  10. ব্যাক্তি ২ কি পর্তবারী?  10. ব্যাক্তি ২ কি প্রকর্তার উর্বেল করার বিশ্বর বানিক হ বানিক বা মার্কিন ব্যক্তরার করার আলে করার বার্কির সামির বা মার্কিন যুক্তরারের জাতীরতা স্থেকেল?  10. ব্যাকি ২ কি একজন লাকিন বা মার্কিন যুক্তরারের জাতীরতা স্থেকেল?  11. ব্যাকি ২ কি একজন লাকিন স্করান্ত্রের নাগারিক বা মার্কিন যুক্তরান্ত্রের আভীরতা নাহেকে আপন মার্কিন যুক্তরান্ত্রের বাইরে কল্পপ্রতান করার আছে।  12. বার্কি ২ কি একজন লাকিন বা মার্কিন যুক্তরান্ত্রের আভীরতা নাহেকে আপন মার্কিন যুক্তরান্ত্রের বাইরে কল্পপ্রতান করার বাইর কল্পপ্রতান করার আছে।  13. বার্কি ২ কি একল লোরবাল্যকৈত অংখা উর্কুল লাগরিক বা মার্কিন যুক্তরান্ত্রের আভীরতা নাহেকে আপন আপন মার্কিন যুক্তরান্ত্রের বার্কর করার পর, প্রর ১৫ তে চালা বার্কর বিশ্বর নাম বিক্তর পর বার্কর বিশ্বর বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর ব্যব্য বার্কি ২ এর নাম নিশ্বর বার্কর ব্যব্য বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর বার্কর ব্যব্য বার্কর ব্যব্য বার্কর বার্কর ব্যব্য বার্কর | 6. (সাশ্যাল সিকিউরিটি লম্বর (এসএসএন)                                                                                                                                       |                                                                 | ন্য শ্বাস্থ্য কভাবেজ চান, ব্যাক্তি ২ |
| 8. ব্যাকি ২ কি প্রাপ্তামী বছর যুক্তরাষ্ট্রীয় আমকর বিটার্ব ফাইল করারে পরিকর্ষনা করারে পরিকর্ষনা করার ।   করাকি ২ কি প্রাপ্তর মান করার ।   করাকি ২ কি প্রাপ্তর মান করার ।   করাকি ২ কি প্রাপ্তর মান করার পরিকর্ষনা করার পরিকর্ষনা করার পরিকর্ষনা করার পরিকর্ষনা করার পরিকর্মাণ দাবী করার লগে   করাকি ২ কি প্রাপ্তর মান করেল লিবলৈ দাবী করবেল?  করাকি ২ কি প্রাপ্তর মান করেল করার বিহলব দাবী করবেল?  করাকি ২ কি প্রাপ্তর মান করেল করার বিহলব দাবী করবেল?  করাকি ২ কি প্রাপ্তর মান করেল করার ব্যবহন্তরি সাম তালকিবন্ধ কর্ম্বন   করার মান করেল করার ব্যবহন্তর স্থান্তর মান করেল লিবলৈ দাবী করবেল?  করার মান করেল করার ব্যবহন্তর স্থান্তর মান করেল লিবলৈ দাবী করবেল?  করার মান করেল করার ব্যবহন্তর স্থান্তর মান করেল লিবলৈ দাবী করবেল?  করাকি ২ কি প্রকর্মী হার্মান করেল করার ব্যবহন্তরি সাম তালকিবন্ধ কর্ম্বন   করার মান করেল করার ব্যবহান করেলে   করার ব্যবহান সমান করেল লিবল সাম তালকিবন্ধ কর্মান   করার ব্যবহান করেলে করার ব্যবহান করেলে   করার ব্যবহান করেলে   করার ব্যবহান সমান করেলে   করার ব্যবহান সমান করেলে   করার ব্যবহান সমান করেলে   করার বিশ্বন নিবলাল করেলে   করার বিশ্বন নিবেমানা (মন্তর)  করার মান করেলে   করার বিশ্বন ব | 7. ব্যাক্তি ২ কি ব্যাক্তি ১ এর মত একই ঠিকানাতে বাস করেন?                                                                                                                   |                                                                 | হাাঁ 🔘 না                            |
| রিটার্ল ফাইল না করে। ) ক্রান্ন মান্দি মান্ন অনুয়হ করে প্রপ্রথেশা ক-শ উত্তর কর্কন।  a. ব্যাক্তি ২ কি প্রীর সাথে যৌগভাবে আইল করবেল?  ফার্মিন্ন, করির নাম পদ্দি  b. ব্যাক্তি ২ কি প্রার সাথে বৌগভাবে আইল করবেল?  ফার্মিন্ন, করির নাম পদ্দি  c. ব্যক্তি ২ কি প্রার সাথে বৌগভাবে আইল করবেল?  c. ব্যক্তি ২ কি প্রার সাথে বর্মাক করে ট্রেলক করবেল  ফার্মিন্ন, অনুগরহ করে টেমাক্স ফার্মিন প্রদান করবেল  c. ব্যক্তি ২ কি কি আনা করার চিয়ার বিচার প্রদান করবেল  y মার্মিন্ন, অনুগরহ করে টেমাক্স ফার্মিন প্রকাশিল হিলেবে দাবী করা হাব?  y মার্মিন্ন, অনুগরহ করে টেমাক্স ফার্মিন প্রকাশিল হিলেবে দাবী করা হাব?  y মার্মিন্ন, অনুগরহ করে টেমাক্স ফার্মিন প্রকাশিল করবেল প্রার্মিন প্রকাশিল করবেল  y মার্মিন্ন, অনুগরহ করে টেমাক্স ফার্মিন প্রকাশিল করবেল  y মার্মিন মার্মিন সম্বার্মিন সমার্মিন করবেল  y মার্মিন মার্ম্মন করে বিশ্বনার করে রাম্মন করে করেলা  y মার্মন মার্মন করে বিশ্বনার করে রাম্মন করে করেলা  y মার্মন মার্মন করে বিলেকের সাথে একটি প্রেয়ান করেলের প্রবেশ্য মার্মন করে আবদ্ধ স্থান করেলের প্রবেশ্য মার্মন করেলের সাথে করেলের সাথে একটি প্রায়ান করেলের সাথে করেলের সাথে করেলের সার্মন করেলের সাথে মার্মন স্থান বিশ্বনার বিশ্বনার সার্মন করেলের সার্মন কর |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
| चर्मा र्र्म्मां, नाल्जीत नाम निष्तः                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | রিটার্ন ফাইল লা করে।) 🔘 <b>হ্যাঁ. যদি হ্যাঁ,</b> অনুগ্রহ করে প্রমণ্ডলো ক-গ উত্তর করুন।                                                                                     | ना. यिन ना, প্রশ্ন গ তে চলে যান।                                | •                                    |
| b. ব্যাক্তি ২ কি ভার আরক্তর বিটার্লে কোল নির্ভরণীল দাবী করবেল?  पमिद्रमाँ, নান্তর্বনীলনের নাম (গুল (1) ভালকিছুক্ত করুন:  c. ব্যক্তি ২ কে কি অনা কারো টাঙ্গা বিটার্ল এ নির্ভরণীল হিমাবে দাবী করা হবে?  पमिद्रमाँ, অনুগরহ করা ইযাকস ভারেক প্ররাজন ব্যক্তরের নাম ভালকিবেদধ করুব:  iii আর্চি ২ কি কর্তরাই  ত্যা না a. মদিহ্রাই, এই গর্ভারন্থান কভজন শিশু আশা করছেন?  9. ব্যাক্তি ২ কি কর্তরাই  ত্যা, ব্যক্তর করা ইয়াক কভারেক প্রয়োজন (এমনক্তি হ বিদ ব্যক্তি ২ এর স্থান্থা কভারেক খাকে, সেখালে ভালোল কভারেক অখবা প্রহ এররের রাহরের সাথে একটি প্রোক্তাম হতে পারে।  ত্যা, ব্যক্তর করা ব্যক্তর করা বিজ্ঞান | a. ব্যাক্তি ২ কি খ্রীর সাথে যৌথভাবে ফাইল করবেন?                                                                                                                            |                                                                 | হাাঁ 🔾 না                            |
| च्या चि प्रांत । নিরভর শীলদরে নাম (গুল্বা ।) ভালবিচাত্বকত কর্ব:      c. বাজি ২ কে কি কলা কারো টাল্ল রিটার্ল এ নির্ভরশীল হিদেবে দাবী করা হবে?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                            |                                                                 | ় হাাঁ 🔾 না                          |
| च्या हि र कि शर्क कर्ता है पाक्र प्रकार कर्ता देशक है नाम छालकिविष्य कर्त्त है।      च्या कर्ता वार्कित माथ वार्कित मा       |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
| 9. বাজি ২ কি গর্ভবভী?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                            |                                                                 | રા િ ના                              |
| 10. ব্যাক্তি ২ এর কি স্বাস্থ্য কভারেজ প্রযোজন? (এমনকি যদি বাজি ২ এর স্বাস্থ্য কভারেজ থাকে, সেখালে ভালো কভারেজ অথবা স্বন্ধ্ব থরেরে সাথে একটি প্রোপ্রাম হতে পারে। ।  কার্য মদি হার্য, নিম্নের সব প্রস্নপ্রভাবের উত্তর করুল।   াব্যাক্তি ২ এর কি একটি শারীরিক, মালসিক, বা মালসিক স্বাস্থ্যের অবহা আছে যা কার্যক্রম সীমাবদ্ধভার করেণ হয়েছে (বেমন গোছল, প্রেসিং, দৈননিন কাজকর্ম, ইত্যাদি।) অথবা চিকিৎসা সুবিধা বা নার্সিংহানে থাকেল?  12. ব্যাক্তি ২ কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সাতীয়তা পেথেছেল?  13. ব্যাক্তি ২ কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সাতীয়তা পেথেছেল?  13. ব্যাক্তি ২ কি একজন নার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সাতীয়তে স্বাম্থন।  2. প্রাক্তি ২ কি একজন নার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সাতীয়তে সাথুল।  3. প্রাক্তি ২ কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তে লাখুল।  3. প্রাক্তি ২ কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তে লাখুল।  3. প্রাক্তি ২ একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তা না হন, ভাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন অবহা আছে কি?  3. প্রাক্তি ২ একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তা না হন, ভাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন অবহা আছে কি?  3. প্রাক্তি ২ একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তা না হন, ভাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন অবহা আছে কি?  3. ব্যাক্তি ২ একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তা না হন, ভাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন নাথিতে প্রদর্শিক আছে।  3. ব্যাক্তি ২ এক নাম নিম্বুর ক্রের অথবা পাসপার্ট নম্বর অথবা সাম্বুর স্বর্ট স্বর ক্রের করেল স্বর্ট করেল স্বর্ট বির্বার স্বর্টের বাহিরে সন্ধর্টের বাহিরে সন্ধর্টের বাহিরে সন্ধর্টের বাহিরে সন্ধর্টের বাহিরে সন্ধর্টের করেছেল।  3. বাহির একজন মার্কিন স্বর্ট্রের নাম্বর্টর বাম্বর্টর করেছেল বিল্বার স্বর্টর বাহির সন্ধর্টর বাহিরে সন্ধর্টের বাহিরে সন্ধর্টের বাহির সন্ধর্টর বাহির সন্ধর্টের  | <b>মদা হ্মা,</b> অলুগ্রহ কর চ্যাক্স কাংল করা ব্যক্তার লাম ভালাকাবদ্ধ করুলঃ                                                                                                 | ৬) প্র কাহল করা ব্যাভির সাথে ব্যাভি ২ কিভাবে সম্পাকভ?           |                                      |
| 10. ব্যাক্তি ২ এর কি স্বাস্থ্য কভারেজ প্রযোজন? (এমনকি যদি বাজি ২ এর স্বাস্থ্য কভারেজ থাকে, সেখালে ভালো কভারেজ অথবা স্বন্ধ্ব থরেরে সাথে একটি প্রোপ্রাম হতে পারে। ।  কার্য মদি হার্য, নিম্নের সব প্রস্নপ্রভাবের উত্তর করুল।   াব্যাক্তি ২ এর কি একটি শারীরিক, মালসিক, বা মালসিক স্বাস্থ্যের অবহা আছে যা কার্যক্রম সীমাবদ্ধভার করেণ হয়েছে (বেমন গোছল, প্রেসিং, দৈননিন কাজকর্ম, ইত্যাদি।) অথবা চিকিৎসা সুবিধা বা নার্সিংহানে থাকেল?  12. ব্যাক্তি ২ কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সাতীয়তা পেথেছেল?  13. ব্যাক্তি ২ কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সাতীয়তা পেথেছেল?  13. ব্যাক্তি ২ কি একজন নার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সাতীয়তে স্বাম্থন।  2. প্রাক্তি ২ কি একজন নার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সাতীয়তে সাথুল।  3. প্রাক্তি ২ কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তে লাখুল।  3. প্রাক্তি ২ কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তে লাখুল।  3. প্রাক্তি ২ একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তা না হন, ভাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন অবহা আছে কি?  3. প্রাক্তি ২ একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তা না হন, ভাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন অবহা আছে কি?  3. প্রাক্তি ২ একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তা না হন, ভাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন অবহা আছে কি?  3. ব্যাক্তি ২ একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জারীয়তা না হন, ভাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন নাথিতে প্রদর্শিক আছে।  3. ব্যাক্তি ২ এক নাম নিম্বুর ক্রের অথবা পাসপার্ট নম্বর অথবা সাম্বুর স্বর্ট স্বর ক্রের করেল স্বর্ট করেল স্বর্ট বির্বার স্বর্টের বাহিরে সন্ধর্টের বাহিরে সন্ধর্টের বাহিরে সন্ধর্টের বাহিরে সন্ধর্টের বাহিরে সন্ধর্টের করেছেল।  3. বাহির একজন মার্কিন স্বর্ট্রের নাম্বর্টর বাম্বর্টর করেছেল বিল্বার স্বর্টর বাহির সন্ধর্টর বাহিরে সন্ধর্টের বাহিরে সন্ধর্টের বাহির সন্ধর্টর বাহির সন্ধর্টের  | ৭. ব্যাক্তি ২ কি গৰ্ভবতী?                                                                                                                                                  | ্ৰহাঁ 🔘 লা   ৪. <b>যদি হা</b> ঁ এই গৰ্ভাবস্থায় কৰেও            | ন শিশু আশা করছেন?                    |
