

Puget Sound ESD Early Head Start Programs ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।

ਤੁਹਾਡਾ ਸਵਾਗਤ ਹੈ!

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਰੇਕ ਬੱਚੇ ਲਈ ਇੱਕ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਪੈਕੇਟ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਪਤ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਜਾਂਚ, ਜਾਂ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

ਸਾਡੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਬੱਚੇ ਦੀ ਉਮਰ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਆਮਦਨ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਨਹੀਂ।

ਸਾਡੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਹੁਤ ਛੋਟੀ ਭਰ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਇਸਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਿੰਨੀ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿਓ!



ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡਾ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕਦਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ:



ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਕਾਲੇ ਜਾਂ ਨੀਲੇ ਪੈਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਭਰੋ।



ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਆਮਦਨ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦੀ ਕਾਪੀ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।



ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦੀ ਕਾਪੀ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਸਾਰੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲਿਆਂ 'ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਓ:

- ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦੀ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ
- ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦਾ W-2 ਫਾਰਮ
- ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨੇ ਦੀਆਂ ਤਨਖਾਹ ਰਸੀਦਾਂ
- ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨੇ ਦੇ SSI/TANF ਲਾਭ ਪੱਤਰ
- ਫੋਸਟਰ ਕੇਅਰ ਗ੍ਰਾਂਟ
- ਬੱਚਾ ਸਮਰਥਨ
- ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹੋਏ ਰੇਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਪੱਤਰ

ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ:

- ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦੀ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ
- ਹਾਊਸਿੰਗ ਲੀਜ਼



ਸਾਡੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਉੱਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੀਤਿਆਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਦੀ ਆਮਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ।



ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਅਰਜ਼ੀ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਇੱਥੇ ਭੇਜੋ:

ਪਤਾ:

ਫੋਨ ਨੰਬਰ:

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਨਿਸਚਿਤ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਬੂਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਸੈਸ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ! ਸਾਡੇ Early Head Start Programs ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ!

ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿਚਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਪਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਿਰਫ ਸਾਡੇ Early Head Start Programs ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਜਾਂਚ, ਜਾਂ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

