

আবেদন প্রশ্নসমূহ

৬ মাসের পুনরাধিকার ২০২৫

ভূমিকা

স্প্রিং ২০২৫ পুনরাধিকার আবেদনে স্বাগতম, যা তাদের জন্য যারা **Best Starts for Kids Subsidy** অনুমোদন ৩১ মে, ২০২৫ তারিখে শেষ হবে। ৩১ মে, ২০২৫ এর পরেও তালিকাভুক্তির জন্য বিবেচিত হতে, এই আবেদনটি সম্পূর্ণ জমা দেওয়া এবং **Working Connections (WCCC)** প্রত্যাখ্যান পত্র প্রদান করা আবশ্যিক।

এই সকল উপকরণ জমা দেওয়ার শেষ সময় ৩ এপ্রিল, ২০২৫, সন্ধ্যা ৫:০০ (PST)।

সহায়তা, প্রশ্ন বা উদ্বেগের জন্য, পরিবারের সদস্যদের **Best Starts Subsidy Family Access and Support (FAS)** টিমের নেভিগেটরদের সঙ্গে যোগাযোগ করার পরামর্শ দেওয়া হচ্ছে। তাদের সাথে support@bskchildcare.org অথবা **(206) 208-6865** নম্বরে যোগাযোগ করা যাবে।

অনূদিত প্রশ্নাবলী **Reauthorization Hub** ওয়েবসাইটে এবং **FAS Navigators** এর মাধ্যমে পাওয়া যাবে। পরিবারগুলো ফোনের মাধ্যমে দোভাষী সেবার অনুরোধ করতে পারেন।

আবেদন প্রশ্নাবলী:

দয়া করে লক্ষ্য করুন: যেকোনো প্রশ্ন যা "(শর্তসাপেক্ষ)" হিসাবে চিহ্নিত, তা পূর্ববর্তী উত্তরের উপর ভিত্তি করে এবং শুধুমাত্র প্রযোজ্য হলে প্রদর্শিত হবে, এবং লাল ফন্টের প্রশ্নগুলোর উত্তর আবেদন জমা দেওয়ার আগে অবশ্যই দিতে হবে।

১. অভিভাবকের/অভিভাবিকার পূর্ণ নাম কী, যিনি আপনার রেকর্ড অনুযায়ী বেস্ট স্টার্টস ভর্তুকি প্রোগ্রামে প্রধান গৃহকর্তা (প্রাপ্তবয়স্ক #1) হিসেবে তালিকাভুক্ত আছেন?
২. প্রাপ্তবয়স্ক #1-এর সাথে যোগাযোগ করার জন্য সর্বোত্তম ফোন নম্বর কী?
৩. প্রাপ্তবয়স্ক #1-এর সাথে যোগাযোগ করার জন্য কোন ইমেইল ঠিকানাটি সর্বোত্তম?
(দয়া করে মনে রাখবেন, আমরা প্রধানত ইমেইলের মাধ্যমে পরিবারের সাথে যোগাযোগ করি এবং তথ্য শেয়ার করি।)
৪. নিম্নলিখিতগুলোর মধ্যে কোনটি আপনাকে (প্রাপ্তবয়স্ক #1) বর্ণনা করে?

(অনুগ্রহ করে সমস্ত প্রযোজ্য অপশন নির্বাচন করুন।)

- ☐ অংশকালীন সময় কাজ করছেন (সপ্তাহে ২০ ঘণ্টার কম)
- ☐ অনির্দেশিত সময়ে কাজ করছেন
- ☐ সন্ধ্যা, রাত, বা সপ্তাহান্তে কাজ করছেন
- ☐ চাকরি খুঁজছেন
- ☐ কাজ করছেন না
- ☐ প্রতিবন্ধী এবং SSI/SSDI সুবিধা পাচ্ছেন
- ☐ স্নাতক বা স্নাতকোত্তর ডিগ্রির জন্য পড়াশোনা করছেন
- ☐ উচ্চ বিদ্যালয়, অ্যাসোসিয়েট, বা বৃত্তিমূলক ডিপ্লোমা/ডিগ্রির জন্য পড়াশোনা করছেন
- ☐ প্রশিক্ষণ/কর্মসংস্থানের জন্য প্রয়োজনীয় ভাষা কোর্সে ভর্তি আছেন
- ☐ অন্যান্য

