

১১ আগস্ট, ২০২২

প্রিয় বাবা-মা বা অভিভাবক:

আমরা আপনাকে আনন্দের সাথে জানাচ্ছি যে ডেট্রয়েট পাবলিক স্কুলস কমিউনিটি ডিস্ট্রিক্ট ২০২২-২০২৩ স্কুল বর্ষের জন্য জাতীয় স্কুল লাঞ্চ ও স্কুল ব্রেকফাস্ট কর্মসূচির অংশ হিসেবে কমিউনিটি যোগ্যতা প্রবিধানে (CEP) অংশগ্রহণ করা অব্যাহত রেখেছে।

CEP-তে আমাদের অংশগ্রহণ নিশ্চিত করে যে একটি ডিস্ট্রিক্ট স্কুলে তালিকাভুক্ত সকল শিক্ষার্থী তার বাড়িতে **বিনামূল্যে** প্রতিদিন স্বাস্থ্যকর সকালের নাস্তা ও দুপুরের খাবার পাবে।

আমাদের কর্মসূচির স্ট্যাটাস বজায় রাখার জন্য, মা-বাবা এবং অভিভাবকদের **অবশ্যই** পারিবারিক তথ্য প্রতিবেদন ফর্মটি (আগে S4 ফর্ম নামে পরিচিত) **পূরণ এবং স্বাক্ষর করতে হবে**। টাইটেল I A, অ্যাট-রিস্ক (31a), টাইটেল II A, ই-রেট ইত্যাদি বিভিন্ন স্টেট এবং ফেডারেল সম্পূর্ণ কর্মসূচি থেকে আপনার সন্তানের স্কুল যে পরিমাণ অর্থ পায় তা নির্ধারণে এই ফর্মটি **গুরুত্বপূর্ণ**।

এই সম্পূর্ণ কর্মসূচিগুলোর আমাদের শিক্ষার্থীদের জন্য সহায়তা ও সেবা সরবরাহের ক্ষমতা রয়েছে, যেমন:

- নির্দেশনামূলক সহায়তা (কর্মী, সরবরাহ ও উপকরণ ইত্যাদি)
- আবেদন ফি মওকুফ (কলেজ আবেদন, ACT/SAT টেস্টিং ইত্যাদি)
- ইন্টারনেট সেবার মূল্যছাড়
- শিক্ষার্থী বাসের ডিসকাউন্ট কার্ড
- মা-বাবা ও কমিউনিটির সম্পৃক্ততার জন্য সাপ্লাই ও কার্যক্রম
- স্কুলের প্রযুক্তি

আমাদের শিক্ষার্থীদের চাহিদা পূরণের জন্য অতিরিক্ত তহবিল প্রাপ্তি নিশ্চিত করার জন্য অনুগ্রহ করে যত তাড়াতাড়ি সম্ভব আপনার সন্তানের স্কুলে **পূরণকৃত পারিবারিক তথ্য প্রতিবেদন ফর্মটি জমা দিন**।

যদি আমরা আরো সহায়তা করতে পারবো বলে মনে করেন, তাহলে অনুগ্রহ করে (313) – 578 – 7220 নম্বরে

আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন / আপনার বিশ্বস্ত,

ডেট্রয়েট পাবলিক স্কুলস কমিউনিটি ডিস্ট্রিক্ট

**শিক্ষার্থীদের উন্নতি। আমাদের সবার উন্নতি।**

## পারিবারিক তথ্যের প্রতিবেদন পূরণের জন্য নির্দেশনা

এই প্রতিবেদনটি স্টেট প্রদত্ত সুবিধাদির জন্য যোগ্যতা নির্ধারণে ব্যবহৃত হবে যাতে আপনার সন্তানের স্কুল নির্বাচিত হতে পারে। অনুগ্রহ করে এই ফরমটি পূরণ করুন, স্বাক্ষর দিন এবং আপনার সন্তানের স্কুলে ফিরিয়ে দিন।

যদি আপনার পরিবারের কোনো সদস্য এই খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পারিবারিক স্বনির্ভরতা কর্মসূচি (FIP), বা FDPIR থেকে সুবিধা পান, তবে অনুগ্রহ করে এই নির্দেশনাগুলো মেনে চলুন:

অংশ A: শিক্ষার্থীর তথ্য – পরিবারের প্রি-কিন্ডারগার্টেন থেকে কিন্ডারগার্টেন গ্রেড ১২-এর প্রতিটি শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে, নামের শেষাংশ, নামের প্রথমাংশ, গ্রেড লেভেল, স্কুল, এবং গৃহস্থান হলে H, অভিবাসী হলে M, স্কুল পালানো হলে R, এবং পালিত সন্তান হলে F দিন।