| 11. ব্যাক্তি ২ এর কি একটি শারীরিক, মানসিক, বা মানসিক স্থান্থ্যের অবস্থা আছে যা কার্যক্রম সীমাবদ্ধভার কারণ হয়েছে (যেমন গোছল, ড্রেসিং, নৈনন্দিন কাজকর্ম, ইভ্যাদি।) অথবা চিকিৎসা সুবিধা বা নার্সিংহামে খাকেন?  12. ব্যাক্তি ২ কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সাঙীয়তা গেমেছেন?  13. ব্যাক্তি ২ কি একজন নেচারানাইজ্যভ অথবা উহুত নাগরিক? (এটা সাধারণত অর্থ করে আগনি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের বাইরে জন্মগ্রহণ করেছেন।)  2 হাঁ. যদি হাাঁ, ক এবং থ সম্পূর্ণ করুন।  3. এলিযেন নম্বর  5. প্রশংসাগত্র নম্বর  5. প্রশংসাগত্র নম্বর  5. প্রশংসাগত্র নম্বর  5. প্রশংসাগত্র নম্বর  6. প্রশংসাগতর নম্বর  6. প্রশংসাগতর ন্মর্বর  6. প্রশংসাগতর ন্মর্বর  6. প্রশংসাগতর নাম্বর  6. প্রশংসাগর নাম্বর  7. প্রসংসাগর নাম্বর  7. প্রসংস্বর  7. প্রসংস্বর    | 10. ব্যাক্তি ২ এব কি শ্বাস্থ্য কভাবেজ প্রযোজন? (এমনক্রি যদি ব্যাক্তি ২ এর শ্বাস্থ্য কভারেড                                                                                 | জ থাকে, সেথানে ভালো কভারেজ অথবা স্বল্প থরচের সাথে একটি প্রোগ্রা | ন হতে পারে। )                        |
| 12. ব্যাক্তি ২ কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জাতীয়তা (প্রেছেন?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | াা. ব্যাক্তি ২ এর কি একটি শারীরিক, মানসিক, বা মানসিক শ্বাস্থ্যের অবস্থা আছে যা কার্য্য                                                                                     | ক্রম সীমাবদ্ধতার কারণ হয়েছে                                    |                                      |
| 13. ব্যাক্তি ২ কি একজন (নচারালাইজড অখবা উহুত নাগরিক? (এটা সাধারণত অর্থ করে আপনি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের বাইরে জন্মগ্রহণ করেছেন।)  হাাঁ. যদি হাাঁ, ক এবং থ সম্পূর্ণ করুন। .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
| उगः पि रा, क এবং থ সম্পূর্ণ করুল।     उनः प সম্পূর্ণ করুল।     उनः प সম্পূর্ণ করুল।     उनः प সম্পূর্ল করার পর, প্রশ্ন ১৫     उচ দে पान।  14. पि ব্যাক্তি ২ একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জাতীয়তা না হন, তাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন অবস্থা আছে কি?     उगः । নির্দেশমালা দেখুল।     অভিবাসন নথি প্রকার:     उলং ব সম্পূর্ল করার পর, প্রশ্ন ১৫     তে চলে पान।  ব্যাক্তি ২ এর নাম নিখুল মেভাবে ভাদের অভিবাসন নথিতে প্রদর্শিত আছে।  থলিয়েন অথবা আই-৯৪ নম্বর  কার্ড নম্বর অথবা পাসপোর্ট নম্বর  সভিস আইডি অথবা মেয়াদউরীর্ণের ভারিথ (প্রাচ্ছিক)  অন্যান্য (ক্যাটাগরি কোড বা ইস্যুর দেশ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
| া4. <b>যদি ব্যাক্তি ২ একজন মার্কিন মুক্তরাষ্ট্রের লাগরিক বা মার্কিন মুক্তরাষ্ট্রের জাতীয়তা না হন,</b> ভাহলে আগনার কোন যোগ্য অভিবাসন অবস্থা আছে কি? হাাঁ. নখি প্রকার এবং আইডি নম্বর নিথুন। নির্দেশমালা দেখুন। অভিবাসন নখি প্রকার:  স্ট্যাট্রাস টাইপ (ঐছিক):  ব্যাক্তি ২ এর নাম নিথুন যেভাবে ভাদের অভিবাসন নখিভে প্রদর্শিত আছে।  ব্যাক্তি ২ এর নাম নিথুন যেভাবে ভাদের অভিবাসন নখিভে প্রদর্শিত আছে।  স্ট্রান্ট্রাস টাইপ (ঐছিক):  ক এবং খ সম্পন্ন করার পর, প্রশ্ন ১৫ ভে চলে মান্ন।  হাাঁ কয় বিখুন। নির্দেশমালা দেখুন।  কার্ডি ২ এর নাম নিথুন যেভাবে ভাদের অভিবাসন নখিভে প্রদর্শিত আছে।  ক এবং খ সম্পন্ন করার পর, প্রশ্ন ১৫ ভে চলে মান্ন।  হাাঁ কয় বিশ্বন।  কার্ডি নম্বর অথবা পাসপোর্ট নম্বর  কার্ডে নম্বর অথবা পাসপোর্ট নম্বর  স্ক্রার পর, প্রশ্ন ১৫ ভে চলে মান্ন।  ব্যাক্তি ২ এর নাম নিথুন যেভাবে ভাদের অভিবাসন নখিভে প্রদর্শিত আছে।  কার্ডি নম্বর অথবা পাসপোর্ট নম্বর  কার্ডে নম্বর অথবা পাসপোর্ট নম্বর  স্ক্রার পর, প্রশ্ন ১৫ ভে চলে মান্ন।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ি হ্যাঁ. यদি হ্যাঁ, ক এবং থ সম্পূৰ্ণ করুল। . ি লা. यদি লা, প্রশ্ন ১৪ অব্যাহত                                                                                               | o ताथून।                                                        |                                      |
| নম্বর লিথুন। নির্দেশমালা দেখুনা স্ট্যাটাস টাইপ (ঐচ্ছিক):  এভিবাসন নখি প্রকার:  এলিয়েন অখবা আই-১৪ নম্বর  কার্ড নম্বর অখবা পাসপোর্ট নম্বর  সেভিস আইডি অখবা মেমাদউত্তীর্ণের তারিখ (ঐচ্ছিক)  অন্যান্য (ক্যাটাগরি কোড বা ইস্কুরে দেশ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | a. এলিয়েন নম্বর b. প্রশংসাপত্র নম্বর                                                                                                                                      | क अ                                                             |                                      |
| অভিবাসন নির্ম প্রকার:  স্ট্যাটাস টাইপ (ঐচ্ছিক):  ব্যাক্তি ২ এর নাম নিথুন যেভাবে তাদের অভিবাসন নিথিতে প্রদর্শিত আছে।  এনিয়েন অথবা আই-১৪ নম্বর  কার্ড নম্বর অথবা পাসপোর্ট নম্বর  সোজিস আইডি অথবা মেমাদউত্তীর্ণের তারিথ (ঐচ্ছিক)  অন্যান্য (ক্যাটাগরি কোড বা ইস্যুর দেশ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 14. यित ব্যাক্তি ২ একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের জাতীয়তা না<br>নম্বর লিথ্ন। নির্দেশমালা দেথন।                                              | হন, ভাহলে আপনার কোন যোগ্য অভিবাসন অবস্থা আছে কি?                | হ্যাঁ. নখি প্রকার এবং আইডি           |
| সভিস আইডি অথবা মেয়াদউত্তীর্ণের তারিথ (ঐচ্ছিক)  অন্যান্য (ক্যাটাগরি কোড বা ইস্যুর দেশ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | অভিবাসন নখি প্রকার: স্ট্যাটাস টাইপ (ঐচ্ছিক): ব্যাক্তি ২ এর নাম                                                                                                             | ম লিখুন যেভাবে ভাদের অভিবাসন নখিতে প্রদর্শিত আছে।               |                                      |
| সভিস আইডি অথবা মেয়াদউত্তীর্ণের তারিথ (ঐচ্ছিক)  অন্যান্য (ক্যাটাগরি কোড বা ইস্যুর দেশ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | এলিয়েন অথবা আই–৯৪ নম্বর                                                                                                                                                   | কার্ড লম্বর অথবা পাসপোর্ট লম্বর                                 |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
| a. ব্যাক্তি ২ কি ১৯৯৬ সাল থেকে মার্কিল যুক্তরাষ্ট্রে বসবাস করছেল?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | সেভিস আইডি অথবা মেয়াদউত্তীর্ণের তারিথ (ঐচ্ছিক)                                                                                                                            | অন্যান্য (ক্যাটাগরি কোড বা ইস্যুর দেশ)                          | <u> </u>                             |
| a. ব্যাক্তি ২ কি ১৯৯৬ সাল খেকে মার্কিল যুক্তরাষ্ট্রে বসবাস করছেল?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | a. ব্যাক্তি ২ কি ১৯৯৬ সাল থেকে মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে বসবাস করছেন?<br>b. ব্যাক্তি ২, বা ব্যাক্তি ২ এর খ্রী বা পিতামাতা, একজন যুদ্ধপ্রবীণ অথবা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে         | র সামরিক বাহিনীর একজন সক্রিয় কর্তব্যরত সদস্য?                  | হাাঁ 🔾 না<br>হাাঁ 🔾 না               |
| 15. ব্যাক্তি ২ কি গত ৩ মাসের চিকিৎসা বিল পরিশোধের জন্য সাহায্য চাল?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 15. ব্যাক্তি ২ কি গত ৩ মাসের চিকিৎসা বিল পরিশোধের জন্য সাহায্য চান?                                                                                                        |                                                                 | হাাঁ 🔘 না                            |
| 16. ব্যাক্তি ২ কি কমপক্ষে ১৯ বছরের কম ব্য়সী অন্তন্ত একজন সন্তানের সাথে বসবাস করেন, এবং ব্যাক্তি ২ কি মূল ব্যাক্তি যে এই সন্তানের<br>দেখাশুনা করেন?(হ্যাঁ নির্বাচন করুন যদি ব্যাক্তি ২ বা ভার খ্রী এই সন্তানের দেখাশুনা করেন।)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 16. ব্যাক্তি ২ কি কমপক্ষে ১৯ বছরের কম ব্য়সী অন্তত একজন সন্তানের সাথে বসবাস করে<br>দেখাশুলা করেন? (হ্যাঁ নির্বাচন করুন যদি ব্যাক্তি ২ বা তার খ্রী এই সন্তানের দেখাশুলা করে | রন, এবং ব্যাক্তি ২ কি মূল ব্যাক্তি যে এই সন্তানের<br>ন।)        | হাাঁ 🔘 না                            |
| 17. আমাদের নামগুলো এবং সম্পর্ক বলুন ১৯ বছরের নিচে যে ছেলেমেয়ে ব্যাক্তি ২ এর পরিবারের সাখে বাস করেঃ (এইগুলো একই সন্তান হতে পারে যারা পৃষ্ঠা ২ তে তালিকাভুক্ত।)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 17. আমাদের নামগুলো এবং সম্পর্ক বলুন ১৯ বছরের নিচে যে ছেলেমেয়ে ব্যাক্তি ২ এ                                                                                                | ার পরিবারের সাথে বাস করেঃ (এইগুলো একই সন্তান হতে পারে য         | ারা পৃষ্ঠা ২ তে তালিকাভুক্ত।)        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
| 18. ব্যাক্তি ২ কি ১৮ বছর বা অধিক ব্য়সে পালিত কেন্দ্রে ছিলেন?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 18. ব্যাক্তি ২ কি ১৮ বছর বা অধিক ব্যুসে পালিত কেন্দ্রে ছিলেন?                                                                                                              |                                                                 | হাাঁ ○ না                            |
| অনুগ্রহ করে এই প্রমণ্ডলো উত্তর করুল যদি ব্যাক্তি ২ ২২ বছর বা অধিক ব্যুস হয়ঃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
| 19. ব্যাক্তি ২ এর কি কাজ থেকে বীমা ছিল এবং গত ৩ মাসের মধ্যে তা হারিয়েছিল?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 19. ব্যাক্তি ২ এর কি কাজ খেকে বীমা ছিল এবং গত ৩ মাসের মধ্যে তা হারিয়েছিল?                                                                                                 | শ্র সংখ্যার কারণ                                                | হাাঁ ○ না                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
| 20. ব্যাক্তি ২ কি একজন পুরো–সময় শিক্ষার্থী?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                      |
| ুক্ত কিন্তু প্রস্তি তি সাদা । কালো অথবা আফ্রিকান আমেরিকান । আমেরিকান ইন্ডিয়ান অথবা আলাষ্কা নেটিভ । ফিলিপিনো । কাপোনিজ । কারিয়ান । কালো অথবা আফ্রিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান । কালো অথবা আফ্রিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান । কালো অথবা আফ্রিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান । কালো অথবা আমেরিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান । কালো অথবা আফ্রিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান । কালো অথবা আমেরিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান অথবা আলাষ্কা নেটিভ হাওয়াইয়ান । কালো অথবা আফ্রিকান আমেরিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান অথবা আলাষ্কা নেটিভ হাওয়াইয়ান । কালো অথবা আলাষ্কা নেটিভ হাওয়াইয়ান । কালো অথবা আফ্রিকান আমেরিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান অথবা আলাষ্কা নেটিভ হাওয়াইয়ান । কালো অথবা আফ্রিকান আমেরিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান অথবা আলাষ্কা নেটিভ হাওয়াইয়ান । কালো অথবা আমেরিকান আমেরিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান অথবা আলাষ্কা নেটিভ হাওয়াইয়ান । কালো অথবা আমেরিকান আমেরিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান অথবা আলাষ্কা নেটিভ হাওয়াইয়ান । কালো অথবা আমেরিকান আমেরিকান আমেরিকান ইন্ডিয়ান অথবা আলাষ্কা নেটিভ হাওয়াইয়ান । কালোমেরিকান আমেরিকান আমেরিকা |                                                                                                                                                                            |                                                                 | র্মান<br>ন                           |