5. (শর্তসাপেক্ষ) আপনি "অন্যান্য" নির্বাচন করেছেন। অনুগ্রহ করে আপনার পরিস্থিতি যতটা সম্ভব পরিষ্কারভাবে বর্ণনা করুন।
(এই প্রশ্নটি শুধুমাত্র তখনই প্রদর্শিত হবে যদি পূর্ববর্তী প্রশ্নে "অন্যান্য" নির্বাচন করা হয়।)

6. আপনার রাস্তার ঠিকানা কী?

অনুগ্রহ করে রাস্তার নম্বর, রাস্তার নাম এবং শহরের নাম দিন।

যদি আপনি গৃহহীনতার সম্মুখীন হন, তবে আপনার রাতের আবাসস্থলের নিকটতম ঠিকানা উল্লেখ করুন।

7. আপনার জিপ কোড কী?

8. আপনার পরিবার বর্তমানে গৃহহীনতার সম্মুখীন হচ্ছে কি?

- ☐ হ্যাঁ
- ☐ না
- ☐ বলতে চাই না

9. আপনি কি আরেকজন প্রাপ্তবয়স্কের সাথে বসবাস করেন যাকে আপনি নিম্নলিখিতভাবে বর্ণনা করবেন:

- একজন জীবনসঙ্গী (স্বামী/স্ত্রী)
- একজন গৃহসঙ্গী (ডোমেস্টিক পার্টনার)
- একজন গুরুত্বপূর্ণ ব্যক্তি যার সাথে আপনার সন্তান রয়েছে

দয়া করে লক্ষ্য করুন: এই প্রোগ্রামের উদ্দেশ্যে, নিম্নলিখিত ব্যক্তিদের আপনার পরিবারের সদস্য হিসেবে গণনা করা হয় না:

- প্রেমিক, প্রেমিকা, বা গুরুত্বপূর্ণ ব্যক্তি যার সাথে আপনার সন্তান নেই
- দাদা-দাদি, নান-নানি, বা অন্য প্রাপ্তবয়স্ক পরিবারের সদস্য যারা আপনার সাথে থাকেন
- ১৮ বছর বা তার বেশি বয়সী সন্তান যারা আর হাই স্কুলে নেই
- প্রাপ্তবয়স্ক নির্ভরশীল ব্যক্তি
- রুমমেট

হ্যাঁ / না বিকল্প

10. (শর্তসাপেক্ষ) যদি হ্যাঁ হয়, তবে প্রাপ্তবয়স্ক #২-এর প্রথম নাম কী?

(প্রশ্ন #১০-১৫ কেবল তখনই প্রদর্শিত হবে যদি আপনি উপরের প্রশ্নের উত্তরে "হ্যাঁ" বলে উত্তর দেন।)

11. প্রাপ্তবয়স্ক #2-এর শেষ নাম কী?

12. প্রাপ্তবয়স্ক #2-এর ফোন নম্বর কী?

13. প্রাপ্তবয়স্ক #2-এর ইমেল ঠিকানা কী?

14. নিম্নলিখিতগুলোর মধ্যে কোনটি প্রাপ্তবয়স্ক #2-এর অবস্থাকে সবচেয়ে ভালোভাবে বর্ণনা করে?

