|  |
| --- |
| **सभी खाली स्थानों को पूर्ण करना या "N/A" द्वारा सूचित करना अनिवार्य है।** |
| **1. आवेदक की जानकारी:** |
| **आवेदक का नाम:** Click or tap here to enter text. |
| **सड़क का पता:** Click or tap here to enter text. |
|  **शहर/राज्य/ज़िप:** Click or tap here to enter text. |  **काउंटी:** Click or tap here to enter text. |
|  **ईमेल पता:** Click or tap here to enter text. | **घर का फ़ोन:** Click or tap here to enter text. |
| **सेल फ़ोन:** Click or tap here to enter text. |
| **सबसे करीबी रिश्तेदार का नाम एवं संपर्क जानकारी:**Click or tap here to enter text. |
| **2. सह-आवेदक की जानकारी: (यदि लागू है)** |
|  **आवेदक का नाम:** Click or tap here to enter text. |
|  **सड़क का पता:** Click or tap here to enter text. |
|  **शहर/राज्य/ज़िप:** Click or tap here to enter text. |  **काउंटी:** Click or tap here to enter text. |
|  **ईमेल पता:** Click or tap here to enter text. |  **घर का फ़ोन:** Click or tap here to enter text. |
|  **सेल फ़ोन: :** Click or tap here to enter text. |
|  **सबसे करीबी रिश्तेदार का नाम एवं संपर्क जानकारी:** Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| **3. योग्यता की जानकारी: कृपया निम्नलिखित प्रश्नों के उत्तर दें:** |
| आपको और/या आपके आवास को किस आपदा घटना (घटनाओं) ने प्रभावित किया? | Click or tap here to enter text. |
| क्या आप आपदा घटना की तिथि पर उस आवास के मालिक थे? | Choose an item. |
| क्या आपदा घटना की तिथि पर नष्ट हुई संपत्ति घर के मालिक का प्राथमिक आवास था? | Choose an item. |
| क्या नष्ट हुई संपत्ति घर के मालिक की बीमा के अंतर्गत सुरक्षित थी? | Choose an item. |
| क्या आपने अपने घर के संरचनात्मक क्षति की मरम्मत हेतु सहयोग के लिए एफईएमए (FEMA) के साथ पंजीकरण किया था? | Choose an item. |
| क्या आपने कभी अपने घर की मरम्मत या पुनर्वास के लिए कोई अन्य सहयोग प्राप्त किया है? | Choose an item. |

|  |
| --- |
| **4. परिवार की संरचना एवं विशेषताएँ:** परिवार के सभी वर्तमान सदस्यों की तथा अगले 12 महीनों में अपेक्षित परिवार के अतिरिक्त सदस्यों की एक सूची बनाइए। |
| **सदस्य का नाम** | **वैवाहिक स्थिति**केवल परिवार का प्रमुख | **परिवार के प्रमुख से रिश्ता** | **जन्म तिथि** | **लिंग** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | **परिवार का प्रमुख** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **परिवार के सदस्यों की कुल संख्या:** | Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| **5. आय की जानकारी (पिछले वर्ष के टैक्स रिटर्न की प्रति):** यह निर्धारित करने के लिए कि आप किसी विशिष्ट आवासीय कार्यक्रम हेतु निधीयन के लिए योग्य हैं या नहीं, 18 वर्ष से अधिक आयु वाले सभी सूचीबद्ध निवासियों को अपने पिछले टैक्स रिटर्न की एक प्रति अवश्य प्रस्तुत करनी होगी। *उपप्राप्तकर्ता जीएलओ के आईआरएस फॉर्म 1040 (GLO's IRS FORM 1040)/ समायोजित सकल आय (एजीआई/AGI) विधि गणना नीति देखेंगे ताकि हितधारक की पारिवारिक आय निर्धारित की जा सके।* |