# পূবণ করবেন না। এটি একটি আবেদন পত্র নয়

# ধাপ 2: ব্যাক্তি 2 ব্যাক্তি ২ কোল আম পাম সম্পর্কে আমাদের বলুল। এই পৃষ্ঠাটি সম্পূর্ণ করুল এমলকি যদি ব্যাক্তি ২ এর স্বাস্থ্য কভারেজ প্রয়োজন লা হয়।



| বৰ্তমান কাজ এবং আয়েব ত                                                                                                                                            | थर                                                                                                            |                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| नियुक्तिः ব্যক্তি ২ যদি বর্তমানে কর্মজীবী হয়  সম্পর্কে বলুন। প্রশ্ন ২৩ দিয়ে শুরু করুন।                                                                           |                                                                                                               | <b>নিযুক্ত নয়ঃ</b><br>৩৩ নম্বরে চলে যান।                                      | 🔵 <b>আত্মকর্মসংস্</b><br>প্রস্ন ৩২ এ া                                                              |                                                                                                             |
| বৰ্তমান কাজ 1:                                                                                                                                                     |                                                                                                               | '                                                                              |                                                                                                     |                                                                                                             |
| 23. নিয়োগকর্তার নাম                                                                                                                                               |                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                             |
| a. নিয়োগকর্তার ঠিকানা                                                                                                                                             |                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                             |
| b. শহর                                                                                                                                                             | c. রাষ্ট্র                                                                                                    | া. জিপ কোড                                                                     | 24. নিযোগকর্তার ফোন নম্বর                                                                           | -                                                                                                           |
| 25. মজুরী/ টিপস (ট্যাঞ্ছের আগে) 🔘 ঘ                                                                                                                                | ন্টায় 🔘 সাপ্তাহিকভ<br>ক মাসে দুবার 🔘 মাসিক                                                                   | াবে 🔘 প্রতি ২ সপ্তাহে                                                          | 26. ঘন্টায় প্রতি <b>সপ্তাহে</b> গড়                                                                | কাজ                                                                                                         |
| বর্তমান কাজ 2: (যদি ব্যাক্তি ২ এর                                                                                                                                  | অভিরিক্ত কাজ খাকে, আরেকটি কাগ                                                                                 | াজ সংযুক্ত করুন।)                                                              | ,                                                                                                   |                                                                                                             |
| 27. নিয়োগকর্তার নাম                                                                                                                                               |                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                             |
| a. নিয়োগকর্তার ঠিকানা                                                                                                                                             |                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                             |
| b. শহর                                                                                                                                                             | c. রাষ্ট্র                                                                                                    | া. জিপ কোড                                                                     | 28. নিয়োগকর্তার ফোন নম্বর                                                                          |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                     | -                                                                                                           |
| 29. মজুরী/ টিপস (ট্যাক্সের আগে) 🔘 ঘ                                                                                                                                | _                                                                                                             | াবে 🔘 প্রতি ২ সপ্তাহে                                                          | 30. ঘন্টায় প্রতি সপ্তাহে গড়                                                                       | <u>কাজ</u>                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                    | ক মাসে দুবার 🔘 মাসিক                                                                                          | ্র বাৎসরিক                                                                     |                                                                                                     |                                                                                                             |
| 31. গত বছরে, ব্যাক্তি ২ কিঃ 🔘 কাজ পরিবর্ত                                                                                                                          |                                                                                                               | ম ঘন্টা কাজ করা শুরু 🤇                                                         | ) এগুলোর কোনটাই ন্য                                                                                 |                                                                                                             |
| 32. যদি ব্যাক্তি ২ শ্ব-নির্ভর হম,নিম্নের প্রন্নগুলো                                                                                                                | ভিত্তর করুৰঃ                                                                                                  |                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                             |
| <ul> <li>a. কাজের ধরন:</li> <li>b. এই মাসে এই আত্মকর্মসংস্থানের থেকে ব্যা<br/>পাবেন? নির্দেশমালা দেখুন।</li> </ul>                                                 | ক্তি ২ নেট আয় (একবার ব্যবসায়িক                                                                              | থরচ (দওয়ার পরের লাভ) ব                                                        | <del>9</del> \$                                                                                     |                                                                                                             |
| 33. <b>অন্যান্য আয় ব্যাক্তি ২ এই মাসে পাবেন</b><br>করুন। 🔘 <b>উল্লেখ্যঃ</b> আমাদেরকে আপনার ব্যক্তি                                                                |                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                             |
| ্র বেকারত্ব \$                                                                                                                                                     | কত ঘল ঘল?                                                                                                     | ি থোরপোষ প্রাপ্তি                                                              | \$                                                                                                  | কত ঘন ঘন?                                                                                                   |
| ে পেনশন \$                                                                                                                                                         | কত ঘন ঘন?                                                                                                     | ি নেট চাষ / মাছধরা                                                             | \$                                                                                                  | কত ঘন ঘন?                                                                                                   |
| ্র সোশ্যাল<br>সিকিউরিটি                                                                                                                                            | কভ ঘন ঘন?                                                                                                     | ি নেট ভাড়া / রাজপদ                                                            | \$                                                                                                  | কত ঘল ঘল?                                                                                                   |
| <ul><li>অবসর অ্যাকাউন্ট \$</li></ul>                                                                                                                               | কভ ঘন ঘন?                                                                                                     | ্র অন্যান্য আয়<br>ধরন:                                                        | \$                                                                                                  | কভ ঘন ঘন?                                                                                                   |
| 34. বিয়োজন: পূরণ করুন যা সবগুলো প্রযো<br>যুক্তরাষ্ট্রীয় আয়কর রিটার্ন থেকে কাটা যেতে পারে<br>যা ব্যাক্তি ২ পরিশোধ করেন, অথবা আপনার চা<br>বিবেচিত (প্রশ্ন ৩২থ)। . | চ্যা, এবং পরিমাণ দিন এবং কত ঘন<br>ন, তাদের সম্পর্কে আমাদের বললে স্বা<br>ইল্ড সাপোর্ট অন্তর্ভুক্ত করা উচিত ন্য | ঘন ব্যাক্তি ২ পরিশোধ করে<br>স্থ্য কভারেজ থরচ কিছু কম :<br>যা আপনি পরিশোধ করেন, | ন। যদি ব্যাক্তি ২ নির্দিষ্ট কিছু<br>হতে পারে। <b>উল্লেখ্য:</b> আপনার চ<br>অখবা একটি খরচ যা ইতিমধ্যে | জিনিসের জন্য পরিশোধ করেন যা<br>াইল্ড সাপোর্ট অন্তর্ভুক্ত করা উচিত ন্য<br>েনেট আত্মকর্মসংস্থানের থরচের মধ্যে |
| ্র থারপোষ দেওয়া <b>\$</b>                                                                                                                                         | কত ঘল ঘল?                                                                                                     | ্র অন্যান্য বিয়োজন<br>ধরন:                                                    | \$                                                                                                  | কভ ঘন ঘন?                                                                                                   |
| ি ছাত্র ঋণের সুদের <b>\$</b> হার                                                                                                                                   | কত ঘৰ ঘৰ?                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                     |                                                                                                             |
| 35. <b>শুধুমাত্র যদি ব্যাক্তি ২ এর আম এই বছরে প</b><br>জন্য সুবিধা গ্রহণ করলেন। যদি আপনি ব্যাক্তি ২                                                                | <b>রিবর্তন হয় পূরণ করুন,</b> যেমন যদি<br>এর মাসিক আয়ে পরিবর্তন আশা ন                                        | ব্যাক্তি ২ শুধুমাত্র বছরের বি<br>না করেন, পরবর্তী ব্যক্তিতে চল                 | কছু অংশের জন্য একটি কর্মক্ষেয়ে<br>ল যান। 🕞                                                         | ত্র কাজ করলেন অখবা নির্দিষ্ট মাসের                                                                          |
| এই বছরে ব্যাক্তি ২'র সর্বমোট আয়<br>\$                                                                                                                             | আগামী বছরে ব্যাক্তি ২'র সর্বমোট                                                                               | আ্য                                                                            |                                                                                                     |                                                                                                             |

