

ফর্ম 1.

30 দিন বা তার কম সময়ের জন্য
আপনার সন্তানের জন্য পরিচর্যাকারী*
নিয়োগ

পিতা/মাতা পূরণ করবেন

আমি, (আপনার নাম)

(আপনার সন্তানের নাম) এর পিতা/মাতা

(পরিচর্যাকারীর নাম) নির্বাচন করুন

যিনি এখানে থাকেন (পরিচর্যাকারীর ঠিকানা)

আমার সন্তানের জন্য প্রাত্যহিক এবং জরুরী
চিকিৎসার সম্মতি সমেত শিক্ষা ও
স্বাস্থ্যসেবার সিদ্ধান্ত নিতে সক্ষম ব্যক্তি এবং
পরিচর্যাকারী হতে হবে। পরিচর্যাকারীকে ইহা
(1 থেকে 30 পর্যন্ত) _____ দিনের জন্য
পূর্ণ অধিকার দেয় যা নীচের তারিখে শুরু
হয় এবং আগে শেষ হয় যদি আমি বলি/
এখানে সই করুন:

তারিখ: _____

*প্রতিটি শিশুর জন্য ভিন্ন ফর্ম করুন।

পরিচর্যাকারী শিক্ষা এবং স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের এই ফর্ম
প্রদর্শন করতে পারেন। শিক্ষা এবং স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীরা এই
ফর্মের কপি তৈরি করতে পারে।

আপনি

গ্রেপ্তার হলে

আপনার সন্তানের
যেন যত্ন নেওয়া হয়

যেন নিরাপদ থাকে
তা নিশ্চিত করুন,
অবিলম্বে কাউকে
ডাকুন!

আপনাকে
জেলে বা

কারাগারে পাঠানো হলে,
আপনার সন্তানের জন্য
পরিকল্পনা ও বন্দোবস্ত
করুন!

একজন পরিচর্যাকারী
নিয়োগ করুন

আপনার সন্তানের জন্য আপনার
পরিকল্পনাগুলির ব্যাপারে একজন
উকিলের সাথে কথা বলুন

আপনার সন্তান যত্নে ও নিরাপদে আছে তা নিশ্চিত করুন

অবিলম্বে পদক্ষেপ গ্রহণ করুন — কাউকে ডাকুন!

আজকে এবং যতদিন আপনি আপনার সন্তানের দায়িত্ব নিতে অক্ষম ততদিনের জন্য ব্যবস্থা করে রাখুন। আপনাকে অবিলম্বে আপনার
সন্তানের যত্ন নেওয়ার জন্য একজনকে অনুরোধ করতে হবে এবং দীর্ঘমেয়াদী যত্নের জন্য অন্য একজন ব্যক্তিকে বলতে হবে।

অবিলম্বে একজন পরিচর্যাকারী নিয়োগ করুন

আপনি যদি আপনার সন্তানের একমাত্র পরিচর্যাকারী হন, তবে আপনার সন্তানের যত্ন নেওয়ার জন্য আপনার সন্তানের অন্য অভিভাবক,
একজন আত্মীয় বা বন্ধুকে অনুরোধ করুন এবং তা লিখিতভাবে এটি লিখিতভাবে দিন। এটি সেই ব্যক্তিটিকে আপনার সন্তানের জন্য
শিক্ষা ও চিকিৎসা সংক্রান্ত সিদ্ধান্ত নেওয়ার বৈধ ক্ষমতা প্রদান করে। এই ক্রমাবলীর মধ্যে দুইটি ফর্ম আছে যা আপনি অস্থায়ী
পরিচর্যাকারী নিয়োগ করতে ব্যবহার করতে পারেন। দুটি ফর্ম ভিন্ন সময়ের জন্য এবং ভিন্ন আবশ্যিকতা আছে। আপনার প্রতিটি
সন্তানের জন্য আলাদা ফর্ম করুন। পরিচর্যাকারী আপনার সন্তানের শিক্ষা এবং স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের সম্পূর্ণ ফর্মটি দেখাতে পারেন
এবং তারা ফর্মটির কপি তৈরি করতে পারে।

