|  |
| --- |
| **تمام خالی جگہوں کو پُر کرنا یا پھر ) "N/A"ناقابل اطلاق (سے نشان زدہ کر دینا چاہیئے** |
| **1. درخواست کنندہ کی معلومات:** |
| **درخواست کنندہ کا نام:** |
| **گلی کا پتہ:** |
| **شہر/ریاست/زِپ:** | **کاؤنٹی:** |
| **ای میل کا پتہ:** | **گھر کا فون نمبر:** |
| **سیل فون نمبر:** |
| **قریبی ترین رشتے دار کا نام اور رابطہ معلومات:** |
|  **.2 معاون درخواست کنندہ کی معلومات: (اگر قابلِ اطلاق ہو)** |
| **درخواست کنندہ کا نام:** |
| **گلی کا پتہ:** |
| **شہر/ریاست/زِپ:** | **کاؤنٹی:** |
| **ای میل کا پتہ:** | **گھر کا فون:** |
| **سیل فون:** |
| **قریبی ترین رشتے دار کا نام اور رابطہ معلومات:** |

|  |
| --- |
| **3 .اہلیت کی معلومات: براہِ کرم مندرجہ ذیل سوالات کا جواب دیں:** |
| آپ کو اور/یا آپ کی رہائش گاہ کو کس قدرتی آفت کے واقعے نے متاثر کیا؟ |       |
| کیا قدرتی آفت کے واقعے کی تاریخ والے دن آپ رہائش گاہ کے مالک تھے؟ |      Choose an item. |
| کیا نقصان زدہ جائیداد قدرتی آفت کے واقعے کی تاریخ کو مالک مکان کی بنیادی رہائش گاہ تھی؟ |      Choose an item. |
| کیا نقصان زدہ جائیداد مالکانِ مکان کی انشورنس کے تحت احاطہ کردہ ہے؟ |      Choose an item. |
| کیا آپ نے اپنے گھر کو پہنچنے والے ساختی نقصان کی مرمت میں معاونت کیلئے اسے FEMAمیں رجسٹر کروایا؟ |      Choose an item. |
| کیا آپ نے اپنے گھر کی مرمت یا بحالی کیلئے کبھی کوئی دیگر معاونت وصول کی ہے؟ |      Choose an item. |

|  |
| --- |
| **4 .گھرانے کی جزئیات اور خصوصیات:** گھرانے کے تمام موجودہ افراد اور اگلے 12 ماہ میں متوقع کوئی سے دیگر گھرانے کے افراد درفہرست کریں. |
| **فرد کا نام** | **ازدواجی حیثیت**محض گھرانے کا سربراہ | **گھرانے کے سربراہ سے رشتہ** | **تاریخِ پیدائش** | **صنف** |
|            |       | **گھرانے کا سربراہ** |       |       |
|       |  |       |       |       |
|       |  |       |       |       |
|       |  |       |       |       |
|       |  |       |       |       |
|       |  |       |       |       |
|       |  |       |       |       |
| **گھرانے کے افراد کی کُل تعداد:** |       |

|  |
| --- |
| **5 .آمدن کی معلومات (گزشتہ سال کے ٹیکس گوشوارے کی نقل):** اس بات کا تعین کرنے کیلئے کہ آپ کسی مخصوص ہاؤسنگ پروگرام کیلئے فنڈنگ کے اہل ہیں، 18 سال سے زائد عمر کے تمام مکینوں کو لازماً اپنے سابقہ ٹیکس گوشواروں کی ایک نقل فراہم کرنا ہو گی۔ *ذیلی وصول کنندگان GLO کے IRS فارم 1040/ ایڈجسٹڈ گراس انکم (AGI) حساب کاری کے طریقے کی پالیسی سے حوالہ لے گا تاکہ وصول کنندہ کی گھریلو آمدن کا تعین کیا جائے۔* |