# ধাপ 3: আমেরিকান ইন্ডিয়ান বা আলাস্কা দেশীয় (এআই / এএন) পরিবারের সদস্য (গুলি)

| া. আপনি অথবা আপনার পরিবারের অন্য কেউ কি আমেরিকান ই | ভিয়ান ব | া আলাস্কা     | নেটিভ?  |       |      |     |          |      |          |      |          |        |      |         |       |
|----------------------------------------------------|----------|---------------|---------|-------|------|-----|----------|------|----------|------|----------|--------|------|---------|-------|
| .ना. यिन ना, धात्र ८ ५ ५ ५ वान।                    | ্ হা     | াঁ. যদি হ্যাঁ | , ধাপ ৪ | এ চলে | যান, | আরো | পরিশিষ্ট | থ সম | পূর্ণ কর | চন এ | বং আবেদৰ | পত্রের | সাথে | সংযুক্ত | করুন। |

| भाभ | 4: | আপনাব | পরিবার'র | শ্বাশ্ব্য | কভাবেজ |
|-----|----|-------|----------|-----------|--------|
|-----|----|-------|----------|-----------|--------|

| -              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|                | . প্রতি বছর আপনি যে একটি প্রিমিয়াম শুল্ক ক্রেডিট পান, আপনার পরিবার কি শুল্ক রিটার্ল ফাইল এবং আপনার ব্যবহারকৃত কোন শুল্ক ক্রেডিট প্রিমিয়াম কি মিটমাট ক্রেছিল?  ত্যাঁ, প্রিমিয়াম শুল্ক ক্রেডিট মিটমাট হয়েছিল। নিশ্ধের বৃত্তপো পূরণ করুল যদি শুধুমাত্র সবগুলো আপনার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হয়:  • আপনি আপনার মার্কেটপ্লেস কভারেজের থরচ কমাবার সাহায্যের জন্য এক বা একাধিকবার বিগত বছর গুলোতে অগ্রিম প্রিমিয়াম শুল্ক ক্রেডিট (এ পি টি সি) ব্যাবহার করেছেন।  • আপনার পরিবারের যিনি শুল্ক ফাইল করেন তিনি এই প্রতিটি বছরগুলোর জন্য একটি যুক্তরাষ্ট্রীয় আয়কর রিটার্ল দায়ের করেছেন।  • যিনি আয়কর ফাইল করেছেন তিনি আয়কর রিটার্ল এর সাথে আই আর এস ফর্ম ৮৯৬২ (healthcare.gov/help/reconciling-your-tax-credit/) দার্থিল করেছেন।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| (              | 2. Was এই আবেদন পত্রের কাউকে কি মেডিকেড বা শিশু স্বাস্থ্য বীমা প্রোগ্রাম (চিপ) এর জন্য যোগ্য নুম পাওমা গিমেছিল গত ৯০ দিনের মধ্যে? (হাাঁ নির্বাচন করুন যদি শুধুমাত্র কাউকে এই কভারেজের জন্য যোগ্য নুম পাওমা গিমেছিল আপনার রাষ্ট্রের দ্বারা, মার্কেটপ্লেস দ্বারা নুম।)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                | অখবা, এই আবেদন পত্নের কাউকে মেডিকেড বা চিপ এর জন্য যোগ্য নম পাওমা গিমেছিল তাদের অভিবাসন অবস্থার কারনে অক্টোবর ১, ২০১৩ থেকে? হাঁ 🔘 না                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |
| (3             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ম</b><br>বে | ার্কেটপ্লেস তালিকাভুক্তি থোলা সময়কালের মধ্যে এই আবেদনপত্রের কেউ কি কভারেজের জন্য আবেদন করেছিলেন?ে হ্যাঁ 🔘 না<br>5?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |
| ব              | প্রাম্বেদন পরে তালিকাভুক্ত কেউ কি কাজ থেকে শ্বাস্থ্য কভাবেজের প্রস্তাব পেমেছিল? চেক হয়াঁ এমনকি যদি কভারেজ যদি অন্য কারো কাজ থেকে হয়ে থাকে, যেমন একজন পিতা<br>মাতা বা খ্রী, এমনকি যদি তার কভারেজ গ্রহণ না করে।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
| _              | <b>) হ্যাঁ</b> . চালি্মে যান এবং ভারপর পরিশিষ্ট ক সম্পূর্ণ করুন। এটি কি একটি রাষ্ট্র কর্মচারী বেনিফিট পরিকল্পনা ?<br><b>) না।</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |
|                | . কেউ কি এথন স্বাস্থ্য কভাবেজে নথিভুক্ত আছেন?<br>ইয়াঁ. যদি যাাঁ, প্ৰশ্ন ৬ চালিয়ে যান। ি লা. ধাদ লা. ধাদ ৫ এ চলে যান।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |
| 4              | বর্তমান <b>যাস্য কভারেজ সম্পর্কে তথ্য।</b> (এই পৃষ্ঠার কপি করুন যদি বর্তমানে ২ জনের অধিক ব্যাক্তির স্বাস্থ্য কভারেজ থাকে।)<br>ভারেজের ধরন সম্পর্কে লিথুন, যেমন নিয়োগকর্তার বীমা, COBRA (কোবরা), MEDICAID (মেডিকেড), CHIP (চিপ), MEDICARE (মেডিকেয়ার), TRICARE (ট্রাইকেয়ার),<br>তথ্য স্বাস্থ্যমেবা কর্মসূচি, Peace Corps (পিস কর্পস), বা অন্যান্য। (ট্রাইকেয়ার সম্পর্কে আমদের বলতে হবে না যদি আপনার সরাসরি কেয়ার বা ডিউটি লাইন থাকে।)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |
|                | ষ্বাস্থ্য কভারেজের মধ্যে নথিভুক্ত ব্যাক্তির নাম                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
|                | কভারেজের ধরন:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |
| बग्नाकु 1:     | া <b>f যদি এটি নিয়োগকর্তার বীমা হয়ঃ</b> আপনার পরিশিষ্ট ক ও সম্পূর্ণ করার প্রয়োজন হবে।)<br>স্বাস্থ্য বীমা কোম্পানির নাম                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |
|                | THE OTY THE CALL MATERIAL ASSESSMENT OF THE WATERWAY AND ASSESSMENT AND THE CALL MATERIAL ASSESSMENT ASSESSMEN |  |  |  |  |  |  |  |
|                | <b>যদি এটা অন্য কোন ধরনের কভারেজঃ</b> 🔘 যদি এটি মার্কেটপ্লেস স্বাস্থ্য কভারেজ হয় পূরণ করুন।<br>স্বাস্থ্য বীমা কোম্পানির নাম                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
|                | এটি কি একটি সীমিত-বেনিফিট পরিকল্পনা, যেমন একটি স্কুল দুর্ঘটনা পলিসি?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |
|                | য্বাস্থ্য কভারেজের মধ্যে লখিভুক্ত ব্যাক্তির লাম                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
|                | কভারেজের ধরন:  ি নিমোগকর্তার বীমা COBRA (কোবরা) Medicaid (মেডিকেড) CHIP (চিপ) Medicare (মেডিকেমার) TRICARE (ট্রাইকেয়ার)  ি তিএ স্বাস্থ্যসেবা কর্মসূচি Peace Corps (পিস কর্পস) অন্যান্য                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |
|                | <b>াf যদি এটি নিমোগকর্তার বীমা হয়ঃ</b> আপনার পরিশিষ্ট ক ও সম্পূর্ণ করার প্রয়োজন হবে।)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |
| <u>ब</u> ाङि   | ষ্বাস্থ্য বীমা কোম্পানির নাম নীতি / আইডি নম্বর                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |
|                | যদি এটা অন্য কোন ধরনের কভারেজঃ 🔘 যদি এটি মার্কেটপ্লেস স্বাস্থ্য কভারেজ হয় পূরণ করুন। স্বাস্থ্য বীমা কোম্পানির নাম                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
|                | এটি কি একটি সীমিত-বেনিফিট পরিকল্পনা, যেমন একটি স্কল দর্ঘটনা পলিসি?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |

### ধাপ 5: আপনার চুক্তি ও সাক্ষর



| 1. আপনি কি মার্কেটপ্লেসকে আম তথ্য ব্যাবহার করার অনুমতি দিতে সম্মত হন, ট্যাক্স রিটার্নের থেকে তথ্য সহ, আগামী ৫ বছরের জন্য?ে হাাঁ 🔘 না                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| সহজভাবে ভবিষ্যৎ বছরগুলোতে কভারেজের জন্য পরিশোধ করতে সাহায্যের জন্য আপনার যোগ্যতা নির্ধারণ করতে, আপনি মার্কেটপ্লেসকে আপডেট আয় তথ্য ব্যবহার করার অনুমতি         |
| দিতে সম্মত হতে পারেন, ট্যাক্স রিটার্নের খেকে তথ্য সহ। মার্কেটপ্লেস একটি নোটিশ পাঠাবে এবং আপনাকে কোন রকমের পরিবর্তন করতে অনুমতি দিবে। মার্কেটপ্লেস নিশ্চিত করার |
| জন্য পরিষ্কা করবে যে আপনি এখনও যোগ্য কিনা, এবং হয়তো আপনার আয় এখনও যোগ্যতা অর্জন করে কিনা আপনাকে প্রমাণ করতে জিপ্তেস করতে পারে। আপনি যে কোনো                  |
| সময় ছেড়ে যেতে পারেন।                                                                                                                                         |
| <b>যদি না,</b> স্ব্যুংক্রিয়ভাবে পরবর্তীর জন্য আমার ভখ্য আপডেট করুন:                                                                                           |
| 🔘 ৪ বছর 🕒 ২ বছর 🕒 শ্বাস্থ্য কভারেজ পরিশোধে সাহাম্য করার জন্য আমার যোগ্যতা পুননির্ধারণে আমার ট্যাক্স তথ্য ব্যবহার করবেন না                                      |
| 🔘 ७ বছর 🏻 🔘 ১ বছর 💢 এই বিকল্পটি নির্বাচন হয়ত আপনার কভারেজ পরিশোধে সাহায্য পেতে আপনার পুননির্ধারণ ক্ষমতাকে প্রভাবিত করতে পারে। )                               |
| 2. এই আবেদন পত্ৰে শ্বাস্থ্য বীমাৰ জন্য আবেদনকাৰী কোন বন্দী আছেন (আটক/জেলে)?                                                                                    |
| যদি হ্যাঁ, আমাদের ব্যাক্তি'র নাম বলুন। বন্দী ব্যাক্তির নাম হলোঃ                                                                                                |
| 🔘 এথানে পূরণ করুন যদি এই ব্যাক্তি<br>কর্তৃত্বাধীনভার অভিযোগের সম্মুখীন আছে।                                                                                    |
| কর্তৃত্বাধীনভার অভিযোগের সন্মুখীন আছে।                                                                                                                         |

#### যদি এই আবেদনপত্রের কেউ মেডিকেডের জন্য যোগ্যঃ

- · আমি মেডিকেড সংস্থাকে দিচ্ছি এবং অন্যান্য স্বাস্থ্য বীমা, আইনি জনবসতি, বা অন্যান্য তৃতীয় পক্ষের খেকে কোনো টাকা পাবেন আমাদের অধিকার নিয়ে এগোতে। আমি আরো মেডিকেড সংস্থাকে অধিকার দিচ্ছি অনুধাবন এবং একটি স্ত্রী বা পিতা বা মাতা খেকে চিকিৎসা সহায়তা পেতে।
- এই আবেদন পত্রে কোন সন্তানের পিতা বা মাতা বাড়ীর বাইরে বসবাস করে?
- যদি হ্যাঁ, আমি জানি আমাকে সংস্থার সাথে সহযোগিতা করতে বলা হবে যারা একজন অনুপস্থিত পিতা বা মাতা থেকে চিকিৎসা সহায়তা সংগ্রহ করে। যদি আমি মনে করি যে চিকিৎসা সহায়তাতে সহযোগিতা করলে আমার বা আমার সন্তানের শ্রুতি হবে, আমি মেডিকেডকে বলতে পারি এবং আমাকে সহযোগিতা করতে না ও হতে পারে।
- · আমি এই আবেদন পত্রটি শপখন্তস এর শাস্তির অধীনে সাক্ষর করছি, যার অর্থ হলো এই ফর্মের সকল প্রশ্নে আমি সঠিক উত্তর প্রদান করেছি আমার জ্ঞান মতে। আমি জানি যে, ফেডারেল আইন অনুযায়ী আমার জরিমানা হতে পারে যদি আমি ইচ্ছাকৃতভাবে মিখ্যা বা অসত্য তথ্য প্রদান করে থাকি।
- আমি জানি যে আমি অবশ্যই স্বাস্থ্য বীমা মার্কেটপ্লেসকে ৩০ দিনের মধ্যে জানাবো যদি কোন কিছু পরিবর্তন হয় (এবং ভিন্নতা থাকে) যা আমি এই আবেদন পত্রে লিথেছিলাম। আমি দেখতে পারি HealthCare.gov অখবা কল করতে পারি 1-800-318-2596 যে কোন পরিবর্তন সম্পর্কে রিপোর্ট করতে। আমি বুঝতে পারছি যে আমার তথ্য এর একটি পরিবর্তন আমার যোগ্যতার পাশাপাশি আমার পরিবারের সদস্য (দের) যোগ্যতা প্রভাবিত হতে পারে।
- · আমি জানি যে, ফেডারেল আইন অনুযায়ী, জাতি, রঙ, জাতীয় উৎপত্তি, লিঙ্গ, বয়স, লিঙ্গ বৈষম্য, লিঙ্গ পরিচয়, বা অক্ষমতার তিত্তিতে বৈষম্য অনুমোদিত নয়। আমি বৈষম্যের একটি অতিযোগ দায়ের করতে পরিদর্শন করে www.hhs.gov/ocr/office/file.
- · আমি জানি যে এই ফর্মের তখ্য শুধু মাত্র স্বাস্থ্য কভারেজ যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য, কভারেজ পরিশোধে সাহায্য করতে (যদি অনুরোধ করা হয়), এবং মার্কেটপ্লেস এবং কভারেজ পরিশোধে সাহায্যকারী প্রোগ্রামগুলোর আইনগত উদ্দেশ্যে ব্যবহৃত হবে।