|  |
| --- |
| **6. परिवारों के अनुसार प्रत्यक्ष लाभ डेटा (जनांकिक एवं विशेष आवश्यकता जानकारी):**  |
| **जातीयता कोड:**ए - हिस्पैनिक: कोई व्यक्ति जो क्यूबा मूल, मेक्सिकन, पर्टो रिकन, दक्षिण या केंद्रीय अमेरिकी, या किसी अन्य स्पैनिश संस्कृति या मूल का है, चाहे जाति कोई भी हो। इस श्रेणी के लिए "लैटिनो" या "स्पैनिश मूल" जैसे शब्द लागू होते हैं।बी - हिस्पैनिक नहीं |
| **जाति कोड**:ए - सफ़ेदबी - अश्वेत/अफ्रीकी अमेरिकी सी - एशियाईडी- मूल अमेरिकी/ अलास्का का मूल निवासीई- हवाई के मूल निवासी/ अन्य पसिफ़िक द्वीप का निवासी | एफ - मूल अमेरिकी/ अलास्का के मूल निवासी/ श्वेत जी – एशियाईएच - अश्वेत/अफ्रीकी अमेरिकी/ श्वेतआई - मूल अमेरिकी/ अलास्का का मूल निवासी/ अश्वेत-अफ्रीकी अमेरिकी | जे - अन्य बहु-जातीयके - अज्ञात |
| **विशेष आवश्यकता कोड:**ए - वरिष्ठबी - विकलांगता सहित व्यक्ति\*  | सी - कोलोनिआ निवासीडी - बेघरई - प्रवासी फार्म कर्मी  | एफ - जन आवासीय निवासी जी - सेवानिवृत्त सैनिकएच - घायल योद्धा |
| **\*विकलांगता की परिभाषा**: कोई शारीरिक या मानसिक असमर्थता, जो वास्तव में जीवन की एक या एकाधिक गतिविधियों को सीमित कर देती हैं; ऐसी असमर्थता का रिकॉर्ड; या व्यक्ति में इस प्रकार की असमर्थता की उपस्थिति को मान लेना।  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **जातीयता कोड** | **जाति कोड** | **विशेष आवश्यकता कोड** |
| 1(हेड) | 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. क्षतिग्रस्त आवास की जानकारी: कृपया संपत्ति की संरचना का प्रकार बताइए:** |
| एकल परिवार घर ☐ | मॉड्यूलर होम ☐ | टाउनहोम ☐ | विनिर्मित आवासीय इकाई ☐ | अन्य:Click or tap here to enter text. |
| पता: Click or tap here to enter text. |
| शहर, राज्य, ज़िप: Click or tap here to enter text. |
| कृपया निम्नलिखित प्रश्नों के लिए हाँ, नहीं या N/A में उत्तर दीजिए: |
| क्या आप इस समय क्षतिग्रस्त आवास में रह रहे हैं? | Choose an item. |
| क्या यह संपत्ति बाढ़ से प्रभावित होने वाली ज़मीन पर है? | Choose an item. |
| यदि आप किसी विनिर्मित आवासीय इकाई के लिए सहयोग की माँग कर रहे हैं, तो क्या आप इस ज़मीन के मालिक हैं? | Choose an item. |
| क्या विनिर्मित आवासीय इकाई के लिए टेक्सस डिपार्टमेंट ऑफ़ हाउसिंग एंड कम्युनिटी अफेयर्स (Texas Department of Housing and Community Affairs) में एक मान्य स्टेटमेंट ऑफ़ ओनरशिप लोकेशन (एसओएल/SOL) दर्ज किया गया है? | Choose an item. |
| क्या क्षतिग्रस्त संपत्ति के लिए विलेख पर कोई अन्य नाम शामिल हैं? | Choose an item. |
| क्या आपने इस संपत्ति को फोरक्लोज़ (foreclose) करवाया है या आप फोरक्लोज़र (foreclosure) की प्रक्रिया में हैं? | Choose an item. |
| क्या क्षतिग्रस्त संपत्ति पर कोई धारणाधिकार है? | Choose an item. |
| क्या आप अपने संपत्ति करों पर भुगतान योजना के साथ अद्यतन हैं या अच्छी स्थिति में हैं? | Choose an item. |
| यदि आपको बाल समर्थन (child support) के लिए भुगतान करना पड़ता है, तो क्या आप अपने भुगतानों पर अद्यतन हैं या किसी भुगतान योजना के साथ अच्छी स्थिति में हैं? | Choose an item. |
| कृपया निम्नलिखित प्रश्नों के उत्तर दीजिए: |
| क्या आप प्रतिपूर्ति कार्यक्रम के लिए आवेदन कर रहे हैं? | Choose an item. |
| यदि आपने उपर्युक्त के लिए हाँ में उत्तर दिया है, तो कृपया बताइए कि आप प्रतिपूर्ति के लिए कितनी राशी की माँग कर रहे हैं: | $Click or tap here to enter text.  |