ਬੱਚੇ ਦੀ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਤਾਰੀਖ:		
ਪਰਿਵਾਰਿਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਗਰਭਵਤੀ ਮਾਂ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ	ਦੂਸਰਾ ਮਾਂ/ਬਾਪ
ਨਾਮ:		
❖ ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____/_____/_____ ਮਹੀਨਾ/ ਦਿਨ/ ਸਾਲ ਜੇਕਰ ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਦੇ ਨਾਬਾਲਗ ਮਾਂ/ਬਾਪ ਰਹੇ ਹੋ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		_____/_____/_____ ਮਹੀਨਾ/ ਦਿਨ/ ਸਾਲ ਜੇਕਰ ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਦੇ ਨਾਬਾਲਗ ਮਾਂ/ਬਾਪ ਰਹੇ ਹੋ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
ਪਤਾ:		ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਮਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ - ਹੇਠਾਂ ਪਤਾ ਲਿਖੋ:
ਫੋਨ:	_____ - _____ - _____ <input type="checkbox"/> ਘਰ <input type="checkbox"/> ਸੈੱਲ <input type="checkbox"/> ਕੰਮ	_____ - _____ - _____ <input type="checkbox"/> ਘਰ <input type="checkbox"/> ਸੈੱਲ <input type="checkbox"/> ਕੰਮ
ਵਿਕਲਪਿਕ ਫੋਨ:	_____ - _____ - _____ <input type="checkbox"/> ਘਰ <input type="checkbox"/> ਸੈੱਲ <input type="checkbox"/> ਕੰਮ	_____ - _____ - _____ <input type="checkbox"/> ਘਰ <input type="checkbox"/> ਸੈੱਲ <input type="checkbox"/> ਕੰਮ
ਈਮੇਲ ਪਤਾ:		
ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਢੰਗ ਕਿਹੜਾ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਫੋਨ ਕਾਲ <input type="checkbox"/> ਈਮੇਲ <input type="checkbox"/> ਟੈਕਸਟ	<input type="checkbox"/> ਫੋਨ ਕਾਲ <input type="checkbox"/> ਈਮੇਲ <input type="checkbox"/> ਟੈਕਸਟ w
ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਸਮਾਂ ਕਿਹੜਾ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਸਵੇਰ <input type="checkbox"/> ਦੁਪਹਿਰ <input type="checkbox"/> ਸ਼ਾਮ <input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਵੀ ਸਮਾਂ	<input type="checkbox"/> ਸਵੇਰ <input type="checkbox"/> ਦੁਪਹਿਰ <input type="checkbox"/> ਸ਼ਾਮ <input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਵੀ ਸਮਾਂ
ਹੇਠਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਵਿਲੱਖਣ ਅਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਉਚਿਤ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਮਰਥਨ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।		
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹਿਸਪੈਨਿਕ/ਲਾਟੀਨੋ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਜਾਤ ਦੀ ਪਹਿਚਾਣ ਕਿਵੇਂ ਕਰਦੇ ਹੋ? ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰਿਆਂ 'ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਓ:	<input type="checkbox"/> ਅਫਰੀਕਨ/ਅਫਰੀਕਨ ਅਮੈਰਿਕਨ/ਬਲੈਕ > ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਜਨਜਾਤੀ/ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੀਅਨ > ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਜਨਜਾਤੀ/ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਅਲਾਸਕਾ ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ/ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ ਅਮੈਰਿਕਨ/ਅਮੈਰਿਕਨ ਇੰਡੀਅਨ > ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਜਨਜਾਤੀ/ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ ਹਵਾਈਅਨ ਜਾਂ ਪੈਸਿਫਿਕ ਆਈਲੈਂਡਰ > ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਜਨਜਾਤੀ/ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਵਾਈਟ > ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਜਨਜਾਤੀ/ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ ਜੇਕਰ ਉੱਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨਹੀਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਵਿਰਾਸਤ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ: _____	<input type="checkbox"/> ਅਫਰੀਕਨ/ਅਫਰੀਕਨ ਅਮੈਰਿਕਨ/ਬਲੈਕ > ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਜਨਜਾਤੀ/ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੀਅਨ > ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਜਨਜਾਤੀ/ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਅਲਾਸਕਾ ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ/ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ ਅਮੈਰਿਕਨ/ਅਮੈਰਿਕਨ ਇੰਡੀਅਨ > ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਜਨਜਾਤੀ/ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਪੈਦਾਇਸ਼ੀ ਹਵਾਈਅਨ ਜਾਂ ਪੈਸਿਫਿਕ ਆਈਲੈਂਡਰ > ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਜਨਜਾਤੀ/ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ <input type="checkbox"/> ਵਾਈਟ > ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਾਂ ਮੂਲ ਜਨਜਾਤੀ/ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖੋ: _____ ਜੇਕਰ ਉੱਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨਹੀਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਵਿਰਾਸਤ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ: _____

ਪਰਿਵਾਰਿਕ ਜਾਣਕਾਰੀ		
ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀ(ਆਂ) ਭਾਸ਼ਾ(ਵਾਂ) ਬੋਲਦੇ ਹੋ?	_____	_____