এই তথ্য আমাদের প্রয়োজন আপনার যোগ্যতা পরিস্কা করার জন্য স্বাস্থ্য কভারেজ পরিশোধে সাহায্য করার জন্য যদি আপনি আবেদন করতে পছন্দ করেন। আমরা আপনার উত্তরগুলো আমাদের ইলেক্ট্রনিক ডেটাবেস এবং ইন্টারনাল রেভিনিউ সার্ভিস (IRS) বা, সামাজিক নিরাপত্তা, হোমল্যান্ড সিকিউরিটি ডিপার্টমেন্ট, এবং / অথবা একটি ভোক্তা প্রভিবেদনের সংস্থা থেকে ডেটাবেস তথ্য ব্যবহার করে চেক করবো। যদি তথ্য না মেলে, আমরা আপনাকে প্রমাণাদি পাঠাতে জিপ্তেস করতে পারি।

### মি কি করা উচিত যদি আমি মলে করি আমার যোগ্যতার ফলাফল ভুল?

বিভিন্ন ক্ষেত্রে, যদি আপনি দম্মত না হন যেটা আপনি যোগ্যতা অর্জন করেন, আপনি পুনর্বিচার আবেদন করতে পারেন। অনুগ্রহ করে আপনার যোগ্যতা নোটিশটি পর্যালেচনা করুন পুনর্বিচারের নির্দেশাবলী আপনার পরিবারের প্রতিটি ব্যাক্তির জন্য নির্দিষ্ট যারা কভারেজের জন্য আবেদন করেছে, পুনর্বিচারের আবেদনের কত দিন বাকি আছে তাও অন্তর্ভুক্ত। এখানে গুরুত্বপূর্ণ তথ্য যথন একটি আবেদন অনুরোধ বিবেচনা করতে চানঃ

- · যদি আপনি চান আপনি কাউকে আপনার পুনর্বিচারে কাউকে অনুরোধ অথবা অংশগ্রহণ করতে দিতে পারেন। সেই ব্যাক্তি হতে পারে একজন বন্ধু, আল্পীয়, উকিল, অথবা অন্য কোন ব্যাক্তি। অথবা, আপনি আপনার পুনর্বিচার অনুরোধ এবং অংশগ্রহণ আপনি নিজেই করতে পারেন।
- যদি আপনি পুনর্বিচার অনুরোধ করেন, আপনি হ্যতো কভারেজের জন্য আপনার যোগ্যতা রাখতে সক্ষম হতে পারেন যখন আপনার পুনর্বিচার আবেদন বিচারাধীন থাকে।
- একটি আবেদন পত্রের ফলাফল আপনার পরিবারের অন্যান্য সদস্যদের যোগ্যতা পরিবর্তন করতে পারে।

আপনার মার্কেটপ্রেস যোগ্যতার ফলাফল পূনর্বিচার আবেদন করতে, দেখুন HealthCare.gov/marketplace-appeals/. অখবা মার্কেটপ্রেস কল কেন্দ্রে কল করুল এখানে 1-800-318-2596. TTY ব্যাবহারকারিরা কল করবেন 1-855-889-4325. আরও আপনি পুনর্বিচার আবেদন ফর্ম অখবা আপনার নিজস্ব চিঠি পুন্বিচারের জন্য অনুরোধ করে মেইল করতে পারেন এখানে Health Insurance Marketplace, Dept. of Health and Human Services, 465 Industrial Blvd., London, KY 40750-0001. আপনি মার্কেটপ্রেসের মাধ্যমে স্বাস্থ্য কভারেজ কেনার জন্য যোগ্যতা পুনর্বিচার আবেদন করতে পারেন, ভালিকাভুক্তির সম্মুসীমা, ট্যাক্স ক্রেডিট, থরচ-ভাগ হ্রাস, মেডিকেড, এবং চিপ, যদি আপনাকে এইগুলোতে অস্বীকৃত করা হয়েছিল। যদি আপনি ট্যাক্স ক্রেডিট অখবা খরচ-ভাগ হ্রাস এর জন্য যোগ্যতা সম্পন্ন হন, আপনি পুনর্বিচার আবেদন করতে পারেন মাধ্যমে অখবা আপনি হয়তো পুনর্বিচার আবেদন করতে পারেন করতে পারেন মাধ্যমে অখবা আপনি হয়তো পুনর্বিচার আবেদন করতে পারেন মাধ্যমে রাহা।

ব্যাক্তি ১ এই **আবেদন পত্রটি সাক্ষর করবেন।** যদি আপনি একজন অনুমোদিত প্রতিনিধি হয়ে খকেন, আপনি সাক্ষর করতে পারেন এখানে যতক্ষণ পর্যন্ত ব্যাক্তি ১ পরিশিষ্ট গ সাক্ষর করেন।

যদি আপনি এই আবেদন পত্রটি উন্মুক্ত তালিকাভূক্তির বাইরে সাক্ষর করেন (নভেম্বর ১ এবং জানুয়ারী ৩১ এর মধ্যে), নিশ্চিত করুন যে আপনি পরিশিষ্ট ঘ পর্যালোচনা করেছেন ("জীবন পরিবর্তন সম্পর্কে প্রশ্নাবলী")।

### ধাপ 6: সম্পন্ন আবেদন পত্রটি মেইল করুন



আপনার সাক্ষরকৃত আবেদন পত্রটি মেইল করুনঃ

Health Insurance Marketplace
Dept. of Health and Human Services
465 Industrial Blvd.
London, KY 40750-0001



যদি আপনি ভোটের জন্য রেজিস্টার করতে চান, আপনি একটি ভোটার নিবন্ধন ফর্ম পূরণ করুন এথানে www.eac.gov.



### পূরণ করবেন না। এটি একটি আবেদন পত্র ন্য

# ইংবেজি ছাড়া অন্য একটি ভাষায় সাহায্য পাচ্ছেন

যদি আপনি, অথবা আপনি কাউকে সাহায্য করছেন, স্বাস্থ্য বীমা মার্কেটপ্লেস সম্পর্কে প্রশ্ন আছে। আপানার ভাষায় বিনা থরচে সাহায্য এবং তথ্য পাবার অধিকার আপনার আছে। একজন অনুবাদকের সাথে কথা বলতে, কল করুন 1-800-318-2596.

এখানে সহজলভ্য ভাষাগুলোর একটি তালিকা এবং উপরে প্রদত্ত একই বার্তা ওই ভাষাগুলোতে দেওয়া হলোঃ

### **Español (Spanish)**

Usted tiene el derecho a recibir ayuda e información en su idioma sin costo alguno. Para comunicarse con un intérprete en español relacionado con el Mercado de seguros médicos, llame al 1-800-318-2596.

#### 中文 (Chinese)

你有權利免費用您的語言獲得幫助和資訊。要用中文與傳譯員探討健康保險市場,請致電 1-800-318-2596。

### tiếng Việt (Vietnamese)

Quý vị có quyền nhận sự giúp đỡ và thông tin bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Để nói chuyện với một thông dịch viên bằng tiếng Việt về Thị Trường Bảo Hiểm Sức Khỏe, xin gọi số 1-800-318-2596.

#### 한국어 (Korean)

귀하는 귀하의 언어로 도움과 정보를 무료로 받을 수 있는 권리가 있습니다. 한국어로 건강 보험 시장(Health Insurance Marketplace)에 대하여 통역사에게 이야기하려면, 1-800-318-2596 번으로 전화하십시오.

### (Arabic) العربية

لك الحق في الحصول على المساعدة والمعلومات في اللغة الخاصة بك مجانا. وللتحدث مع مترجم في اللغة العربية حول سوق التأمين الصحى، يرجى الاتصال على 2596-318-800-1.

#### Kreyòl (French Creole)

Ou gen tout dwa pou resevwa èd ak enfòmasyon nan lang ou pou gratis. Pou pale avèk yon entèpretè an Kreyòl konsènan Mache Asirans Medikal (Health Insurance Marketplace), rele 1-800-318-2596.

#### Tagalog (Tagalog)

Mayroon kang karapatan makakuha ng tulong at impormasyon sa iyong wika na walang gastos. Upang makipag-usap sa isang tagapagsalin sa Tagalog tungkol sa Health Insurance Marketplace, tumawag sa 1-800-318-2596.

#### Polski (Polish)

Każdy ma prawo uzyskać bezpłatnie pomoc i informacje we własnym języku. Aby porozmawiać z tłumaczem po polsku na temat Rynku Ubezpieczeń Zdrowotnych (Health, Insurance Marketplace), należy zadzwonić pod numer 1-800-318-2596.

### ইংবেজি ছাড়া অন্য একটি ভাষায় সাহায্য পাচ্ছেন (ক্ৰমাগত)

#### Русский (Russian)

Вы имеете право бесплатно получить помощь и информацию на родном языке. Чтобы поговорить с переводчиком на русском о платформе Health Insurance Marketplace (рынок медицинского страхования), позвоните по телефону 1-800-318-2596.

### Français (French)

Vous avez le droit d'obtenir de l'aide et des renseignements dans votre langue sans aucun coût. Pour consulter un interprète en français quant au Marché d'assurance santé, composez le 1-800-318-2596.

### Deutsch (German)

Sie haben das Recht, Hilfe und Informationen kostenlos in Ihrer eigenen Sprache in Anspruch zu nehmen. Um mit einem Dolmetscher für die deutsche Sprache über den "Health Insurance Marketplace" zu sprechen, rufen Sie bitte diese Nummer an: 1-800-318-2596.

### ગુજરાતી (Gujarati)

તમને વિના મૂલ્યે તમારી ભાષામાં મદદ અને માહિતી મેળવવાનો અધિકાર છે. આરોગ્ય વીમા વ્યાપારબજાર વિશે દુભાષિયા સાથે ગુજરાતીમાં વાતચીત કરવા, કૉલ કરો 1-800-318-2596

### Português (Portuguese)

Você tem o direito de obter ajuda e informação em seu idioma e sem nenhum custo adicional. Para falar com um intérprete de [Português] sobre o Mercado de Seguros de Saúde, ligue para 1-800-318-2596.