|  |
| --- |
| **8. पहले प्राप्त किया गया आवासीय सहयोग:** |
| क्या आपने कभी अपने घर के लिए किसी स्रोत (स्थानीय, राज्य, फ़ेडरल, निजी) से किसी तूफ़ान-संबंधी सहयोग के लिए आवेदन किया है? यदि हाँ, तो इस खंड में आगे बढ़ें। |
| **स्रोत** | **राशी** | **प्राप्त करने की तिथि** | **खाता संख्या** |
| **1. एफईएमए:** फ़ेडरल एमरजेंसी मैनेजमेंट एजेंसी | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **2. एसबीए:** स्मॉल बिज़नेस एडमिनिस्ट्रेशन | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **3. बीमा:** खतरा, हवा, बाढ़ | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **4. अन्य का वर्णन दें:** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| क्या आपने इस घटना से पहले किसी फ़ेडरल कार्यक्रम से अपने घर की मरम्मत के लिए सहयोग प्राप्त किया है? | Choose an item. |
| कार्यक्रमों के नामों को सूचीबद्ध करें (उदा. घर, सीडीबीजी, GLO/एफईमए, आदि): Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| **9. आवेदक का प्रमाणीकरण:** |
| मैं/हम समझता हूँ/ समझती हूँ/ समझते हैं कि ऊपर प्रदान की गई जानकारी यह निर्धारित करने के लिए एकत्रित की गई है कि क्या मैं/हम कम्युनिटी डेवलपमेंट ब्लॉक ग्रांट डिज़ास्टर रिकवरी (सीडीबीजी-डीआर/ CDBG-DR) कार्यक्रम के अंतर्गत सहयोग प्राप्त करने हेतु योग्य हूँ/हैं या नहीं। मैं/हम एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ/ करती हूँ/ करते हैं कि इसमें प्रदान की गई समस्त जानकारी सत्य और सही है।मैं/हम समझता हूँ/समझती हूँ/समझते हैं कि झूठे बयान या जानकारी प्रदान करना आवासीय सहयोग की समाप्ति हेतु आधार है और फ़ेडरल कानून के अंतर्गत दंडनीय है। |
| **आवेदक का प्राधिकरण:** |
| **मैं सहयोग के लिए जिस संस्था के पास आवेदन कर रहा/ रही हूँ, उसे मेरे तथा मेरे परिवार के बारे में ऐसी जानकारी प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत करता /करती हूँ जो सीडीबीजी-डीआर (CDBG-DR) कार्यक्रम में सहभागिता हेतु मेरी योग्यता-निर्धारण के लिए उपयुक्त है। मैं स्वीकार करता/ करती हूँ कि:**1. **इस फॉर्म की एक फ़ोटोकॉपी मूल के रूप में मान्य है; तथा**
2. **मेरे पास इस फॉर्म के उपयोग से प्राप्त जानकारी के पुनरीक्षण का अधिकार है; तथा**
3. **मेरे पास संस्था को प्रदान की गई जानकारी की प्रति का एवं ऐसी किसी भी जानकारी में संशोधन का अनुरोध करने का अधिकार है जो मेरे विश्वास के अनुसार गलत है; तथा**
4. **परिवार के सभी वयस्क सदस्य इस फॉर्म पर हस्ताक्षर करेंगे और योग्यता सत्यापन प्रक्रिया के साथ सहयोग करेंगे।**
5. **मैं समझता/समझती हूँ कि मेरे दस्तावेज़ इलेक्ट्रॉनिक रूप से स्थायी हो सकते हैं।**
 |
| ***चेतावनी: इस आवेदन पर हस्ताक्षर करके आवेदक राज्य या उसके किसी भी उचित रूप से प्राधिकृत प्रतिनिधि को इस खंड सहित इसमें निहित जानकारी को सत्यापित करने के लिए प्राधिकृत करता है/करते हैं। यू.एस. कोड का शीर्षक 18, खंड 1001 कहता है कि संयुक्त राज्य सरकार के किसी भी विभाग को जानबूझकर और स्वैच्छिक रूप से झूठा या छलपूर्ण बयान देने वाला व्यक्ति आपराधिक कार्य का दोषी है।*** |
| **आवेदक के हस्ताक्षर:** Click or tap here to enter text. | **तिथि:** Click or tap here to enter text. |
| **सह-आवेदक के हस्ताक्षर:** Click or tap here to enter text. | **तिथि:** Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| **10. योग्यता निर्गमन:** |
| उपप्राप्तकर्ता: Click or tap here to enter text. | अनुबंध संख्या: Click or tap here to enter text. |