Expectant Mother ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ 2018-2019

<p>ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹਾਈ ਸਕੂਲ ਡਿਪਲੋਮਾ ਜਾਂ GED ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਸੀ?</p> <p>ਤੁਸੀਂ ਸਭ ਤੋਂ ਉੱਚੀ ਕਿਹੜੀ ਡਿਗਰੀ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈ?</p>	<p><input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> ਹਾਈ ਸਕੂਲ ਡਿਪਲੋਮਾ <input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਨਹੀਂ - ਤੁਸੀਂ ਸਭ ਤੋਂ ਉੱਚਾ ਕਿਹੜਾ ਗ੍ਰੇਡ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਹੈ? _____</p> <p><input type="checkbox"/> ਕੁਝ ਕਾਲਜ/ਐਡਵਾਂਸਡ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ <input type="checkbox"/> ਕਾਲਜ ਡਿਗਰੀ/ਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ <input type="checkbox"/> ਸੰਬੰਧਿਤ ਡਿਗਰੀ <input type="checkbox"/> ਬੈਚਲਰ ਡਿਗਰੀ <input type="checkbox"/> ਮਾਸਟਰਜ਼ ਡਿਗਰੀ <input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਨਹੀਂ</p>	<p><input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> ਹਾਈ ਸਕੂਲ ਡਿਪਲੋਮਾ <input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਨਹੀਂ - ਤੁਸੀਂ ਸਭ ਤੋਂ ਉੱਚਾ ਕਿਹੜਾ ਗ੍ਰੇਡ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਹੈ? _____</p> <p><input type="checkbox"/> ਕੁਝ ਕਾਲਜ/ਐਡਵਾਂਸਡ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ <input type="checkbox"/> ਕਾਲਜ ਡਿਗਰੀ/ਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ <input type="checkbox"/> ਸੰਬੰਧਿਤ ਡਿਗਰੀ <input type="checkbox"/> ਬੈਚਲਰ ਡਿਗਰੀ <input type="checkbox"/> ਮਾਸਟਰਜ਼ ਡਿਗਰੀ <input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਨਹੀਂ</p>																				
<p>ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਅੱਜਕਲ੍ਹ WIC ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ</p>																						
<p>ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਰਲੀ ਹੈੱਡ ਸਟਾਰਟ (EHS) ਲਈ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ - ਰੈਫਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ/ਏਜੰਸੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ</p>																						
<p>ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਮੇਂ ਕਿਸੇ EHS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ - ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਨਾਮ: _____ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ</p>																						
<p>ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ/ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਖੇਤਰਾਂ ਉੱਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਓ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਸਾਇਦ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕੀਏ:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ</td> <td><input type="checkbox"/> ਮਾਤਰੀ ਉਦਾਸੀ ਸਮੇਤ ਘਰੇਲੂ ਦਿਮਾਗੀ ਬਿਮਾਰੀ/ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਵਾਲੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ</td> <td><input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਹੈ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਵਰੇਜ/ਡੈੱਟਲ ਕਵਰੇਜ ਨਹੀਂ</td> <td><input type="checkbox"/> ਪਰਿਵਾਰਿਕ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ (ਪਿਛਲੀ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ/ਮਿਡਵਾਈਫ/ਡੈਂਟਿਸਟ ਨਹੀਂ</td> <td><input type="checkbox"/> ਪਰਿਵਾਰਿਕ ਡਰੱਗ/ਅਲਕੋਹਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ਕੱਪੜੇ, ਫਰਨੀਚਰ, ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਤੀ ਸਹਾਇਤਾ</td> <td><input type="checkbox"/> ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਦੇਸਤਾਂ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਜਾਂ ਕੋਈ ਸਮਰਥਨ ਨਹੀਂ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਕੋਲ ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਹਨ</td> <td><input type="checkbox"/> ਨੌਕਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣਾ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ਪਿਛਲੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਬੇਘਰ (ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨੇ)</td> <td><input type="checkbox"/> ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੰਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਅਪੰਗ ਹੈ</td> <td><input type="checkbox"/> ਕਾਨੂੰਨੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਜੰਗ ਦੇ ਇਲਾਕੇ ਵਿੱਚ ਤੈਨਾਤ ਹੈ, ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਉੱਥੇ ਸੀ</td> <td><input type="checkbox"/> ਹਾਲੀਆ ਪਰਵਾਸੀ/ਸਰਨਾਰਥੀ (ਪਿਛਲੇ 5 ਸਾਲ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਕੈਦ ਵਿੱਚ ਹੈ</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ	<input type="checkbox"/> ਮਾਤਰੀ ਉਦਾਸੀ ਸਮੇਤ ਘਰੇਲੂ ਦਿਮਾਗੀ ਬਿਮਾਰੀ/ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ	<input type="checkbox"/> ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਵਾਲੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ	<input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਹੈ	<input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਵਰੇਜ/ਡੈੱਟਲ ਕਵਰੇਜ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਪਰਿਵਾਰਿਕ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ (ਪਿਛਲੀ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ)	<input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ/ਮਿਡਵਾਈਫ/ਡੈਂਟਿਸਟ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਪਰਿਵਾਰਿਕ ਡਰੱਗ/ਅਲਕੋਹਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ	<input type="checkbox"/> ਕੱਪੜੇ, ਫਰਨੀਚਰ, ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਤੀ ਸਹਾਇਤਾ	<input type="checkbox"/> ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਦੇਸਤਾਂ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਜਾਂ ਕੋਈ ਸਮਰਥਨ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਕੋਲ ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਹਨ	<input type="checkbox"/> ਨੌਕਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣਾ	<input type="checkbox"/> ਪਿਛਲੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਬੇਘਰ (ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨੇ)	<input type="checkbox"/> ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੰਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ	<input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਅਪੰਗ ਹੈ	<input type="checkbox"/> ਕਾਨੂੰਨੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ	<input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਜੰਗ ਦੇ ਇਲਾਕੇ ਵਿੱਚ ਤੈਨਾਤ ਹੈ, ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਉੱਥੇ ਸੀ	<input type="checkbox"/> ਹਾਲੀਆ ਪਰਵਾਸੀ/ਸਰਨਾਰਥੀ (ਪਿਛਲੇ 5 ਸਾਲ)	<input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਕੈਦ ਵਿੱਚ ਹੈ	
<input type="checkbox"/> ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ	<input type="checkbox"/> ਮਾਤਰੀ ਉਦਾਸੀ ਸਮੇਤ ਘਰੇਲੂ ਦਿਮਾਗੀ ਬਿਮਾਰੀ/ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ																					