#### Italiano (Italian)

Se voi, o una persona che state aiutando volete chiarimenti mercato delle assicurazioni mediche (Health Insurance Marketplace), avete il diritto di ottenere assistenza e informazioni nella vostra lingua a titolo gratuito. Per parlare con un interprete potete chiamare il numero 1-800-318-2596

### 日本語 (Japanese)

ご自身か、もしくはサポートされている誰かがHealth Insurance Marketplaceに問い合わせたい場合は、日本語サポートと情報提供を無料で得る資格を有しています。1-800-318-2596までご連絡いただき、通訳とお話しください。





#### কাজ থেকে শ্বাস্থ্য কভাবেজ

আপনাকে এই প্রশ্নগুলো উত্তর করতে হবে **না** যদি না বাড়ির কেউ কাজ খেকে স্বাস্থ্য কভারেজের জন্য উপযুক্ত না হয়, এমনকি যদি তারা কভারেজ গ্রহণ না করে। এই পৃষ্ঠার একটি কপি সংযুক্ত করুন প্রতিটি কাজের জন্য যারা কভারেজ প্রস্তাব করে।

আমাদেবকে কাজ সম্পর্কে বলুন যা কভাবেজ প্রস্তাব করে। এই পৃষ্ঠাটির একটি অনুলিপি করুন এবং নিয়োগকর্তার কাছে নিন এই প্রশ্নগুলোর উত্তর করতে আপনাকে সাহায্য করতে যিনি কতারেজ প্রস্তাব করেছেন। কর্মচারীর তথ্য 1. কর্মচারীর নাম (প্রথম, মধ্যবর্তী, শেষ) 2. কর্মচারী সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর (SSN) নিয়োগকর্তার তথ্য 3. নিয়োগকর্তা/ কোম্পানির নাম 4. নিয়োগকর্তার সনাক্তকরণ নম্বর (EIN) 5. নিয়োগকর্তার ফোন নাম্বার এখন, ওই ব্যাক্তি বা বিভাগের তথ্য প্রদান করুন যিনি কর্মচারীর সুবিধাগুলো পরিচালনা করেন। যদি আমাদের আরও তথ্য প্রয়োজন হয় আমরা হয়তো এই ব্যাক্তির সাথে যোগাযোগ করতে পারিঃ 6. কর্মচারী শ্বাস্থ্য কভারেজের ব্যাপারে ব্যাক্তি বা বিভাগ এর সাথে আমরা যোগাযোগ করতে পারি 7. নিয়োগকর্তার ঠিকানা (মার্কেটপ্লেস এই ঠিকানাতে নোটিশ পাঠাতে পারে) 8. শহর 10. জিপ কোড 9. রাষ্ট্র 11. ফোল লম্বর (যদি উপরের থেকে ভিন্ন হ্য) 12. ই-মেইল ঠিকানা 13. কর্মচারীটি কি বর্তমানে এই লিয়োগকর্তার দ্বারা প্রস্তাবিত কভারেজের জন্য উপযুক্ত, অথবা কর্মচারীটি কি প্রবর্তী ৩ মাসের মধ্যে উপযুক্ত হবেন? হ্যাঁ (চলতে থাকুন) 🔘 ना (निस्पागकर्जा: খামুন এবং এই আবেদন পত্রটি নিয়োগকর্তাকে ফিরিয়ে দিন। **চাক্রীজীবী:** মার্কেটপ্লেস কভারেজের জন্য আপনার আবেদন পত্রে ফিরে যান।) a. যদি কর্মী আজকে যোগ্য লা হয়, যেমল অপেক্ষা বা অবেক্ষাধীল সময়সীমার ফল সহ, কর্মী কবে কভাবেজের জল্য যোগ্য হবে? (মাস/দিল/বছর) b. निस्माগকর্তা কী এমন একটি স্বাস্থ্য পরিকল্পনা প্রস্তাব করে যা চাকুরীজীবী'র স্ত্রী অথবা নির্ভরশীল (দের) সুবিধা দান করে? 🔘 হ্যাँ। यपि হ্যাঁ, কোন মানুষগুলো? 🔘 স্বামী / স্ত্রী 🔘 নির্ভরশীল (গুলো) না (১৪ নম্বর প্রমে চলে যান) চাকুরীজীবীর পরিবারের মধ্যে অন্য কেউ যারা এই কভারেজের জন্য যোগ্য তাদের নামের তালিকা দিন। নাম নাম

প্রবর্তী পৃষ্ঠাতে অব্যাহত রাখুন

নাম

# পূবণ করবেন না। এটি একটি আবেদন পত্র ন্ম

# আমাদের বলুন এই নিয়োগকর্তার দ্বারা প্রস্তাবিত সর্বনিম্ন-মানের শ্বাস্থ্য পরিকল্পনা সম্পর্কে।

| 14. নিয়োগকর্তা কি একটি স্বাস্থ্য পরিকল্পনা দেবার প্রস্তাব করেন যা সর্বনিম্ন মূল্য মান পূরণ করে*?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 🔘 হ্যাঁ (প্রশ্ন ১৫ তে যান.) 💮 ना (খামুন এবং এই ফর্মটি কর্মচারীকে ফেরত দিন।)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 15. <b>কর্মচারীকে দেবার</b> প্রস্তাব করা সর্বনিন্ন থরচ পরিকল্পনার জন্য যা <b>শুধুমাত্র</b> নূলভম মূল্য মান পূরণ করে কর্মীকে কভ প্রদান করতে হবে∗? পারিবারিক পরিকল্পনা অন্তর্ভুক্ত নয়। <b>টীকাঃ</b> নিমোগকর্ভা যদি সুস্থতা প্রোগ্রাম দেবার প্রস্তাব করে, প্রিমিয়াম অন্তর্ভুক্ত করুল যা কর্মী প্রদান করবে যদি কর্মচারী কোন ভামাক শম প্রোগ্রামের জন্য সর্বন্ধ ছাড় পায় এবং সুস্থতা<br>প্রোগ্রামের উপর ভিত্তি করে আর কোন ছাড় না পেয়ে থাকে। |
| a. কর্মচারী এই প্রিমিয়াম প্রদান করবেঃ \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| টীকা: সর্বনিম্ন পরিমাণ অন্তর্ভুক্ত করুন যা কর্মচারী স্বাস্থ্য কভারেজের জন্য প্রদান করতে পারে।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| b. কর্মচারী এই পরিমাণ প্রদাল করবেঃ 🔘 সাপ্তাহিকভাবে 🔘 প্রতি ২ সপ্তাহে 🔘 মাসে দুবার 🔘 মাসে একবার 🔘 ত্রেমাসিক 🔘 বাৎসরিক                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| (পরবর্তী প্রশ্লে यान।)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 16. নতুন পরিকল্পনা বছরের জন্য নিয়োগকর্তা কি ধরনের পরিবর্তন সম্পাদন করবেন?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ি নিয়োগকর্তা এই তারিখ হিসেবে স্বাস্থ্য কভারেজ প্রদান করবেন নাঃ (মাস/দিন/বছর)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| সর্বনিয়-মালের পরিকল্পনার জন্য প্রিমিয়ায়ের পরিমাণ পরিবর্তন হবে যা সর্বনিয় মূল্য মাল∗ পূরণ করবে এবং শুধুমাত্র কর্মচারীদের আয়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়য়                                                                                                                                                                                                                                      |
| a. কর্মচারীদের এই প্রিমিয়াম দিতে হবে: \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| b. কত ঘল ঘল? 🔘 সাপ্তাহিকভাবে 🔘 প্রতি ২ সপ্তাহে 🔘 মাসে দুবার 🔘 মাসে একবার 🔘 ত্রেমাসিক 🔘 বাৎসরিক                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| с. পরিবর্তনের তারিথ: (মাস/দিল/বছর)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 🔘 আমি জানি না নিয়োগকর্তা পরিবর্তনগুলো করবেন কিনা।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 🔘 নিয়োগকর্তা এই পরিবর্তনগুলো সম্পাদন করবেন না।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

<sup>\*</sup>একটি স্বাস্থ্য পরিকল্পনা সর্বনিন্ন মান পূরণ করে যদি যদি একটি প্রমিভ জনগোষ্ঠীর জন্য চিকিৎসা সেবার মোট থরচের কমপক্ষে 60% বহন করে এবং হাসপাভাল এবং ডাক্তারের সেবার সারগর্ভ কভারেজ প্রদান করা হয়। অধিকাংশ কর্ম–ভিত্তিক পরিকল্পনাগুলো সর্বনিন্ন মান পূরণ করে।





Form Approved OMB No. 0938-1191

# পরিশিষ্ট C



### এই আবেদন পত্ৰ সম্পন্ন ক্বাব জন্য সহযোগিতা

| এই অংশটি পূরণ করুন যদি আপনি একজন প্রত্যয়িত আবেদন মন্ত্রণাদাতা, ন্যাভিগেটর, এজেন্ট বা দালাল এই আন                                                                                                           | দন পত্রটি পূরণ করছেন। for somebody else.        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. আবেদন পত্র শুরুর তারিথ (মাস/দিন/বছর)                                                                                                                                                                     |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
| 2. প্রথম নাম, মধ্যবর্তী নাম, শেষের নাম, এবং প্রত্যুয়                                                                                                                                                       |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
| 3. সংগঠনের নাম                                                                                                                                                                                              |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
| 4. আইডি নাম্বার (যদি প্রযোজ্য হয়) 5. এজেন্ট / দালাল শুধুমাত্র: এন                                                                                                                                          | পি এন সংখ্যা                                    |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
| আপনি একজন অনুমোদিত প্রতিনিধি নিযুক্ত করতে পারেন।                                                                                                                                                            |                                                 |
| আপনি আমাদের সঙ্গে এই আবেদন পত্র সম্পর্কে কথা বলার জন্য একজন বিশ্বস্ত ব্যক্তিকে অনুমতি দিতে পারেন, ব                                                                                                         | মাপনার তথ্য দেখতে, এবং এই আবেদন পত্রের          |
| সাথে সম্পর্কিত বিষয়ে আপনার জন্য কাজ করতে, এর মধ্যে আপনার আবেদন পত্র সম্পর্কে তথ্য পাওয়া এবং আপ<br>অন্তর্ভুক্ত। এই ব্যাক্তিটিকে বলা হয় "অনুমোদিত প্রতিনিধি।" কখনো যদি আপনার অনুমোদিত প্রতিনিধিকে পরিবর্তন |                                                 |
| এ যোগাযোগ করুন। আপনি যদি এই আবেদন পত্রের জন্য একজন আইনত প্রতিনিধি নিযুক্ত হন, এই আবেদন পত্রে                                                                                                                | त मार्थि भ्रमानापि पार्थिन करून।                |
| 1. অনুমোদিত প্রতিনিধির নাম (প্রথম নাম, মধ্যবর্তী নাম, শেষের নাম)                                                                                                                                            |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
| 2. ঠিকানা                                                                                                                                                                                                   | 3. অ্যাপার্টমেন্ট বা সুটে নাম্বার               |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
| 4. শহর                                                                                                                                                                                                      | 5. রাষ্ট্র 6. জিপ কোড                           |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
| 7. ফোল লাম্বার                                                                                                                                                                                              |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
| ৪. সংস্থার নাম                                                                                                                                                                                              |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
| 9. আইডি নাশ্বার (যদি প্রযোজ্য হ্য়)                                                                                                                                                                         |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
| সাক্ষর করে, আপনি এই ব্যক্তিকে আপনার আবেদন পত্রটি সাক্ষর করার, এই আবেদন পত্র সম্পর্কে সরকারি তথ্য                                                                                                            | प्राप्त १ तर १ हे वाएनाच्य घरतन पाएश प्रस्थक्ति |
| লাকর করে, আবাল এই ব্যাওকে আবলার আবেশল ব্যাত সাকর করার, এই আবেশল ব্যা সম্পর্কে সরকালি ভব্য<br>ভবিষ্যতের সকল বিষয়ে আপনার জল্য কাজ করার অনুমতি প্রদান করছেন।                                                  | . १.०, चरा चर आसमाम महात्र मास मन्यापण          |
| 10. এই আবেদন পত্রে তালিকাভুক্ত ব্যাক্তি ১ এর সাক্ষর                                                                                                                                                         | <b>11. সাক্ষরের তারিথ</b> (মাস/দিল/বছর)?        |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                 |

## প্রিশিষ্ট D



### জীবনের পরিবর্তনগুলো সম্পর্কে প্রমগুলো

### (আপনি অবশ্যই এই পৃষ্ঠার পাশাপাশি বাকি আবেদন পত্রটি সম্পূর্ণ করবেন। শুধুমাত্র এই পৃষ্ঠাটি দাখিল করে দিবেন না।)

এই আবেদন পত্রে কেউ যদি গভ ৬০ দিনের মধ্যে নির্দিষ্ট জীবনের পরিবর্তন অভিজ্ঞতা করেছেন, নিম্নের প্রমণ্ডলো পূরণ করুন। জীবনের নির্দিষ্ট পরিবর্তন আপনার কভারেজ মার্কেটপ্লেসের মাধ্যমে এখুনি শুরু করার অনুমতি প্রদান করে। আমরা আরও সুপারিশ করছি আপনি এই প্রমণ্ডলো উত্তর করুন যদি আপনি বার্ষিক তালিকাভুক্তি উন্মুক্ত থাকার সময়কাল শেষ হওয়ার পর এবং পরবর্তী বার্ষিক তালিকভুক্তি উন্মুক্ত সময়কাল শুরু হওয়ার পূর্বে।