| नाम: Click or tap here to enter text. |
| पता: Click or tap here to enter text. |
| **आवेदक हेतु निर्देश:** इस *योग्यता निर्गमन* पर आपके तथा आपके परिवार के 18 वर्ष या उससे अधिक आयु वाले प्रत्येक सदस्य के हस्ताक्षर ऊपर नामित उपप्राप्तकर्ता को आपकी योग्यता एवं निम्नलिखित में निरंतर सहभागिता के बारे में किसी तृतीय पक्ष से जानकारी प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत करते हैं:**कम्युनिटी डेवलपमेंट ब्लॉक ग्रैंट डिज़ास्टर रिकवरी (सीडीबीजी-डीआर/CDBG-DR) कार्यक्रम**गोपनीयता अधिनियम सूचना कथन: Texas General Land Office (जीएलओ/GLO) या ऊपर नामित उपप्राप्तकर्ता को सीडीबीजी-डीआर (CDBG-DR) कार्यक्रम हेतु आवेदक की योग्यता निर्धारित करने के लिए इस फॉर्म में सूचीबद्ध जानकारी को एकत्रित करने की आवश्यकता है। इस जानकारी का उपयोग उन लाभों का स्तर स्थापित करने के लिए किया जाएगा जिन्हें प्राप्त करने के लिए आवेदक योग्य है और प्रदान की गई जानकारी की सटीकता के सत्यापन के लिए भी किया जाएगा। आवेदक की योग्यता के सत्यापन के फलस्वरूप उससे प्राप्त जानकारी उचित फ़ेडरल, राज्य एवं स्थानीय एजेंसी या प्रासंगिक होने पर, नागरिक, आपराधिक या नियामक जाँचकर्ताओं व अभियोक्ताओं को जारी की जा सकती है। कोई भी जानकारी प्रदान करने में विफलता आपकी योग्यता के अनुमोदन में विलंब या अस्वीकरण का कारण बन सकती है।निरंतर योग्यता स्थापित करने के लिए, लाभों की प्राप्ति से पहले परिवार के प्रत्येक वयस्क सदस्य के लिए इस योग्यता निर्गमन पर हस्ताक्षर करना अनिवार्य है।**टिप्पणी: टैक्स रिटर्न की एक प्रति का अनुरोध करने के लिए इस सामान्य सहमति का उपयोग नहीं करना चाहिए। यदि टैक्स रिटर्न की एक प्रति की आवश्यकता है, तो आईआरएस फॉर्म 4506 (IRS Form 4506), "टैक्स फॉर्म की प्रति हेतु अनुरोध" तैयार करना चाहिए और उस पर अलग से हस्ताक्षर करने चाहिए।** |
| **सम्मिलित जानकारी: आवेदक द्वारा नीचे आद्याक्षर में लिखी गई वस्तुओं के बारे में पूछताछ की जा सकती है।** |
| **वर्णन** | **सत्यापन आवश्यक है** | **आवेदक के आद्याक्षर** |
| आपदा सहयोग (एफईएमए, एसबीए, बीमा, आदि) | X | Click or tap here to enter text. |
| आय (सभी स्रोत) | X | Click or tap here to enter text. |
| अधिभोग वरीयता (विशेष आवश्यकताएँ) (यदि लागू है) | X | Click or tap here to enter text. |
| बाल समर्थन सत्यापन | X | Click or tap here to enter text. |
| अन्य (सूची): आश्रित की जानकारी: | X | Click or tap here to enter text. |
| पूर्ण-कालिक विद्यार्थीपरिवार का विकलांग सदस्य, नाबालिग बच्चे | X | Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| ***चेतावनी:******आवेदक इस आवेदन पर हस्ताक्षर करके राज्य या उसके किसी भी उचित रूप से प्राधिकृत प्रतिनिधि को इस खंड सहित इसमें निहित जानकारी को सत्यापित करने के लिए प्राधिकृत करता है/करते हैं। कोई भी व्यक्ति जो हाउसिंग एंड अर्बन डेवलपमेंट (एचयूडी/HUD) के पास जानबूझकर झूठा दावा करता है या बयान देता है, उसे 18 यू.एस.सी. 287, 1001 और 31 यू.एस.सी 3729 के अंतर्गत नागरिक या आपराधिक जुर्मानों के अधीन किया जा सकता है। यू.एस. कोड का शीर्षक 18, खंड 1001 कहता है कि संयुक्त राज्य सरकार के किसी भी विभाग को जानबूझकर और स्वैच्छिक रूप से झूठा या छलपूर्ण बयान देने वाला व्यक्ति आपराधिक कार्य का दोषी है।*** |
| **आवेदक के हस्ताक्षर:** Click or tap here to enter text. | **तिथि:** Click or tap here to enter text. |
| **सह-आवेदक के हस्ताक्षर:** Click or tap here to enter text. | **तिथि:** Click or tap here to enter text. |