(অনুগ্রহ করে সকল প্রযোজ্য বিকল্প নির্বাচন করুন।)

- ☐ পূর্ণকালীন কাজ করছেন (সপ্তাহে ২০ ঘণ্টার বেশি)
- ☐ অর্ধকালীন কাজ করছেন (সপ্তাহে ২০ ঘণ্টার কম)
- ☐ অপ্রত্যাশিত কর্মঘণ্টায় কাজ করছেন
- ☐ সন্ধ্যা, রাত, বা সপ্তাহান্তে কাজ করছেন
- ☐ কাজের সন্ধানে আছেন
- ☐ কাজ করছেন না
- ☐ অক্ষম এবং SSI/SSDI সুবিধা পাচ্ছেন
- ☐ স্নাতক বা স্নাতকোত্তর ডিগ্রির জন্য শিক্ষাগ্রহণ করছেন
- ☐ উচ্চ বিদ্যালয়, সহযোগী, বা বৃত্তিমূলক ডিপ্লোমা/ডিগ্রি অর্জনের জন্য শিক্ষাগ্রহণ করছেন
- ☐ প্রশিক্ষণ/চাকরির জন্য প্রয়োজনীয় ভাষা কোর্সে ভর্তি আছেন
- ☐ অন্যান্য

15. (শর্তসাপেক্ষ) আপনি "অন্যান্য" নির্বাচন করেছেন। অনুগ্রহ করে প্রাপ্তবয়স্ক #2-এর পরিস্থিতি যতটা সম্ভব স্পষ্টভাবে বর্ণনা করুন।
(এই প্রশ্নটি কেবল তখনই প্রদর্শিত হবে যদি আগের প্রশ্নে প্রাপ্তবয়স্ক #2-এর জন্য "অন্যান্য" নির্বাচন করা হয়।)

16. আপনার পরিবারের কতজন শিশু সদস্য রয়েছে?

(অনুগ্রহ করে কেবল সেই শিশুদের অন্তর্ভুক্ত করুন যাদের আপনি পিতা/মাতা/অভিভাবক বা অন্যথায় প্রাথমিকভাবে দায়িত্বে
রয়েছেন। কেবল সেই শিশুদের গণনা করুন যারা আপনার সাথে ৫০% বা তার বেশি সময় বসবাস করে, যার মধ্যে ১৮ বছর বয়সী
কিন্তু এখনও উচ্চ বিদ্যালয়ে পড়ে এমন শিশুরাও অন্তর্ভুক্ত।)

এই শিশুদের মধ্যে, দয়া করে সেই প্রতিটি শিশুর নাম, জন্মতারিখ এবং যত ঘণ্টা যত্নের প্রয়োজন তা তালিকাভুক্ত করুন, যাদের আপনি
Best Starts ভর্তিকিতে ভর্তি করতে চান (যদি পুনরায় অনুমোদিত হয়, তাহলে নতুন শিশুদের জন্য ভর্তি ১ জুন, ২০২৫ থেকে উপলব্ধ
হবে)।

অতিরিক্ত তথ্যের জন্য, যার মধ্যে বর্তমান অনুমোদন সময়সীমার মধ্যে কোন পরিস্থিতিতে নতুন শিশুকে যোগ করা অনুমোদিত, অনুগ্রহ করে
আপনার FAS নেভিগেটরের সাথে যোগাযোগ করুন।
(এটি কোনো প্রশ্ন নয়। এই আইটেমের জন্য কোনো উত্তর দেওয়ার প্রয়োজন নেই।)

17. শিশু #1: প্রথম নাম

18. শিশু #1: শেষ নাম

19. শিশু #1: জন্ম তারিখ

(দয়া করে মাস, দিন এবং বছর অন্তর্ভুক্ত করুন)

20. শিশু #1: কি এই শিশু স্কুলে রয়েছে এবং ৫ বছর বা তার বেশি বয়সী?

(এই শিশু কি কিংসবোর্গার্টেন বা কোনো স্কুলে যাচ্ছে?)

21. শিশু #1: এই শিশুর জন্য সাপ্তাহিক গড়ে কত ঘণ্টা শিশুর যত্ন প্রয়োজন?