|  |
| --- |
| **6. گھرانوں کی جانب سے براہِ راست مالی فائدے کا ڈیٹا (آبادی سے متعلق اور خصوصی ضرورت کی معلومات):** |
| **نسل کے کوڈز:**– A ہسپانوی: کیوبن، میکسیکن، پورٹوریکن، جنوبی یا وسطی امریکی، یا دیگر ہسپانوی ثقافت یا آبائیت کا شخص، نسل سے قطع نظر۔ "لاطینی" یا "ہسپانوی آبائیت" جیسی اصطلاحات کا اطلاق اس زمرے پر ہوتا ہے۔– B غیر ہسپانوی |
| **نسل کے کوڈز:** – Aسفید فام– B سیاہ فام/افریقی امریکی– C ایشین– D امریکی انڈین/الاسکا کا باشندہ– E ہوائی کا باشندہ/دیگر جزائر بحرالکاہل کا باشندہ | – F امریکی انڈین/الاسکا کا باشندہ/سفید فام – Gایشین/سفید فام – Hسیاہ فام/افریقی امریکی/سفید فام – Iامریکی انڈین/الاسکا کا باشندہ/سیاہ فام - افریقی امریکی |  – Jیگر کثیر النسل – K نامعلوم |
| **خصوصی ضروریات کے کوڈز:**– A عمر رسیدہ – Bمعذوریوں والا شخص\* |  – Cکولونیا کا رہائشی – Dبے گھر – Eکھیتی باڑی کا مہاجر کارکن | – F عوامی ہاؤسنگ کا رہائشی– G ویٹرن (جنگ سے لوٹنے والا سپاہی)– H زخمی جنگجو |
| **معذوری کی تعریف**: جسمانی یا ذہنی معذوری جو زندگی کی بڑی سرگرمیوں میں سے ایک یا زائد کو واضح طور پر محدود کر دیتی ہو؛ ایسی معذوری کا کوئی ریکارڈ؛ یا ایسی معذوری کا حامل سمجھا جانا۔ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **نسل کے کوڈ:** | **نسل کا کوڈ** | **خصوصی ضروریات کا کوڈ )کے کوڈز(** |
| **1** (سربراہ) |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |
| **2** |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |
| **3** |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |
| **4** |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |
| **5** |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |
| **6** |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| **7. نقصان زدہ رہائش کی معلومات: براہِ کرم جائیداد کیلئے ساخت کی قسم کی نشاندہی کریں:** |
| واحد خاندان کا گھر [ ]  | ماڈیولر گھر [ ]  | ٹاؤن ہوم [ ]  | بنا بنایا ہاؤسنگ یونٹ [ ]  | دیگر:       |
| پتہ:      |
| شہر/ریاست/زِپ:      |
| براہِ کرم مندرجہ ذیل سوالات کا جواب ہاں، نہیں یا ناقابلِ اطلاق سے دیں: |
| کیا آپ فی الحال نقصان زدہ رہائش گاہ پر رہائش پذیر ہیں؟ |  |
| کیا جائیداد سیلابی میدان میں ہے؟ |  |
| اگر آپ بنے بنائے ہاؤسنگ یونٹ کیلئے معاونت چاہ رہے ہیں، تو کیا آپ زمین کے مالک ہیں؟ |  |
| بنے بنائے ہاؤسنگ یونٹ کا ملکیت اور مقام کا بیان (Statement of Ownership and Location (SOL)) درست اور ٹیکساس ڈپارٹمنٹ آف ہاؤسنگ اینڈ کمیونٹی افیئرز (Texas Department of Housing and Community Affairs) کے پاس جمع شدہ ہے؟ |  |
| نقصان زدہ جائیداد کیلئے ڈِیڈ پر کوئی دیگر نام موجود ہیں؟ |  |
| کیا آپ کی جائیداد ضبط کی جا چکی ہے یا آپ انضباط کے عمل سے گزر رہے ہیں؟ |  |
| کیا نقصان زدہ جائیداد کسی چیز پر گروی رکھی گئی ہے؟ |  |
| کیا آپ اپنے جائیدادی ٹیکسز پر ادائیگی کے منصوبے میں باقاعدہ یا اچھی حالت میں ہیں؟ |  |
| اگر آپ سے بچوں کی کفالت کی رقم ادا کرنے کا تقاضا کیا جاتا ہے، تو کیا آپ ادائیگی کے منصوبے میں اپنی ادائیگیوں میں باقاعدہ یا اچھی حالت میں ہیں؟ |  |
| براہِ کرم مندرجہ ذیل سوالات کا جواب دیں: |
| کیا آپ واپس ادائیگی کے پروگرام کے لیے اپلائی کر رہے ہیں؟ |  |
| اگر آپ نے مندرجہ بالا سوالات کا جواب ہاں میں دیا، تو براہِ کرم اس رقم کی نشاندہی کریں جس کی آپ واپسی کے طلبگار ہیں؟ | **$** |