**कृपया नीचे सूचीबद्ध सभी लागू दस्तावेज़ प्रदान करें ताकि यह सुनिश्चित हो जाए कि आपका आवेदन शीघ्रता से संसाधित किया जाएगा।**

☐ पूरा किया गया आवासीय अंतर्ग्रहण आवेदन।

☐ उचित रूप से निष्पादित योग्यता निर्गमन फॉर्म।

☐ एफईएमए (FEMA) प्रदान/अस्वीकरण पत्र।

☐ स्मॉल बिज़नेस एडमिनिस्ट्रेशन (एसबीए/SBA) प्रदान/अस्वीकरण पत्र।

☐ निजी बीमा पत्र (यदि आपके पास निजी बीमा नहीं था, तो एक लिखित, हस्ताक्षरित तथा दिनांकित बयान स्वीकार्य होगा जो यह स्पष्ट करता है कि आपके पास कोई निजी बीमा नहीं था)।

☐ आपके क्षतिग्रस्त घर की मरम्मत या प्रतिस्थापन के लिए किसी "अन्य" अवार्ड से प्राप्त पत्र या घोषणा, उदा. लाभ-निरपेक्ष, अनुदान ग्रैंट, आदि)।

☐ आवेदक के चालक लाइसेंस (या राज्य द्वारा जारी किया गया फ़ोटो आईडी) की प्रति।

☐ आवेदक के नाम पर करार।

☐ आवेदक के नाम पर घर की उन मरम्मतों के लिए रसीदों की प्रति, जो क्षतिग्रस्त संपत्ति पर किए गए हैं।

☐ उन सभी व्यक्तियों के लिए आईआरएस (IRS) आय कर दस्तावेज़, जो संपत्ति पर रहते हैं और उनकी आयु 18 वर्ष से अधिक है।

☐ संपत्ति कर के रिकॉर्ड जिनमें संपत्ति करों के नवीनतम भुगतान या लागू काउंटी मूल्यांकन कार्यालय से भुगतान योजना प्रलेखन शामिल है। सुनिश्चित करें कि आपके घर के लिए छूटों की सूची सूचीबद्ध है (उदा.: होमस्टेड छूट)

☐ आपदा घटना के समय आवेदक के नाम पर यूटिलिटी बिल।

☐ बाल समर्थन प्रलेखन (यदि लागू है)।

☐ एसओएल (SOL) प्रलेखन (यदि लागू है)