



EVERETT MATTERS COVID AID APPLICATION

निर्देशनहरू: कृपया निम्न फारमहरू भर्नुहोस्। अपूर्ण आवेदनहरूको प्रक्रिया अघि बढाइने छैन। भरिएका आवेदनहरू निम्न ठेगानामा पठाइनु पर्छ: EverettCares@ci.everett.ma.us

1. नाम:
2. एभरेट स्थित ठेगाना:
3. तपाईं यो ठेगानामा पत्र प्राप्त गर्नुहुन्छ? गर्छु गर्दिनँ
4. सम्पर्क फोन नम्बर:
5. यो ठेगानामा तपाईंसँग बसोबास गर्ने परिवारका सदस्यहरूको सङ्ख्या _____
 - वर्षमाथिका सदस्यको सङ्ख्या: _____
 - वर्षमुनिका सदस्यको सङ्ख्या _____
6. कृपया कोभिड-१९ का कारण आम्दानी गुमेको कुरा पुष्टि गर्ने कुनै पनि कागजात उपलब्ध गराउनुहोस् यस अन्तर्गत आफूले भाडा तिर्न नसकेको कुरा पुष्टि गर्ने कागजात, प्रिन्ट गरिएको बैंक स्टेटमेन्ट र/वा बेरोजगार भएको विगत ३० दिनको २ वटा तलब विवरण पेस गर्न सकिन्छ।

तपाईं प्रिन्ट गरिएको बैंक स्टेटमेन्ट उपलब्ध गराउन सक्नुहुन्न भने कृपया निम्न कुरा उल्लेख भएको र हस्ताक्षर गरिएको पत्र अपलोड गर्नुहोला: “म, (नाम थर) कोभिड-१९ का कारण आफूले

तिर्नु पर्ने भाडा तिर्न असमर्थ छु र म बैंक स्टेटमेन्ट पनि उपलब्ध गराउन सकिदैन।” – कृपया हस्ताक्षर गरी मिति उल्लेख गर्नुहोस्।

कृपया लिजको कागजात, परिचय पत्र, हालको आम्दानी पुष्टि गर्ने कागजात (परिवारका सबै सदस्यहरूको बेरोजगार भएको विगत ३० दिनको २ वटा तलब विवरण; बेरोजगारका हकमा, कृपया म्यासाचुसेट्सको बेरोजगार विभागले जारी गरेको बेरोजगार व्यक्तिले पाउने सुविधा लिएको पुष्टि गर्ने कागजात उपलब्ध गराउनुहोला)

7. तपाईं हाल अपाङ्ग हुनुहुन्छ

- हो
- होइन

8. तपाईं भूतपूर्व सैनिक हुनुहुन्छ?

- हो
- होइन

9. तपाईंको परिवारका कुनै सदस्य काम गरिरहनुभएको छ?

- हो
- होइन

10. तपाईंको परिवारका कुनै सदस्यले बेरोजगार व्यक्तिले पाउने सुविधा लिइरहनुभएको छ?

- हो
- होइन

11. तपाईं अन्य प्रकारका खाद्य सहायता प्राप्त गर्नुहुन्छ? (लागू हुने जति सबै चयन गर्नुहोस्)

- SNAP
- WIC
- P-EBT
- म कुनै पनि प्रकारका खाद्य सहायता प्राप्त गर्दिनँ।

12. तपाईं कुन भाषामा सूचना प्राप्त गर्न चाहनुहुन्छ?

- अङ्ग्रेजी
- स्पेनी
- अन्य: _____

13. कोभिड-१९ को महामारीका कारण दैनिक जीवनयापन खर्च धान्ने तपाईंको क्षमतामा नकारात्मक प्रभाव परेको छ? कृपया व्याख्या गर्नुहोस्.

14. . तपाईंलाई कस्तो किसिमको सहायता चाहिन्छ? (लागू हुने जति सबै चयन गर्नुहोस्)

- खाद्य सहायता
- भाडा तिर्ने सहायता
- कानुनी सहायता (घरबाट निकाल्ने कार्यका सम्बन्धमा)
- आकस्मिक वासस्थान सहायता
- अन्य: _____