|  |
| --- |
| **8 .ماضی میں وصول کردہ رہائش کی معاونت** |
| کیا آپ نے کسی بھی وسیلے )مقامی، ریاستی، وفاقی، نجی) سے اپنے گھر کو پہنچنے والے نقصان کیلئے طوفان سے متعلق معاونت کیلئے درخواست دی ہے؟ اگر ہاں، تو اس سیکشن پر آگے بڑھیں۔ |
| **وسیلہ** | **رقم** | **وصولی کی تاریخ** | **اکاؤنٹ نمبر** |
| **1. FEMA:** فیڈرل ایمرجنسی مینیجمنٹ ایجنسی  |       |       |       |
| **2. SBA:** سمال بزنس ایڈمنسٹریشن  |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |
| **3. انشورنس:** قدرتی آفت، آندھی، سیلاب |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |
| **4. دیگر وضاحت کریں:** |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |      Click or tap here to enter text. |
| کیا آپ نے اس واقعے سے قبل اپنے گھر کی مرمت کرنے کیلئے کسی وفاقی پروگرام سے معاونت وصول کی تھی؟ |       |
| پروگرامز کے نام درفہرست کریں (مثلاً HOME، CDBG، GLO/FEMA وغیرہ):      |

|  |
| --- |
| **9 .درخواست کی تصدیق:** |
| میں/ہم سمجھتے ہیں کہ مندرجہ بالا معلومات اس بات کا تعین کرنے کیلئے جمع کی جاتی ہیں کہ آیا میں/ہم کمیونٹی ڈویلپمنٹ بلاک گرانٹ ڈزاسٹر ریکوری (Community Development Block Grant Disaster Recovery (CDBG-DR)) پروگرام کے تحت معاونت وصول کرنے کی اہلیت رکھتا ہوں/رکھتے ہیں۔میں/ہم تصدیق کرتے ہیں/کرتا ہوں کہ یہاں فراہم کردہ تمام معلومات درست اور سچی ہیں۔میں/ہم سمجھتا ہوں/سمجھتے ہیں کہ غلط بیانات یا معلومات جمع کرانا ہاؤسنگ کی معلومات کی تنسیخ کرنے کا جواز ہے اور وفاقی قانون کے تحت قابلِ تعزیر جرم ہے۔ |
| **درخواست گزار کی اجازت:** |
| **جس ادارے میں میں معاونت کی درخواست جمع کرا رہا ہوں اسے اجازت دیتا ہوں کہ میرے اور میرے گھرانے کے بارے میں وہ معلومات حاصل کرے جو CDBG-DR پروگرام میں شرکت کیلئے میری اہلیت کا تعین کرنے سے متعلق ہو۔ میں اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ:****اس فارم کی ایک نقل بھی اتنی ہی مستند ہوتی ہے جتنا اصل فارم؛ اور**1. **مجھے اس فارم کا استعمال کرتے ہوئے حاصل کردہ معلومات کا جائزہ لینے کا حق ہے؛ اور**
2. **مجھے اس ادارے کو فراہم کردہ معلومات کی نقل پانے کا حق ہے اور کوئی سی ان معلومات کی تصیح کی درخواست کا بھی جن کے متعلق مجھے یقین ہے کہ وہ درست ہیں؛ اور**
3. **گھرانے کے تمام بالغ افراد اس فارم پر دستخط کریں اور اہلیت کی توثیق کے عمل میں معاونت کریں گے۔**
4. **میں سمجھتا ہوں کہ میری دستاویزات برقیاتی طور پر مستقل بن سکتی ہیں۔**
 |
| ***انتباہ: اس درخواست پر دستخط کرتے ہوئے، درخواست گزار (گزاران) ریاست یا اس کے قانونی طور پر مجاز نمائندوں میں سے کسی ایک کو اجازت دیتا ہے (دیتے ہیں) کہ اس سیکشن سمیت یہاں موجود معلومات کی توثیق کرے۔ U.S. کوڈ کا ٹائٹل 18، سیکشن 1001 بیان کرتا ہے کہ کوئی شخص ریاست ہائے متحدہ کی حکومت کے کسی محکمے کو جان بوجھ کر اور رضامندی سے غلط یا نوسربازی پر مبنی بیانات دینے پر جرم کا مرتکب ہوتا ہے۔*** |
| **درخواست گزار کے دستخط:** | **تاریخ:** |
| **معاون درخواست گزار کے دستخط:** | **تاریخ:** |