অংশ B: প্রাপ্ত সুবিধাদি – যদি পরিবারের প্রাপ্তবয়স্কসহ, যেকোনো সদস্য, খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পারিবারিক স্বনির্ভরতা কর্মসূচি (FIP), অথবা সংরক্ষিত ভারতীয় খাদ্য বিতরণ কর্মসূচি (FDPIR) সুবিধা পান, তাহলে নাম ও কেস নম্বরটি প্রদান করুন। ব্রিজ কার্ড নম্বর এবং মেডিকেইড নম্বর কেস নম্বর হিসেবে গ্রহণযোগ্য হবে না।

অংশ C: পরিবারের আকার - সব প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তি ও শিশুসহ আপনার পরিবারে বসবাসকারী মোট ব্যক্তির সংখ্যা লিখুন। একই বাড়িতে বসবাসরত এবং আয় ও খরচ শেয়ারকারী সব শিশু ও প্রাপ্তবয়স্ক, আত্মীয় এবং অনাত্মীয় এর মধ্যে অন্তর্ভুক্ত হবে।

অংশ D: পরিবারের বার্ষিক আয় – এই অংশটি এড়িয়ে যান

অংশ E: প্রত্যয়ন – ফরমে স্বাক্ষর দিন। আপনার নাম ও তারিখ স্পষ্টাক্ষরে লিখুন।

যদি আপনার পরিবার খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পারিবারিক স্বনির্ভরতা কর্মসূচি (FIP), বা FDPIR থেকে সুবিধাদি না পায়, তাহলে এই নির্দেশনাগুলো মেনে চলুন:

অংশ A: শিক্ষার্থীর তথ্য – পরিবারের প্রি-কিন্ডারগার্টেন থেকে কিন্ডারগার্টেন গ্রেড ১২-এর প্রতিটি শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে, নামের শেষাংশ, নামের প্রথমাংশ, গ্রেড লেভেল, স্কুল, এবং গৃহস্থান হলে H, অভিবাসী হলে M, স্কুল পালানো হলে R, এবং পালিত সন্তান হলে F দিন।

পার্ট B: প্রাপ্ত সুবিধাদি – এই অংশটি এড়িয়ে যান।

অংশ C: পরিবারের আকার - সব প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তি ও শিশুসহ আপনার পরিবারে বসবাসকারী মোট ব্যক্তির সংখ্যা লিখুন। একই বাড়িতে বসবাসরত এবং আয় ও খরচ শেয়ারকারী সব শিশু ও প্রাপ্তবয়স্ক, আত্মীয় এবং অনাত্মীয় এর মধ্যে অন্তর্ভুক্ত হবে।

অংশ D: মোট মাসিক পারিবারিক আয় - প্রযোজ্য প্রতিটি ধরনের আয়ের জন্য সকল পরিবারের সদস্যদের মাসিক আয় লিখুন। পরিমাণটি কর, বীমা, মেডিকেল খরচ, শিশু সহায়তা, ইত্যাদির জন্য যেকোনো কর্তনের পূর্বে হতে হবে। আপনার যদি কোনো ক্যাটাগরির আয় না থাকে, তাহলে নেই-তে গোল করুন। ১ থেকে ৬ পর্যন্ত লাইনগুলো যোগ করুন এবং পরিবারের মোট মাসিক আয় লিখুন।

অংশ E: প্রত্যয়ন – ফরমে স্বাক্ষর দিন। আপনার নাম, তারিখ এবং যোগাযোগের তথ্য স্পষ্টাক্ষরে লিখুন।

### শিক্ষার্থীদের উন্নতি। আমাদের সবার উন্নতি।

## পারিবারিক তথ্য প্রতিবেদন SY ২০২২ - ২০২৩

ডিস্ট্রিক্ট: ডেট্রয়েট পাবলিক স্কুলস কমিউনিটি ডিস্ট্রিক্ট

স্কুল: \_\_\_\_\_

আপনার স্কুল যোগ্য বিবেচিত হতে পারে এমন বিভিন্ন অতিরিক্ত স্টেট ও ফেডারেল প্রোগ্রামের সুবিধাদির উপযুক্ততা নির্ণয়ের জন্য, অনুগ্রহ করে এই রিপোর্টটি সম্পূর্ণ করে স্বাক্ষর করে আপনার সন্তানের স্কুলে জমা দিন।

এই সেকশনগুলো অবশ্যই পরিবারের প্রধান অথবা মনোনীত ব্যক্তিকে পূরণ করতে হবে।

অংশ A: শিক্ষার্থীর তথ্য - প্রাক কিন্ডারগার্টেন থেকে কিন্ডারগার্টেন গ্রেড ১২ পর্যন্ত প্রতিটি শিক্ষার্থীর জন্য সম্পূর্ণ করুন

যদি আপনার বাড়তি জায়গা প্রয়োজন হয়, তাহলে এই রিপোর্টের সাথে দ্বিতীয় একটি শিট সংযুক্ত করুন অথবা স্পষ্টভাবে পৃষ্ঠা ২ লিখে চিহ্নিত করে এই রিপোর্টের একটি কপি সংযুক্ত করুন।