এই প্রশ্নগুলো ঐচ্ছিক। যদি আপনার জীবন পরিস্থিতিতে কোন পরিবর্তন না হয়ে থাকে, আপনি এই উত্তরগুলো ফাঁকা রাখতে পারেন। আপনি মেডিকেড এর মধ্যে এবং শিশু স্বাস্থ্য বীমা প্রোগ্রামে (CHIP) নথিভুক্ত হতে পারেন বছরের যে কোন সময়ে, এমনকি যদি আপনার জীবনে কোন পরিবর্তন না হয়ে থাকে। কেন্দ্রে স্বীকৃত উপজাতি ও আলাষ্ট্যা দেশীয় শেয়ারহোল্ডারদের সদস্যরা কাভারেজ মার্কেটপ্লেসের মাধ্যমে বছরের যে কোন সময় নথিভুক্ত করতে পারেন।

### আপনার বাডির পরিবর্তনগুলো সম্পর্কে আমাদের বলুন।

| নামগুলা  বি নির্দিশ্যম পরিপাধ সা করার কলা কভারেক শেষ হয়ে যায় এখানে চেক করন।  2. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে বিবাহিত হয়েকে? নামগুলা  3. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে কারাবোধ থেকে মুক্তি পেয়েকে (আঠক বা কারাগার)? নামগুলা  4. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে কারাবোধ থেকে মুক্তি পেয়েকে (আঠক বা কারাগার)? নামগুলা  5. কেউ কি আহিত, দত্তক গ্রহণের জন্য উপদ্যানন, অথবা ফর্মটার কেয়ার এর জন্য গত ৬০ দিনের ভেতর শাবন করা হয়েকে? নামগুলা  6. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে ঘোগা অভিবাসন মর্যাখা লাভ করেকে? নামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাখের প্রাথমিক বাসন্যানের জারণা পরিবর্তন করেকে? নামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাখের প্রাথমিক বাসন্যানের জারণা পরিবর্তন করেকে? নামগুলা  অপনার পূর্বন্তী তিকানা র কিল কেতে কি?  — বহি আপুনি একটি বিকলী বেল একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কেনে সময় উপযুক্ত শ্বান্য কভারেক কিন?  — এই মাধ্যতালের কেনে একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কেনে সময় উপযুক্ত শ্বান্য কভারেক কিন?  — এই মাধ্যতালোর কেনে একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কেনে সময় উপযুক্ত শ্বান্য কভারেক কিন?  — এই মাধ্যতালোর কেনে একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কেনে সময় উপযুক্ত শ্বান্য কভারেক কিন?  — এই মাধ্যতালোর কেনে একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কেনে সময় উপযুক্ত শ্বান্য কভারেক কিন?  — এই মাধ্যতালো বিনার আহুক্ত ককলঃ নামগুলা                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে উপযুক্ত শ্বাস্থ্য কভারেজ হারিয়েছে, অথবা কেউ কি আগামী ৬০ দিনের মধ্যে উপযুক্ত শ্বাস্থ্য কছ |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| ্বানি প্রিমিয়াম পরিশোধ বা করার জন্য কভারেজ পের হয়ে যায় এখানে চেক কজন।  2. কেউ কি গভ ৬০ নিবের মধ্যে বিবাহিত হয়েছে?  নামগুলা  3. কেউ কি গভ ৬০ নিবের মধ্যে কারারোধ থেকে মুক্তি পেরেছে (আঁটক বা কারাগার)?  নামগুলা  4. কেউ কি গভ ৬০ নিবের মধ্যে কারারোধ থেকে মুক্তি পেরেছে (আঁটক বা কারাগার)?  নামগুলা  5. কেউ কি আহিজ, দক্ষক প্রহাণের জন্ম উপদ্বাপন, অথবা ক্ষমটার কেয়ার এর জন্য গভ ৬০ নিবের ভেজর দাপন করা হয়েছে?  নামগুলা  6. কেউ একটি চাইন্ড সাপোর্ট অথবা অন্য আদাশন্তর আদেশের কারণে গভ ৬০ নিবের মধ্যে একজন নির্ভরণীন হয়ে গড়েছে?  নামগুলা  7. কেউ কি গভ ৬০ বিবের মধ্যে ভাগের প্রাথমিক বাসম্বাবের জায়গা পরিবর্জন করেছে?  নামগুলা  7. কেউ কি গভ ৬০ বিবের মধ্যে ভাগের প্রাথমিক বাসম্বাবের জায়গা পরিবর্জন করেছে?  নামগুলা  2. কেউ কি গভ ৬০ বিবের মধ্যে ভাগের প্রাথমিক বাসম্বাবের জায়গা পরিবর্জন করেছে?  নামগুলা ব্যব্ধিনী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  3. বাদি আপানি একটি বিবেদী দেশ অথবা ইউ. এম. ভূগও থেকে অবহান পরিবর্জন করে থাকেন এখানে পূন্য কজন  এ. ইই মানুষ্থালোর কোন একজনের কি গভ ৬০ নিবের মধ্যে যে কোন সময় উপযুক্ত দ্বাদয় কভারেজ দিন?  3. বাদি হানি, ভাগের নামগুলো। বিরে অন্তর্ভুক্ত করুন:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | নামগুলা<br>                                                                                                           | কভারেজের ভারিথ শেষ অথবা<br>শেষ হার (মাম/দিল/বছর) |
| 2. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে কারারোধ থেকে মুক্তি পেয়েছে (আটক বা কারাসার)?  আইম (মাস/দিন/কছর)  আইম (মাস/দিন/কছর)  এ. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে কারারোধ থেকে মুক্তি পেয়েছে (আটক বা কারাসার)?  নামগুলা  ৩০ইম (মাস/দিন/কছর)  ৩০ইম (মাস/দিন/কছর)  ০০ইম (মাস/দিন/কছর)                                                                                           |                                                                                                                       |                                                  |
| নামওলা তারিধ (মান/নিন/করে)  3. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে কারাবোধ থেকে মুক্তি পেয়েছে (আটক বা কারাযার)?  4. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যোগ্য অভিবাদন মর্যাদা লাভ কবেছে?  নামওলা তারিধ (মান/নিন/করে)  5. কেউ কি আন্তিত, দত্তক গ্রহণের জন্য উপন্যাপন, অথবা ফ্রমটার কেয়ার এর জন্য গত ৬০ দিনের ভেতর শ্বাপন করা হয়েছে?  নামওলা তারিধ (মান/নিন/করে)  6. কেউ একটি চাইন্ড সাগোট অথবা অন্য আদানতের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরণীন হয়ে গড়েছে?  নামওলা তারিধ (মান/নিন/করে)  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাদের গ্রাথমিক বাসন্যানের আম্বামা পরিবর্তন করেছে?  নামওলা আন্বান বুর্বনারী ঠিকানা র রিপ কেন্ডে কি?  আপনার পূর্বনারী ঠিকানা র রিপ কেন্ডে কি?  আপনার পূর্বনারী ঠিকানা র রিপ কেন্ডে কি?  আবান একটি বিলেদী দেশ অথবা ইউ, এম. ভূথও থেকে অবস্থান পরিবর্তন করে থাকেন এখানে পূরণ করুন  অগনার পূর্বনারী ঠিকানা র রিপ কোন্ড কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমৃক্ত শ্বান্ম কভাবেজ দিন?  অগনার প্রবিত্তনার কোন্ত একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমৃক্ত শ্বান্ম কভাবেজ দিন?  অটা বা নাম্বায়ের নাম(৪লো) নিম্নে অব্রুক্ত করুন:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 🔲 যদি প্রিমিয়াম পরিশোধ লা করার জন্য কভারেজ শেষ হয়ে যায় এথালে চেক করুল।                                             |                                                  |
| নামওলা তারিধ (মান/নিন/করে)  3. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে কারাবোধ থেকে মুক্তি পেয়েছে (আটক বা কারাযার)?  4. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যোগ্য অভিবাদন মর্যাদা লাভ কবেছে?  নামওলা তারিধ (মান/নিন/করে)  5. কেউ কি আন্তিত, দত্তক গ্রহণের জন্য উপন্যাপন, অথবা ফ্রমটার কেয়ার এর জন্য গত ৬০ দিনের ভেতর শ্বাপন করা হয়েছে?  নামওলা তারিধ (মান/নিন/করে)  6. কেউ একটি চাইন্ড সাগোট অথবা অন্য আদানতের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরণীন হয়ে গড়েছে?  নামওলা তারিধ (মান/নিন/করে)  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাদের গ্রাথমিক বাসন্যানের আম্বামা পরিবর্তন করেছে?  নামওলা আন্বান বুর্বনারী ঠিকানা র রিপ কেন্ডে কি?  আপনার পূর্বনারী ঠিকানা র রিপ কেন্ডে কি?  আপনার পূর্বনারী ঠিকানা র রিপ কেন্ডে কি?  আবান একটি বিলেদী দেশ অথবা ইউ, এম. ভূথও থেকে অবস্থান পরিবর্তন করে থাকেন এখানে পূরণ করুন  অগনার পূর্বনারী ঠিকানা র রিপ কোন্ড কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমৃক্ত শ্বান্ম কভাবেজ দিন?  অগনার প্রবিত্তনার কোন্ত একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমৃক্ত শ্বান্ম কভাবেজ দিন?  অটা বা নাম্বায়ের নাম(৪লো) নিম্নে অব্রুক্ত করুন:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ्र करें कि एक ke प्रियन ग्रांथ निवासिक स्थापक                                                                         |                                                  |
| 3. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে কারাবোধ থেকে মূঠি পেনেছে (আঁটক বা কারাবার)?  নামগুলা  4. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যোগ্য অভিবাসন মর্যাদা লাভ করেছে?  নামগুলা  5. কেউ কি আগ্রিভ, দত্তক গ্রহণের জন্য উপদ্বাপন, অথবা ফসটার কেয়ার এর জন্য গত ৬০ দিনের ভেত্তর দ্বাপন করা হায়েছে?  নামগুলা  6. কেউ একটি চাইন্ড সাপোট অথবা অন্য আদাশন্তের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরশীল হয়ে পড়েছে?  নামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাদের প্রাথমিক বাসন্যানের জামগা পরিবর্তন করেছে?  নামগুলা  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকালা র জিগ কোভ কি?  আদানি একটি বিদেশী দেশ অথবা ইউ. এস. ভূখও খেকে অবহান পরিবর্তন করে খাকেন এখনে পূরণ করুন  এএই মানুহতালার কোল একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমূক্ত দ্বাদ্য কভারেজ ছিল?  এই মানুহতালার কোল একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমূক্ত দ্বাদ্য কভারেজ ছিল?  এই মানুহতালার কোল একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমূক্ত দ্বাদ্য কভারেজ ছিল?  এই মানুহতালার কোল একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমূক্ত দ্বাদ্য কভারেজ ছিল?  এই মানুহতালার কোল একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমূক্ত দ্বাদ্য কভারেজ ছিল?  এই মানুহতালার কোল একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমূক্ত দ্বাদ্য কভারেজ ছিল?  এই মানুহতালার কোল একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমূক্ত দ্বাদ্য কভারেজ ছিল?  এই মানুহতালার কোল একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমূক্ত দ্বাদ্য কভারেজ ছিল?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                       | order ( TITI (For Jane )                         |
| নামগুলা  4. কেউ কি গড ৬০ দিনের মধ্যে যোগা অভিবাসন মর্যাদা লাভ করেছে? নামগুলা  5. কেউ কি আন্রিড, দত্তক গ্রহণের জনা উপস্থাপন, অথবা ফসটার কেয়ার এর জন্য গড ৬০ দিনের ভেডর স্থাপন করা হয়েছে? নামগুলা  6. কেউ একটি চাইন্ড সাপোর্ট অথবা অন্য আদাশতের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরণীল হয়ে পড়েছে? নামগুলা  7. কেউ কি গড ৬০ দিনের মধ্যে ভাদের প্রাথমিক বাসস্থানের জায়ণা পরিবর্তন করেছে? নামগুলা  তারিথ (মাস/দিন/কছর)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | नानिका                                                                                                                | जान (नाग गर्न रहत)                               |
| নামগুলা  4. কেউ কি গড ৬০ দিনের মধ্যে যোগা অভিবাসন মর্যাদা লাভ করেছে? নামগুলা  5. কেউ কি আন্রিড, দত্তক গ্রহণের জনা উপস্থাপন, অথবা ফসটার কেয়ার এর জন্য গড ৬০ দিনের ভেডর স্থাপন করা হয়েছে? নামগুলা  6. কেউ একটি চাইন্ড সাপোর্ট অথবা অন্য আদাশতের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরণীল হয়ে পড়েছে? নামগুলা  7. কেউ কি গড ৬০ দিনের মধ্যে ভাদের প্রাথমিক বাসস্থানের জায়ণা পরিবর্তন করেছে? নামগুলা  তারিথ (মাস/দিন/কছর)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                  |
| 4. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যোগ্য অভিবাসন মর্যাদা লাভ করেছে?  নামগুলা  5. কেউ কি আগ্রিড, দবক গ্রহণের জন্য উপদ্বাপন, অথবা ফসটার কেয়ার এর জন্য গত ৬০ দিনের ভেত্তর দ্বাপন করা হয়েছে?  নামগুলা  6. কেউ একটি চাইন্ড সাপোর্ট অথবা অন্য আদালতের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরণীন হয়ে পড়েছে?  নামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাদের প্রাথমিক বাসম্বানের জায়গা পরিবর্তন করেছে?  নামগুলা  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আগনার পূর্ববর্তী কিলা র জিপ কোড কি?  আগনার মধ্যে যে কোন সময় উপযুক্ত হাস্বা কভারেজ দিল?  অগনার মধ্যে লোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সময় উপযুক্ত হাস্বা কভারেজ দিল?  অগদির হা, ভাদের নাম(গুলো) নিমে অন্তর্ভুক্ত কন্তন:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে কারারোধ থেকে মুক্তি পেয়েছে (আটক বা কারাগার)?                                             |                                                  |