(দয়া করে লক্ষ্য করুন: কিছু পরিমাণ যত্নের জন্য একটি অনুরোধ ফর্ম পূর্ণ করা এবং অতিরিক্ত ডকুমেন্টেশন প্রয়োজন। আপনি যদি
প্রতি সপ্তাহে ২০-৫০ ঘণ্টা বা ৫১+ ঘণ্টা নির্বাচন করেন, তবে আমরা আপনাকে আরও তথ্যসহ একটি ইমেল পাঠাব।)

☐ ০-১৯ ঘণ্টা প্রতি সপ্তাহে

☐ ২০-৫০ ঘণ্টা প্রতি সপ্তাহে

□ ৫১ বা তার বেশি ঘন্টা প্রতি সপ্তাহে

22. শিশু #১ কি বর্তমানে "Best Starts for Kids Subsidy Program"-এ ভর্তি?

হ্যাঁ / না অপশন

23. (শর্তসাপেক্ষ) যদি না, আপনি কি ইতিমধ্যে এই শিশুর জন্য একটি শিশু যত্ন প্রদানকারী নির্বাচন করেছেন?

(এই প্রশ্নটি শুধুমাত্র পূর্বের প্রশ্নে 'না' নির্বাচিত হলে প্রদর্শিত হবে।)

হ্যাঁ / না অপশন

24. (শর্তসাপেক্ষ) যদি হ্যাঁ, তবে শিশুর যত্ন প্রোগ্রামের লাইসেন্স নাম কী?

(এই প্রশ্নটি শুধুমাত্র তখনই দেখানো হবে যদি প্রশ্ন #23-এ হ্যাঁ নির্বাচিত হয়।)

25. (শর্তসাপেক্ষ) প্রোগ্রামের প্রদানকারী আইডি কী?

(এই প্রশ্নটি শুধুমাত্র তখনই দেখানো হবে যদি প্রশ্ন #23-এ হ্যাঁ নির্বাচিত হয়।)

26. (শর্তসাপেক্ষ) এই প্রোগ্রামের ঠিকানা কী?

(এই প্রশ্নটি শুধুমাত্র তখনই দেখানো হবে যদি প্রশ্ন #23-এ হ্যাঁ নির্বাচিত হয়।)

27. (শর্তসাপেক্ষ) এই প্রোগ্রামের ইমেল ঠিকানা কী?

(এই প্রশ্নটি শুধুমাত্র তখনই দেখানো হবে যদি প্রশ্ন #23-এ হ্যাঁ নির্বাচিত হয়।)

28. আপনার কি দ্বিতীয় কোন শিশু আছে, যাকে আপনি Best Starts Subsidy প্রোগ্রামে ভর্তি বা ভর্তি অব্যাহত রাখতে চান?

হ্যাঁ / না অপশন

29. যদি হ্যাঁ, তবে শিশু #2-এর জন্য একই প্রশ্নগুলির সেট (#17-27) পুনরাবৃত্তি করুন।

30. আপনার কি তৃতীয় সন্তান আছে যাকে আপনি Best Starts Subsidy Program-এ ভর্তি করতে চান বা ভর্তি অব্যাহত রাখতে চান?

হ্যাঁ / না অপশন

31. যদি হ্যাঁ, তবে শিশুর #3-এর জন্য একই প্রশ্নের সেট (#17-27) পুনরাবৃত্তি করুন।

32. আপনার কি চতুর্থ সন্তান আছে যাকে আপনি Best Starts Subsidy Program-এ ভর্তি করতে চান বা ভর্তি অব্যাহত রাখতে চান?

হ্যাঁ / না অপশন

33. যদি হ্যাঁ, তবে শিশুর #4-এর জন্য একই প্রশ্নের সেট (#17-27) পুনরাবৃত্তি করুন।

34. আপনার কি পঞ্চম সন্তান আছে যাকে আপনি Best Starts Subsidy Program-এ ভর্তি করতে চান বা ভর্তি অব্যাহত রাখতে চান?