<input type="checkbox"/> ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਵਾਲੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ	<input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਹੈ																					
<input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਕਵਰੇਜ/ਡੈੱਟਲ ਕਵਰੇਜ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਪਰਿਵਾਰਿਕ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ (ਪਿਛਲੀ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ)																					
<input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ/ਮਿਡਵਾਈਫ/ਡੈਂਟਿਸਟ ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਪਰਿਵਾਰਿਕ ਡਰੱਗ/ਅਲਕੋਹਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ																					
<input type="checkbox"/> ਕੱਪੜੇ, ਫਰਨੀਚਰ, ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਤੀ ਸਹਾਇਤਾ	<input type="checkbox"/> ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਦੇਸਤਾਂ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਜਾਂ ਕੋਈ ਸਮਰਥਨ ਨਹੀਂ																					
<input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਕੋਲ ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਹਨ	<input type="checkbox"/> ਨੌਕਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣਾ																					
<input type="checkbox"/> ਪਿਛਲੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਬੇਘਰ (ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨੇ)	<input type="checkbox"/> ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੰਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ																					
<input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਅਪੰਗ ਹੈ	<input type="checkbox"/> ਕਾਨੂੰਨੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ																					
<input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਮੌਜੂਦਾ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਜੰਗ ਦੇ ਇਲਾਕੇ ਵਿੱਚ ਤੈਨਾਤ ਹੈ, ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਉੱਥੇ ਸੀ	<input type="checkbox"/> ਹਾਲੀਆ ਪਰਵਾਸੀ/ਸਰਨਾਰਥੀ (ਪਿਛਲੇ 5 ਸਾਲ)																					
<input type="checkbox"/> ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਕੈਦ ਵਿੱਚ ਹੈ																						
ਆਮਦਨ ਜਾਣਕਾਰੀ	<p>ਆਮਦਨ ਜਾਣਕਾਰੀ</p>																					
	<p>ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ? ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰਿਆਂ 'ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਓ:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> TANF</td> <td><input type="checkbox"/> ਅਪੰਗਤਾ ਲਈ ਸੌਪਲੀਮੈਂਟਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਇਨਕਮ (SSI)</td> <td><input type="checkbox"/> ਫੋਸਟਰ ਚਾਈਲਡ ਇਨਕਮ</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> > ਕੀ ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਬੱਚੇ ਲਈ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ > ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Working Connections Child Care Subsidy ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> > ਅਣਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਨਾਲ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਰਿਸ਼ਤਾ: _____ </td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> TANF	<input type="checkbox"/> ਅਪੰਗਤਾ ਲਈ ਸੌਪਲੀਮੈਂਟਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਇਨਕਮ (SSI)	<input type="checkbox"/> ਫੋਸਟਰ ਚਾਈਲਡ ਇਨਕਮ	<ul style="list-style-type: none"> > ਕੀ ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਬੱਚੇ ਲਈ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ > ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Working Connections Child Care Subsidy ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ 	<ul style="list-style-type: none"> > ਅਣਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਨਾਲ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਰਿਸ਼ਤਾ: _____ 															
	<input type="checkbox"/> TANF	<input type="checkbox"/> ਅਪੰਗਤਾ ਲਈ ਸੌਪਲੀਮੈਂਟਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਇਨਕਮ (SSI)	<input type="checkbox"/> ਫੋਸਟਰ ਚਾਈਲਡ ਇਨਕਮ																			
	<ul style="list-style-type: none"> > ਕੀ ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਬੱਚੇ ਲਈ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ > ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Working Connections Child Care Subsidy ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ 	<ul style="list-style-type: none"> > ਅਣਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਨਾਲ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਰਿਸ਼ਤਾ: _____ 																				
<p>ਪਿਛਲੇ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਕੁੱਲ ਅੰਦਾਜ਼ਨ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨ: _____</p> <p>ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ (ਪ੍ਰਵਾਰ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ): _____</p> <p style="text-align: center;">ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਨਾਲ ਆਮਦਨ ਦਾ ਸਬੂਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਆਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ।</p>																						
<p>ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਪਰਿਵਾਰ ਚਾਈਲਡ ਪ੍ਰੋਟੈਕਟਿਵ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ (CPS), ਫੈਮਿਲੀ ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਰਿਸਪਾਂਸ (FAR), ਜਾਂ ਇੰਡੀਅਨ ਚਾਈਲਡ ਵੈਲਫੇਅਰ (ICW) ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ</p> <p>ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੇ ਪਿਛਲੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਦੌਰਾਨ CPS ਜਾਂ ICW ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਹਨ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ</p> <p>ਤੁਹਾਡੀ ਮੌਜੂਦਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਥਿਤੀ ਕੀ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਕਿਰਾਏ ਦਾ ਮਕਾਨ <input type="checkbox"/> ਆਪਣਾ ਮਕਾਨ</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ਹੋਰ - ਜੇ ਇਸ 'ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹਾਊਸਿੰਗ ਪ੍ਰਸ਼ਾਨਵਲੀ ਪੂਰੀ ਕਰੋ।</p>																						
<p>ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਕਿਵੇਂ ਪਤਾ ਲੱਗਾ? ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰਿਆਂ 'ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਓ:</p> <p><input type="checkbox"/> ਵੈੱਬਸਾਈਟ <input type="checkbox"/> ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ <input type="checkbox"/> ਫਲਾਇਰ <input type="checkbox"/> ਮੀਡੀਆ <input type="checkbox"/> ਜੁਬਾਨੀ <input type="checkbox"/> ਸਾਈਟ ਸਟਾਫ਼ <input type="checkbox"/> ਪਿਛਲੇ ਮਾਪੇ</p> <p><input type="checkbox"/> ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਏਜੰਸੀ/ਕੇਸ ਵਰਕਰ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦਰਸਾਓ: _____ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦਰਸਾਓ: _____</p>																						

ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿੱਤੇ ਹਨ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਉਪਲਬਧ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਹਨ।

ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ: _____ ਤਾਰੀਖ: _____

ਹਾਊਸਿੰਗ ਪ੍ਰਸ਼ਾਨਵਲੀ

ਸਥਾਨ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਆਪਣਾ ਮਕਾਨ ਹੈ/ਕਿਰਾਏ 'ਤੇ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। McKinney-Vento Act ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਮਰਥਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਅਗਲਾ ਪੰਨਾ ਦੇਖੋ)

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਆਪਣਾ ਮਕਾਨ ਨਹੀਂ ਹੈ/ਕਿਰਾਏ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਮੌਜੂਦਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਥਿਤੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰੋ। ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰਿਆਂ 'ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਓ:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ਇੱਕ ਮੋਟਲ ਵਿੱਚ | <input type="checkbox"/> ਕਿਸੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਵਿੱਚ ਨਾਕਾਫੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਦੇ ਨਾਲ (ਪਾਣੀ, ਹੀਟ, ਬਿਜਲੀ, ਆਦਿ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ) |
| <input type="checkbox"/> ਇੱਕ ਸ਼ਰਨਾਰਥੀ ਸਥਾਨ ਵਿੱਚ | <input type="checkbox"/> ਇੱਕ ਥਾਂ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਥਾਂ ਜਾਣਾ/ਕਾਉਚ ਸਰਫਿੰਗ |
| <input type="checkbox"/> ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇ ਘਰ ਜਾਂ ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਨਾਲ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਚੁਣੋ: | <input type="checkbox"/> ਇੱਕ ਕਾਰ, ਪਾਰਕ, ਕੈਂਪਸਾਈਟ, ਜਾਂ ਇਹੋ ਜਿਹਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਥਾਨ |
| <ul style="list-style-type: none"> ➤ <input type="checkbox"/> ਮਰਜ਼ੀ ਅਨੁਸਾਰ ➤ <input type="checkbox"/> ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ, ਆਰਥਿਕ ਤੰਗੀ, ਜਾਂ ਇਹੋ ਜਿਹੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ | <input type="checkbox"/> ਟ੍ਰਾਂਜ਼ਿਸ਼ਨਲ ਹਾਊਸਿੰਗ |
| | <input type="checkbox"/> ਹੋਰ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ: |