|  |
| --- |
| **10 .اہلیت کی کا اجراء:** |
| ذیلی وصول کنندہ:      | رابطہ نمبر:      |
| نام:      |
| پتہ:      |

|  |
| --- |
| **ہدایات برائے درخواست گزار:** اس اہلیت کے اجراء پر آپ کے دستخط، اور آپ کے گھرانے کے ہر اس فرد کے دستخط جو 18 برس یا زائد عمر کا ہو، مندرجہ بالا ذیلی وصول کنندہ کو اجازت دیتا ہے کہ اپنی اہلیت اور مندرجہ ذیل میں اپنی مسلسل شرکت کے متعلق کسی فریقِ ثالث سے معلومات حاصل کرے:**کمیونٹی ڈیویلپمنٹ بلاک گرانٹ ڈزاسٹر ریکوری (Community Development Block Grant Disaster Recovery (CDBG-DR))**پرائیویسی ایکٹ کے نوٹس کا بیان ٹیکساس جنرل لینڈ آفس (Texas General Land Office (GLO)) یا مندرجہ بالا ذیلی وصول کنندہ کو اس فارم میں مندرج معلومات کی جمع شدگی درکار ہے تاکہ CDBG-DR پروگرام میں درخواست گزار کی اہلیت کا تعین کیا جائے۔ ان معلومات کا مالی فوائد کی اس سطح کا تعین کرنے کیلئے استعمال کیا جائے گا جو درخواست گزار وصول کرنے کا اہل ہو اور اس لیے بھی کہ استوار کردہ معلومات کی درستگی کی توثیق کی جائے۔ کسی درخواست گزار کی اہلیت کی توثیق کے نتیجے میں درخواست گزار سے حاصل ہونے والی معلومات کا موزوں وفاقی، ریاستی یا مقامی ایجنسیز کو اجراء کیا جا سکے گا یا پھر، جہاں کہیں قابلِ اطلاق ہو، دیوانی، فوجداری، یا ضابطہ کاری تفتیش کاران اور مستغیث کو بھی۔ کوئی بھی معلومات فراہم کرنے میں ناکامی آپ کی اہلیت کی منظوری میں التواء یا مسترد کیے جانے میں منتہج ہو سکتی ہے۔گھرانے کے ہر بالغ فرد کو مالی فوائد کی وصولی سے قبل اس اہلیت کے اجراء پر دستخط کرنا ہوں گے تاکہ مسلسل اہلیت برقرار رکھی جائے۔**نوٹ: اس عام اجازت کو کسی ٹیکس گوشوارے کی نقل کی درخواست کرنے کیلئے استعمال نہیں کیا جا سکتا۔ اگر کسی ٹیکس گوشوارے کی نقل درکار ہو، تو IRS کا فارم 4506، "Request for a Copy of Tax Form" لازماً علیحدہ سے تیار کیا جائے اور اس پر دستخط کیے جائیں۔** |
| **احاطہ کردہ معلومات: ان آئٹمز کے متعلق سوالات کیے جا سکتے ہیں جن کے ناموں کے ابتدائی حروف درخواست گزار نے درج کیے ہیں۔** |
| **وضاحت** | **توثیق درکار ہے** | **درخواست گزاران کے ناموں کے ابتدائی حروف** |
| قدرتی آفت کی معاونت (FEMA، SBA، انشورنس وغیرہ) | X |      Click or tap here to enter text. |
| آمدن (تمام وسائل) | X |      Click or tap here to enter text. |
| قبضے کی ترجیح (خصوصی ضروریات)(اگر قابلِ اطلاق ہو) | X |      Click or tap here to enter text. |
| چائلڈ سپورٹ کی تصدیق | X |      Click or tap here to enter text. |
| دیگر (درفہرست کریں): انحصار کرنے والوں کی معلومات: | X |      Click or tap here to enter text. |
| کل وقتی طالب علمگھرانے کا معذور فردنابالغ بچے | X |      Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| ***انتباہ:******اس درخواست پر دستخط کرتے ہوئے، درخواست گزار (گزاران) ریاست یا اس کے قانونی طور پر مجاز نمائندوں میں سے کسی ایک کو اجازت دیتا ہے (دیتے ہیں) کہ اس سیکشن سمیت یہاں موجود معلومات کی توثیق کرے۔ کوئی بھی ایسا شخص جو ہاؤسنگ اینڈ اربن ڈویلپمنٹ (Housing and Urban Development (HUD)) کو جان بوجھ کر جھوٹا دعویٰ یا بیان دیتا ہے اسے 18 U.S.C. 287, 1001 اور 31 U.S.C. 3729 کے تحت دیوانی یا فوجداری جرمانوں کا نشانہ بنایا جا سکتا ہے۔ U.S. کوڈ کا ٹائٹل 18، سیکشن 1001 بیان کرتا ہے کہ کوئی شخص ریاست ہائے متحدہ کی حکومت کے کسی محکمے کو جان بوجھ کر اور رضامندی سے غلط یا نوسربازی پر مبنی بیانات دینے پر جرم کا مرتکب ہوتا ہے۔*** |
| **درخواست گزار کے دستخط:** | **تاریخ:** |
| **معاون درخواست گزار کے دستخط:** | **تاریخ:** |