ফর্ম 1. 30 দিন বা তার কম সময়ের জন্য আপনার সন্তানের পরিচর্যাকারীর নিয়োগ

- অবিলম্বে এই ফর্মটি পূরণ করুন।
- পূরণ করতে এবং পরিচর্যাকারীকে দেওয়া আপনার পক্ষে সহজ।

ফর্ম 2. 12 মাস বা তার কম সময়ের জন্য আপনার সন্তানের পরিচর্যাকারীর নিয়োগ

- যত তাড়াতাড়ি সম্ভব এই ফর্মটি পূরণ করুন এবং 30 দিনের ব্যবস্থা শেষ হওয়ার আগে।
- একটি নোটারি জনসাধারণের সামনে এই ফর্মটি আপনাকে এবং পরিচর্যাকারী দ্বারা সই করাতে হবে। আপনি এটি একত্রে বা
পৃথকভাবে সম্পাদন করতে পারেন। আলাদাভাবে করা হলে, প্রথমে আপনি, পিতা-মাতা, এটি সম্পাদনা করা আবশ্যিক।
- আপনি এই ব্যবস্থা পুনর্নবীকরণ করতে পারেন। আপনার সন্তানদের জন্য নতুন ফর্ম পূরণ করুন এবং সম্পাদন করুন 12 মাসের
মেয়াদ শেষ হওয়ার আগে।

আপনার সন্তানের জন্য আপনার পরিকল্পনা সম্পর্কে একটি আইনজীবীর সঙ্গে কথা বলুন।
এখানে কিছু বিকল্প আছে

একটি তত্ত্বাবধান বা অভিভাবকত্ব এর দরখাস্ত দাখিল করুন

আপনার সন্তানের অন্য পিতামাতা বা অন্য উপযুক্ত ব্যক্তি আপনার সন্তানের যত্ন নিতে পারেন, তিনি পারিবারিক আদালতে একটি দরখাস্ত
দাখিল করতে পারেন এবং আপনি হেফাজতের পরিবর্তন বা শুনানিতে অভিভাবক নিয়োগের জন্য সম্মত হন, এবং আপনি বিনামূল্যে একটি
আইনজীবী পাওয়ার জন্য যোগ্য হতে পারেন। এটি আপনার সন্তানের যত্ন এবং সিদ্ধান্ত নেওয়ার দায়িত্বটি সেই ব্যক্তিকে প্রদান করে। আপনি
আপনার এবং আপনার সন্তানের জন্য একটি পরিদর্শন পরিকল্পনা চাইতে পারেন।

একটি তত্ত্বাবধান এবং পরিদর্শনের আদেশ সংশোধন করুন

আপনার সন্তানের অন্য কোনও অভিভাবক আপনার সন্তানের যত্ন নিতে পারে এবং আপনার সন্তানের একমাত্র হেফাজত আছে, আপনার সন্তানের
অন্যান্য অভিভাবক আপনাকে হেফাজতে রাখার আদেশটি সংশোধন করার জন্য পারিবারিক আদালতে একটি দরখাস্ত দাখিল করতে পারে।
আপনি হেফাজতের পরিবর্তনের জন্য একটি শুনানিতে ইচ্ছা প্রকাশ করেন যা আপনার সন্তানের অন্য অভিভাবককে আপনার সন্তানের যত্ন ও
সিদ্ধান্ত গ্রহণের দায়িত্ব দেয়, এবং আপনি বিনামূল্যে একটি আইনজীবীর জন্য উপযুক্ত হতে পারেন। আপনি আপনার এবং আপনার সন্তানের জন্য
একটি পরিদর্শন পরিকল্পনা চাইতে পারেন।

ফসটার কেয়ারে স্বেচ্ছাকৃত নিয়োগ

আপনার সন্তানের অন্য অভিভাবক যদি আপনার সন্তানের যত্ন নিতে না পারে এবং আপনার অন্য কোনও উপযুক্ত ব্যক্তি না থাকে যিনি আপনার
সন্তানের যত্ন নিতে পারেন, আপনি 211 কল করতে পারেন (বেশিরভাগ বিভাগে উপলব্ধ) অথবা আপনার স্থানীয় কাউন্টি বিভাগের সাথে সরাসরি
যোগাযোগ করুন সামাজিক পরিষেবা (নিউইয়র্ক সিটির শিশুসেবা প্রশাসন) প্রতিরোধমূলক পরিষেবা বিভাগ এবং আপনার সন্তানের ফসটার
কেয়ারে রাখার জন্য জিজ্ঞাসা করুন। যদি বিভাগ সম্মত হয়, আপনাকে অবশ্যই একটি স্বেচ্ছাকৃত নিয়োগপত্রে স্বাক্ষর করতে হবে যা আপনার
সন্তানকে অস্থায়ীভাবে ফসটার কেয়ারে রাখতে পারবে। আপনি আপনার এবং আপনার সন্তানের জন্য একটি পরিদর্শন পরিকল্পনা চাইতে পারেন।