হ্যাঁ / না অপশন

35. যদি হ্যাঁ, তবে শিশুর #5-এর জন্য একই প্রশ্নের সেট (#17-27) পুনরাবৃত্তি করুন।

36. যদি আপনার পাঁচটির বেশি সন্তান থাকে যাদের আপনি Best Starts Subsidy Program-এ ভর্তি করতে চান বা ভর্তি অব্যাহত রাখতে চান, তবে অনুগ্রহ করে তাদের নামগুলি নিচে লিখুন এবং/অথবা একজন FAS Navigator-এর সাথে যোগাযোগ করুন যারা আপনার সন্তানদের জন্য অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহে আপনাকে সহায়তা করতে পারেন।

FAS Navigators-এর সাথে যোগাযোগ করতে পারেন support@bskchildcare.org অথবা (206) 208-6865 নম্বরে।

37. আপনার পরিবারের মোট আয় (কর ও অন্যান্য কর্তনের আগে) সম্পর্কিত, দয়া করে সেই উত্তরটি নির্বাচন করুন যা আপনার পরিবারকে সবচেয়ে ভাল বর্ণনা করে:

- ☐ আমাদের মাসিক আয় একই আছে যেমনটি আমি ২০২৪ সালের শরৎকালীন পুনঃনির্ধারণ সম্পন্ন করার সময় ছিল।
- ☐ আমাদের মাসিক আয় আগের তুলনায় কম হয়েছে যেমনটি আমি ২০২৪ সালের শরৎকালীন পুনঃনির্ধারণ সম্পন্ন করার সময় ছিল।
- ☐ আমাদের মাসিক আয় আগের তুলনায় বেশি হয়েছে যেমনটি আমি ২০২৪ সালের শরৎকালীন পুনঃনির্ধারণ সম্পন্ন করার সময় ছিল।

38. (শর্তসাপেক্ষ) যদি কম বা বেশি - বর্তমানে আপনার পরিবারের মোট মাসিক আয় কত (কর এবং অন্যান্য কাটছাঁট ছাড়া)?

এটি প্রযোজ্য হলে উভয় প্রাপ্তবয়স্কের জন্য মোট আয় হতে হবে।

(এই প্রশ্নটি শুধুমাত্র তখনই প্রদর্শিত হয় যদি পূর্ববর্তী প্রশ্নে কম বা বেশি অপশন নির্বাচিত হয়।)

39. (শর্তসাপেক্ষ) যদি কম বা বেশি - 2025 সালের ফেব্রুয়ারি মাসে আপনাকে দেওয়া/প্রাপ্ত সমস্ত আয় রেকর্ড আপলোড করুন।

মনোযোগ দিন যে আয় অন্তর্ভুক্ত করে: চাকরির আয় (W-2 / 1099), স্ব-চাকরি আয়, পুঁজি লাভ আয়, ডিভিডেন্ড আয় (স্টক থেকে), সুদের আয়, রয়্যালটি আয়, অক্ষমতা বীমা- SSI/SSDI, ছাত্র আর্থিক সাহায্য, TANF বা অন্যান্য নগদ সুবিধা (যেমন বেকারত্ব বীমা), ভাড়া আয়, শিশু সহায়তা (প্রাপ্ত), নগদে কাজ করা, সম্ভবত অন্যান্য আয়।

মনোযোগ দিন যে আয় উভয় Adult #1 এবং প্রযোজ্য হলে Adult #2 এর জন্য হতে হবে। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে চিত্রগুলি পরিষ্কার হতে হবে, প্রাপকের নাম থাকতে হবে, পেমেন্টের তারিখ তালিকাভুক্ত করতে হবে, এবং পেমেন্ট ইস্যু করা ব্যক্তি/এজেন্সির মূল দলিল হতে হবে।

(এই প্রশ্নটি কেবল তখনই প্রদর্শিত হয় যদি প্রশ্ন #38-এ LESS THAN অথবা MORE THAN বিকল্পগুলি নির্বাচিত হয়।)

40. আপনি আপনার আয়ের সম্পর্কে অতিরিক্ত বিস্তারিত তথ্য প্রদান করতে চান?