**براہِ کرم ذیل میں دی گئی تمام قابلِ اطلاق دستاویزات فراہم کریں تاکہ یقینی بنایا جائے کہ آپ کی درخواست فوری طور پر پراسیس کی جائے گی۔**

☐مکان کی اندراج کی مکمل درخواست

☐درست طور پر سرانجام کردہ اہلیت کا ریلیز فارم۔

☐FEMA کے عطا کیے جانے/انکار کا خط۔

☐ سمال بزنس ایڈمنسٹرین (Small Business Administration (SBA)) کے عطا کیے جانے انکار کا خط۔

☐ ذاتی انشورنس لیٹر(اگر آپ کے پاس ذاتی انشورنس نہیں ہے، تو ایک تحریری، دستخط کردہ اورمورخہ دستاویز بھی قابلِ قبول ہو گی جو یہ ظاہر کرتی ہو کہ آپ کی کوئی ذاتی انشورنس نہیں تھی)

☐"دیگر" رقم کا اعلان یا خط جو آپ کے نقصان زدہ گھر کی مرمت یا تبدیلی کیلئے وصول کی گئی ہو، مثلاً غیرمنفعتی، خیراتی گرانٹ، وغیرہ۔

☐ درخواست گزار کے ڈرائیور لائسنس کی نقل(یا ریاست کی جانب سے جاری کردہ تصویر( ID۔

☐ درخواست گزار کے نام پر ڈِیڈ۔

☐ نقصان زدہ جائیداد پر کی جانے والی گھریلو مرمتوں کیلئے درخواست گزار کے نام رسیدوں کی نقل۔

☐ تمام ان افراد کیلئے IRS انکم ٹیکس دستاویزات جو جائیداد پر رہتے اور 18 سال سے زائد عمر کے ہیں۔

☐ پراپرٹی ٹیکسز کی تازہ ترین ادائیگی یا قابلِ اطلاق کاؤنٹی اپریزل آفس سے ادائیگی کے منصوبے کی دستاویزیت سمیت پراپرٹی ٹیکس کے ریکارڈز۔ یقینی بنائیں کہ آپ کے گھر کیلئے مستشنیات کی فہرست دی گئی ہے (مثال کے طور پر ہوم سٹیڈ کی استشناء)۔

☐قدرتی آفت کے واقعے کے وقت درخواست گزار کے نام پر یوٹیلٹی بل۔

☐ چائلڈ سپورٹ کی دستاویزیت(اگر قابلِ اطلاق ہو)۔

☐ SOL دستاویزیت (اگر قابلِ اطلاق ہو)۔