ফর্ম 2. আপনার সন্তানের পিতামাতাসংক্রান্ত পরিচর্যাকারী নিয়োগ
12 মাস বা কম সময়ের জন্য

অভিভাবক দ্বারা পূর্ণ করা হবে (প্রত্যেক সন্তানের জন্য আলাদা ফর্ম করুন)

আমি, (আপনার নাম)_____, (আপনার সন্তানের নাম) _____ এর
অভিভাবক_____, জন্মতারিখ (আপনার সন্তানের জন্মতারিখ) _____
_____, (তত্ত্বাবধায়ক নাম) _____ চয়ন করুন এবং আমার সন্তানের জন্য যত্নশীল এবং
রুটিন এবং জরুরী চিকিৎসা সংক্রান্ত সম্মতি সহ শিক্ষা ও স্বাস্থ্যসেবা সিদ্ধান্ত নিতে সক্ষম ব্যক্তি হতে হবে। এটি (শুরুর তারিখ) _____ থেকে (শেষ তারিখ) _____ পর্যন্ত আমার না বলা অবধি আমার সন্তানেরশিক্ষার
এবং স্বাস্থ্যের সিদ্ধান্তের জন্য তত্ত্বাবধায়ককে পূর্ণ কর্তৃত্ব দেয় তাই/ তত্ত্বাবধায়ক এর ফোন নম্বর _____।
তত্ত্বাবধায়ক এর ঠিকানা _____। যখন আমাকে হেফাজতে নেয়া হয়েছিল, তখন আমার বাড়ির ঠিকানা ছিল
_____। আমি নিম্নোক্ত অবস্থানে থাকা মেনে নিচ্ছি (জেল/কারাগারের নাম) _____
_____ এবং ফোন দ্বারা সরাসরি যোগাযোগ করা যাবে না। আমার বিভাগ সনাক্তকরণ নম্বর বা বই এবং কেস নম্বর
হল (আপনার নম্বর বা না জানলে ফাঁকা রেখে দিন) _____। এই অ্যাপয়েন্টমেন্টটি
করতে কোনও আদালতের আদেশ আমকে বাধা দিতে পারবে না।

এখানে স্বাক্ষর করুন:_____ তারিখ: _____

নোটারী পূর্ণ করবেন

নিউইয়র্ক স্টেট
কাউন্টি _____ এসএস.:
_____ 20 _____ এর, _____ তম দিনে, ব্যক্তিগতভাবে আমার কাছে এসে _____,
আমার কাছে পরিচিত ব্যক্তি হিসাবে এবং যিনি তথ্যাদির মধ্যে স্বাক্ষরিত ব্যক্তি হিসাবে পরিচিত এবং আমার কাছে এই ধরনের ব্যক্তি যথাযথভাবে স্বীকৃত যে
তিনি একই কাজ করেছেন।

নোটারী পাবলিক

পরিচর্যাকারী পূরণ করবেন

আমি, (আপনার নাম)_____, এই সন্তানের জন্য নিযুক্ত তত্ত্বাবধায়ক (পিতামাতার সম্পর্কের ব্যক্তি)
এর দায়িত্ব এবং কর্তব্য গ্রহণ করতে সন্মত।

এখানে স্বাক্ষর করুন:_____ তারিখ: _____

নোটারী পূর্ণ করবেন

নিউইয়র্ক স্টেট
কাউন্টি _____ এসএস.:
_____ 20 _____ এর, _____ তম দিনে, ব্যক্তিগতভাবে আমার কাছে এসে _____,
আমার কাছে পরিচিত ব্যক্তি হিসাবে এবং যিনি তথ্যাদির মধ্যে স্বাক্ষরিত ব্যক্তি হিসাবে পরিচিত এবং আমার কাছে এই ধরনের ব্যক্তি যথাযথভাবে স্বীকৃত যে তিনি একই কাজ করেছেন।