ਗਰਭਵਤੀ ਮਾਂ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਪਹਿਲਾ

ਵਿਚਕਾਰਲਾ

ਅਖ਼ਰੀ

ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ: _____

ਲਿੰਗ: _____

ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ

ਮੌਜੂਦਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਪਤਾ: _____

ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____ ਸੰਪਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਮੈਂ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਦੀ ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇੱਥੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।

ਨਾਮ: _____

ਹਸਤਾਖਰ: _____

ਮਿਤੀ: _____

ਸੈਕਸ਼ਨ 725. ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ

ਇਸ ਸਿਰਲੇਖ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ:

(1) ਸ਼ਬਦ "ਦਾਖਲਾ" ਅਤੇ "ਦਾਖਲਾ ਲੈਣਾ" ਵਿਚ ਕਲਾਸਾਂ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਦੀਆਂ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਵਿਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

(2) ਵਾਕਾਂਸ਼ 'ਬੇਘਰ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ' —

(A) ਭਾਵ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਨਿਸ਼ਚਿਤ, ਨਿਯਮਤ ਅਤੇ ਢੁਕਵੀਂ ਰਾਤ ਦੇ ਨਿਵਾਸ ਦੀ ਘਾਟ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਦੇ ਹਨ (ਸੈਕਸ਼ਨ 103(a)(1) ਦੇ ਭਾਵ ਅੰਦਰ); ਅਤੇ

(B) ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ —

(i) ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਜੋ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ, ਆਰਥਿਕ ਤੰਗੀ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਘਰ ਸਾਂਝੇ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ; ਵਿਕਲਪਕ ਢੁਕਵੀਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਘਾਟ ਕਾਰਨ ਮੋਟਲਾਂ, ਹੋਟਲਾਂ, ਟ੍ਰੇਲਰ ਪਾਰਕਾਂ, ਜਾਂ ਕੈਂਪਿੰਗ ਸਥਾਨਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹਨ; ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ ਆਸਰਾ ਲੈਂਦੇ ਹਨ; ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਛੱਡ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ;

(ii) ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਰਾਤ ਰਹਿਣ ਵਾਲੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਇੱਕ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਜਗ੍ਹਾ ਹੈ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਇਨਸਾਨਾਂ ਲਈ ਸਧਾਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੌਣ ਵਾਲੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਵਜੋਂ ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਂ ਵਰਤੀ ਨਹੀਂ ਜਾਂਦੀ (ਸੈਕਸ਼ਨ 103(a)(2)(C) ਦੇ ਭਾਵ ਅੰਦਰ);

(iii) ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਜਿਹੜੇ ਕਾਰਾਂ, ਪਾਰਕਾਂ, ਜਨਤਕ ਥਾਵਾਂ, ਛੱਡੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਇਮਾਰਤਾਂ, ਘਟੀਆਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ਾਂ, ਬੱਸ ਜਾਂ ਰੇਲਵੇ ਸਟੇਸ਼ਨਾਂ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹਨ; ਅਤੇ

(iv) ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਬੱਚੇ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ 1965 ਦੀ Elementary and Secondary Education Act ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 1309 ਵਿਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ) ਜੋ ਇਸ ਸਿਰਲੇਖ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਵਜੋਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਬੱਚੇ ਧਾਰਾਵਾਂ (i) ਤੋਂ (iii) ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੱਸੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹਨ।

(3) ਵਾਕਾਂਸ਼ 'ਇਕੱਲਾ ਨੌਜਵਾਨ' ਵਿੱਚ ਉਹ ਨੌਜਵਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਸਰੀਰਕ ਹਿਰਾਸਤ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਹੋਰ ਸੰਸਾਧਨ

ਮਾਪੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸੰਸਾਧਨ ਇੱਥੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ:

http://center.serve.org/nche/ibt/parent_res.php

<http://www.schoolhouseconnection.org/>