হ্যাঁ / না অপশন

41. (শর্তসাপেক্ষ) যদি হ্যাঁ, তবে আপনার আয়ের সম্পর্কে যে কোনো বিস্তারিত তথ্য শেয়ার করুন যা আমাদের আপনার আর্থিক পরিস্থিতি বুঝতে সহায়ক হবে।

(এই প্রশ্নটি কেবল তখনই প্রদর্শিত হয় যদি হ্যাঁ নির্বাচিত হয়।)

42. সব পরিবারকে একটি WCCC অস্বীকৃতি পত্র জমা দেওয়া বাধ্যতামূলক, আয় বা কাজ/স্কুল কার্যক্রমের উপর নির্ভর না করে।

আপনি চাইলে DCYF-কে (253) 295-2643 নম্বরে একটি কপি ফ্যাক্স করতে অনুরোধ করতে পারেন অথবা আপনি এখানে [Monday Form] একটি কপি আপলোড করতে পারেন।

অনুগ্রহ করে নিম্নলিখিত প্রতিটি বিবৃতির জন্য বক্সটি চেক করুন। পরিবারগুলির জন্য এটি আবশ্যিক যে তারা এই প্রতিটি বক্তব্য সম্পর্কে জানে এবং সম্মত হয়।

(এটি একটি প্রশ্ন নয়। এই আইটেমটির জন্য কোনো প্রতিক্রিয়া প্রয়োজন নয়।)

43. আমি আমার গৃহস্থালীর সদস্য হিসাবে তালিকাভুক্ত শিশুদের এবং প্রতিটি শিশু যা সাবসিডি সমর্থন লাভ করছে, তাদের পিতামাতা বা আইনগত অভিভাবক।

হ্যাঁ / না অপশন

44. (শর্তসাপেক্ষ) যদি না, অনুগ্রহ করে আপনার পরিস্থিতি ব্যাখ্যা করুন যাতে আমরা যোগ্যতা পর্যালোচনা করতে পারি।

(এই প্রশ্নটি শুধুমাত্র তখনই প্রদর্শিত হবে যদি না নির্বাচিত হয়।)

45. আমি বুঝতে পারি যে, যদি আমি একজন লাইসেন্সপ্রাপ্ত শিশু যত্ন প্রদানকারী হই, তবে আমি আমার শিশু বা যাদের আমি অভিভাবক, তাদের জন্য **Best Starts Subsidy** পেতে পারব না, যদি তারা আমার শিশু যত্ন প্রোগ্রামে অংশগ্রহণ করে।
[আমি সম্মত]

46. আমি এই **Best Starts Subsidy** পুনঃঅধিকার আবেদনপত্রে আমার পরিবারের আকার, শিশুদের বয়স এবং গৃহস্থালি আয় সঠিকভাবে উপস্থাপন করেছি।
[আমি সম্মত]

47. আমি কিং কাউন্টিতে বসবাস করি।
দ্রষ্টব্য: যেসব পরিবার গৃহহীনতার সম্মুখীন, তাদের থাকার স্থান(গুলি) কিং কাউন্টির মধ্যে অবস্থিত।
[আমি সম্মত]

48. আমি শপথ করে বলছি যে, আমি এই পুনঃঅধিকার আবেদনপত্রে প্রদত্ত তথ্য আমার সর্বোত্তম জ্ঞানের অনুযায়ী সঠিক এবং নির্ভুল। আমি আরও বুঝি যে, এখানে মিথ্যা বা বিভ্রান্তিকর তথ্য প্রদান করা প্রতারণার কাজ হিসেবে গণ্য হবে। মিথ্যা, বিভ্রান্তিকর বা অসম্পূর্ণ তথ্য প্রদান করা **Best Starts for Kids** শিশু যত্ন সহায়তা যোগ্যতার বাতিল হওয়ার কারণ হতে পারে।
(স্বাক্ষর ক্ষেত্র)

জমা দিন