| নামগুলা  5. কেউ কি আস্থিত, দওক গ্রহণের জন্য উপদ্বাগন, অথবা ফসটার কেয়ার এর জন্য গত ৬০ দিনের (ভতর দ্বাগন করা হয়েছে? নামগুলা  6. কেউ একটি চাইল্ড সাপোর্ট অথবা অন্য আদাশতের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরশীল হয়ে পড়েছে? নামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে ভাদের প্রাথমিক বাসন্থানের জামগা পরিবর্তন করেছে? নামগুলা  আসনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিগ কোড কি?  এই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমুক্ত স্বান্থ্য কভাবেজ ছিল?  এএই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমুক্ত স্বান্থ্য কভাবেজ ছিল?  এ যাঁ আন মধ্যি হাাঁ, ভাদের নাম(গুলো) নিম্নে অন্তর্ভুক্ত করুন:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | नामश्रला                                                                                                              | তারিথ (মাস/দিন/বছর)                              |
| নামগুলা  5. কেউ কি আস্থিত, দওক গ্রহণের জন্য উপদ্বাগন, অথবা ফসটার কেয়ার এর জন্য গত ৬০ দিনের (ভতর দ্বাগন করা হয়েছে? নামগুলা  6. কেউ একটি চাইল্ড সাপোর্ট অথবা অন্য আদাশতের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরশীল হয়ে পড়েছে? নামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে ভাদের প্রাথমিক বাসন্থানের জামগা পরিবর্তন করেছে? নামগুলা  আসনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিগ কোড কি?  এই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমুক্ত স্বান্থ্য কভাবেজ ছিল?  এএই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমুক্ত স্বান্থ্য কভাবেজ ছিল?  এ যাঁ আন মধ্যি হাাঁ, ভাদের নাম(গুলো) নিম্নে অন্তর্ভুক্ত করুন:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |                                                  |
| নামগুলা  5. কেউ কি আস্থিত, দওক গ্রহণের জন্য উপদ্বাগন, অথবা ফসটার কেয়ার এর জন্য গত ৬০ দিনের (ভতর দ্বাগন করা হয়েছে? নামগুলা  6. কেউ একটি চাইল্ড সাপোর্ট অথবা অন্য আদাশতের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরশীল হয়ে পড়েছে? নামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে ভাদের প্রাথমিক বাসন্থানের জামগা পরিবর্তন করেছে? নামগুলা  আসনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিগ কোড কি?  এই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমুক্ত স্বান্থ্য কভাবেজ ছিল?  এএই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সম্ম উপমুক্ত স্বান্থ্য কভাবেজ ছিল?  এ যাঁ আন মধ্যি হাাঁ, ভাদের নাম(গুলো) নিম্নে অন্তর্ভুক্ত করুন:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যোগ্য অভিবাসন মর্যাদা লাভ করেছে?                                                          |                                                  |
| 5. কেউ কি আন্তিত, দত্তক গ্রহণের জন্য উপস্থাপন, অথবা ফসটার কেয়ার এর জন্য গত্ত ৬০ দিনের ভেতর স্থাপন করা হয়েছে? নামগুলা  6. কেউ একটি চাইল্ড সাপোট অথবা অন্য আদালতের আদেশের কারণে গত্ত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরণীল হয়ে পড়েছে? নামগুলা  7. কেউ কি গত্ত ৬০ দিনের মধ্যে তাদের প্রাথমিক বাসস্থানের জায়গা পরিবর্তন করেছে? নামগুলা  অাসনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  অ যদি আগনি একটি বিদেশী দেশ অথবা ইউ. এম. ভূথও থেকে অবস্থান পরিবর্তন করে থাকেন এথানে পূরণ করুল  a.এই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত্ত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সময় উপযুক্ত স্বাস্থ্য কভাবেজ ছিল?  অ যদি বার্য্য কভাবেজ ছিল?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       | তারিথ (মাস/দিন/বছর)                              |
| নামগুলা  6. কেউ একটি চাইল্ড সাপোর্ট অথবা অন্য আদালভের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরশীল হয়ে পড়েছে? নামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাদের প্রাথমিক বাসম্বানের জায়গা পরিবর্তন করেছে? নামগুলা  আপনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আদি আপনি একটি বিদেশী দেশ অথবা ইউ. এস. ভূথও থেকে অবস্থান পরিবর্তন করে থাকেন এথানে পূরণ করুন  এ.এই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সময় উপযুক্ত স্বাস্থ্য কভারেজ ছিল?  অধি হাঁ, ভাদের নাম(গুলো) নিম্নে অপ্তর্ভুক্ত করুনঃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                  |
| নামগুলা  6. কেউ একটি চাইল্ড সাপোর্ট অথবা অন্য আদালভের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরশীল হয়ে পড়েছে? নামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাদের প্রাথমিক বাসম্বানের জায়গা পরিবর্তন করেছে? নামগুলা  আপনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আদি আপনি একটি বিদেশী দেশ অথবা ইউ. এস. ভূথও থেকে অবস্থান পরিবর্তন করে থাকেন এথানে পূরণ করুন  এ.এই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সময় উপযুক্ত স্বাস্থ্য কভারেজ ছিল?  অধি হাঁ, ভাদের নাম(গুলো) নিম্নে অপ্তর্ভুক্ত করুনঃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                  |
| 6. (কউ একটি চাইন্ড সাপোর্ট অথবা অল্য আদালভের আদেশের কারণে গত ৬০ দিলের মধ্যে একজন নির্ভরশীল হয়ে পড়েছে?  নামগুলা      7. (কউ কি গত ৬০ দিলের মধ্যে তাদের প্রাথমিক বাসন্থানের জায়গা পরিবর্তন করেছে?  নামগুলা      আপনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?      অপি আপনি একটি বিদেশী দেশ অথবা ইউ. এস. ভূথও থেকে অবস্থান পরিবর্তন করে থাকেন এথানে পূরণ করুন      অপনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?      অদি আপনি একটি বিদেশী দেশ অথবা ইউ. এস. ভূথও থেকে অবস্থান পরিবর্তন করে থাকেন এথানে পূরণ করুন      অমিদ হাাঁ, তাদের নাম(গুলো) নিম্নে অন্তর্ভুক করুন:      অমিদ হাাঁ, তাদের নাম(গুলো) নিম্নে অন্তর্ভুক করুন:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5. কেউ কি আগ্রিত, দত্তক গ্রহণের জন্য উপস্থাপন, অথবা ফসটার কেমার এর জন্য গত ৬০ দিনের ভেতর স্থাপন করা হয়েছে?           |                                                  |
| লামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাদের প্রাথমিক বাসস্থানের জামগা পরিবর্তন করেছে? লামগুলা  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  মদি আগনি একটি বিদেশী দেশ অখবা ইউ. এস. ভূখণ্ড খেকে অবস্থান পরিবর্তন করে খাকেন এখানে পূরণ করুন  মদি হয়াঁ, তাদের নাম(গুলো) নিম্নে অন্তর্ভুক্ত করুনঃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | নামগুলা                                                                                                               | তারিথ (মাস/দিন/বছর)                              |
| লামগুলা  7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাদের প্রাথমিক বাসস্থানের জামগা পরিবর্তন করেছে? লামগুলা  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  মদি আগনি একটি বিদেশী দেশ অখবা ইউ. এস. ভূখণ্ড খেকে অবস্থান পরিবর্তন করে খাকেন এখানে পূরণ করুন  মদি হয়াঁ, তাদের নাম(গুলো) নিম্নে অন্তর্ভুক্ত করুনঃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                       |                                                  |
| 7. কেউ কি গত ৬০ দিনের মধ্যে তাদের প্রাথমিক বাসস্থানের জামগা পরিবর্তন করেছে?  নামগুলা  আগনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আগনির একটি বিদেশী দেশ অথবা ইউ. এস. ভূথও থেকে অবস্থান পরিবর্তন করে থাকেন এথানে পূরণ করুন  a.এই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সমম উপমুক্ত স্বাস্থ্য কভারেজ ছিল?  অদি হয়াঁ, তাদের নাম(গুলো) নিম্নে অন্তর্ভুক্ত করুনঃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6. কেউ একটি চাইল্ড সাপোর্ট অথবা অন্য আদালতের আদেশের কারণে গত ৬০ দিনের মধ্যে একজন নির্ভরশীল হয়ে পড়েছে?               |                                                  |
| নামগুলা  আসনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আসনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার প্রবিবর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার প্রবিবর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার প্রবিবর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার কিমনার কোড কি?  আমনার কোনার কোল মানার কো | নামগুলা                                                                                                               | তারিথ (মাস/দিন/বছর)                              |
| নামগুলা  আসনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আসনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার প্রবিবর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার প্রবিবর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার প্রবিবর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার কিমনার কোড কি?  আমনার কোনার কোল মানার কো |                                                                                                                       |                                                  |
| নামগুলা  আসনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আসনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার প্রবিবর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার প্রবিবর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার প্রবিবর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?  আমনার কিমনার কোড কি?  আমনার কোনার কোল মানার কো |                                                                                                                       |                                                  |
| আপনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       | স্থান প্রির্নেশ্বর জারিখ (মাম/জারিখ/রচর)         |
| a.এই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সময় উপযুক্ত শ্বাস্থ্য কভারেজ ছিল? হাঁ 🔘 লা<br>যদি হাাঁ, তাদের নাম(গুলো) নিম্নে অন্তর্ভুক্ত করুনঃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | THOCH I                                                                                                               | APP HAVOCIA OHAY (APP) OHAY YAA)                 |
| ্যদি হয়াঁ, তাদের লাম(গুলো) লিয়ে অন্তর্ভুক্ত করুলঃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | আপনার পূর্ববর্তী ঠিকানা র জিপ কোড কি?                                                                                 | ।<br>পরিবর্তন করে থাকেন এথানে পূরণ করুন          |
| ্যদি হয়াঁ, তাদের লাম(গুলো) লিয়ে অন্তর্ভুক্ত করুলঃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                       |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | a.এই মানুষগুলোর কোন একজনের কি গত ৬০ দিনের মধ্যে যে কোন সময় উপযুক্ত শ্বাস্থ্য কভারেজ ছিল?                             | ্ৰ হাাঁ 🔘 না                                     |
| নামগুলো                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | যদি হ্যাঁ, ভাদের লাম(গুলো) নিম্নে অন্তর্ভুক্ত করুনঃ                                                                   |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | নামগুলো                                                                                                               |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                  |