অংশ B: প্রাপ্ত সুবিধাদি - যদি আপনার পরিবারের কোনো সদস্য খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পারিবারিক স্বনির্ভরতা কর্মসূচি (FIP), অথবা FDIPIR পেয়ে থাকেন, তাহলে সুবিধাসমূহ প্রাপ্ত ব্যক্তির নাম ও কেস নম্বর সরবরাহ করুন। ব্রিজ কার্ড নম্বর ও মেডিকইড নম্বর কেস নম্বর হিসেবে গ্রহণযোগ্য হবে না।

নাম: \_\_\_\_\_

কেস নম্বর: \_\_\_\_\_

শিক্ষার্থীর নামের শেষাংশ	শিক্ষার্থীর নামের প্রথমাংশ	শিক্ষার্থীর আইডি #	গ্রেড লেভেল	স্কুল	জন্ম তারিখ	গৃহহীন হলে H অভিবাসী হলে M স্কুল পালানো হলে R পালিত হলে F চিহ্নিত করুন

অংশ C: পরিবারের আকার - সব প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তি ও শিশুসহ আপনার পরিবারে বসবাসকারী মোট ব্যক্তির সংখ্যা লিখুন →

অংশ D: মোট মাসিক পারিবারিক আয় - পালিত সন্তান ছাড়া পরিবারের অন্য সকল সদস্যের আয় রিপোর্ট করুন। যদি আপনি উপরে কোনো কেস নম্বর রিপোর্ট করে থাকেন, তাহলে আপনাকে এই সেকশনটি পূরণ করতে হবে না। ফরমে শুধু স্বাক্ষর এবং তারিখ দিন।

আয়ের ধরন	আয়	না থাকলে গোল চিহ্ন দিন
১. মোট মাসিক আয়: মজুরি, বেতন, কমিশন	\$	নেই
২. মাসিক কল্যাণ প্রদান, শিশুর সহায়তা, খোরপোষ	\$	নেই
৩. পেনশন, অবসর, সামাজিক সুরক্ষা থেকে মাসিক পেমেন্ট	\$	নেই
৪. মাসিক লভ্যাংশ বা সঞ্চয়ের উপর সুদ	\$	নেই
৫. মাসিক শ্রমিক ক্ষতিপূরণ, বেকারত্ব, ধর্মঘট ভাতা	\$	নেই
৬. অন্যান্য মাসিক আয় (SSI, VA, প্রতিবন্ধিত্ব, খামার, অন্যান্য)	\$	নেই
পরিবারের মোট মাসিক আয় (১-৬ লাইনগুলো যোগ করুন)	\$	

শিক্ষার্থীদের উন্নতি। আমাদের সবার উন্নতি।

**অংশ E: স্বাক্ষর** - আমি প্রতয়ন (প্রতিজ্ঞা) করছি যে এই রিপোর্টের সকল তথ্য সত্য এবং সকল আয়ের কথা রিপোর্ট করা হয়েছে। আমি বুঝতে পেরেছি যে আমার দেওয়া তথ্যের উপর নির্ভর করে স্কুলটি ফেডারেল/স্টেট ফান্ড লাভ করবে। আমি বুঝতে পেরেছি যে স্কুলের কর্মকর্তারা এই তথ্য যাচাই (চেক) করতে পারেন।

_____	_____	_____
(স্বাক্ষর)	(স্বাক্ষরের নাম)	(তারিখ)
_____	_____	_____
(ঠিকানা)	(শহর)	(জিপি)
_____	_____	_____
(বাড়ির ফোন)	(কর্মস্থলের ফোন)	(ইমেইল ঠিকানা)

**এই অংশটি পূরণ করবেন না। শুধুমাত্র স্কুল কর্তৃক ব্যবহার্য।**

স্ট্যাটাস: F

R

N

নির্ধারণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর:

তারিখ:

**শিক্ষার্থীদের উন্নতি। আমাদের সবার উন্নতি।**



DETROIT  
PUBLIC SCHOOLS  
COMMUNITY DISTRICT

Students Rise. We All Rise.

Office of School Nutrition

## পারিবারিক তথ্য প্রতিবেদন SY ২০২২ - ২০২৩ (চলমান)

শিক্ষার্থীর নামের শেষাংশ	শিক্ষার্থীর নামের প্রথমাংশ	শিক্ষার্থীর আইডি #	গ্রেড লেভেল	স্কুল	জন্ম তারিখ	গৃহহীন হলে H অভিবাসী হলে M স্কুল পালানো হলে R পালিত হলে F চিহ্নিত করুন

শিক্ষার্থীদের উন্নতি। আমাদের সবার উন্নতি।

DPSCD জাতি, বর্ণ, রাষ্ট্রীয় পরিচয়, লিঙ্গ, প্রতিবন্ধিত্ব এবং/অথবা ধর্মের ভিত্তিতে কোনো বৈষম্য করে না। আরো  
তথ্যের জন্য কমপ্লায়েন্সের সাথে যোগাযোগ করুন (313) 240-4377 নম্বরে অথবা  
[detroitk12.org/admin/compliance](http://detroitk12.org/admin/compliance) সিকানায়।