নোটারী পাবলিক

এই জায়গাগুলি সম্পর্কে আপনার সন্তানের পরিচর্যাকারীকে বলুন যেখানে
আপনি, আপনার সন্তান এবং তাদের পরিচর্যাকারী সাহায্য পেতে পারেন

LIFT
ওয়েবসাইট: www.LIFTonline.org
রাজ্যব্যাপী হটলাইন: 212-343-1122 (জেলে থাকা পিতামাতার কাছ
থেকে সংগ্রহ কলগুলি গ্রহণ করে)
ওয়েবের মাধ্যমে ইমেইল: www.LIFT hotline.org
পরিষেবার পরিসীমা অন্তর্ভুক্ত:

- পারিবারিক আদালতের আইনি তথ্য এবং পারিবারিক আইন
- সামাজিক এবং আইনি সেবা সংক্রান্ত
- পারিবারিক আইনি কেন্দ্রে তীব্র আইনি এবং সামাজিক কাজ পান
- বহুভাষিক আইনি সম্পদ গাইড

NYS Kinship Navigator
ওয়েবসাইট: www.nysnavigator.org
টোল-ফ্রি ফোন: 877-454-6463
ইমেল: navigator@nysnavigator.org
পরিষেবাদির পরিসরের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত:

- কাউন্টি-নির্দীষ্ট সহায়তা সম্পর্কে জানা
- একজন কিনশিপ বা সম্পর্ক বিষয়ক বিশেষজ্ঞের সাথে কথা বলা
- আইনি বিষয়ের তথ্যপত্র অ্যাক্সেস করুন
- এজেন্সি এবং পেশাদারদের কাছে রেফারেল

The Osborne Association
ওয়েবসাইট: www.osborneny.org
পরিবারিক সংস্থান কেন্দ্র: 800-344-3314
ফোন: 718-637-6560
ইমেল: info@osborneny.org
পরিষেবাদির পরিসরের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত:

- আদালতে ওকালতি, মাদক চিকিৎসা কর্মসংস্থান এবং পারিবারিক
কর্তব্যপালন
- সহায়তা এবং পরামর্শ প্রদান

নিউইয়র্কের কয়েদীদের আইনি পরিষেবাদি:
পারিবারিক বিষয়ক একক
ফোন: 518-438-8046
ঠিকানা: 41 State St, Suite M112
Albany, NY 12207
পরিষেবাদির পরিসরের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত:

- Albany, Bronx, Erie, Kings, Nassau, New York, Queens বা
Richmond কাউন্টিগুলিতে দোষী সাব্যস্ত কারারুদ্ধ হওয়া
অভিভাবকদের (বা ওই কাউন্টিগুলিতে বসবাসকারী শিশুদের)
সহায়তা করা
- কারাবাসের সময় পারিবারিক বন্ধন বজায় রাখা এবং শিশু
সহায়তার আদেশের সহায়তা করা

মহিলা কারা সমিতি
ওয়েবসাইট: www.wpaonline.org
ফোন: 646-292-7740
পরিষেবাদির পরিসরের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত:

- নারি সম্পর্কিত ফৌজদারী বিচারের জন্য সরাসরি সহায়তা পাওয়া

এছাড়াও এই সম্পদের সম্পর্কে আপনার

আপনার সন্তানের জন্য আর্থিক সাহায্য
আপনার সন্তানের তত্ত্বাবধায়ক সাময়িক সহায়তা (প্রায়শই শিশু-শুধুমাত্র অনুদান হিসাবে বলা হয়) জন্য আবেদন করতে সক্ষম হতে পারে যা
আপনার সন্তানের যত্নের জন্য ব্যবহৃত মাসিক নগদ টাকা প্রদান করে। এই সহায়তাটি আপনার সন্তানের আয় এবং সংস্থানগুলির উপর ভিত্তি করে
হয়, অ-অভিভাবক পরিচর্যাকারীদের আয়ের ওপর নয়। পরিচর্যাকারীরা ফুড স্ট্যাম্প, Medicaid, শিশু যত্ন সহায়তা বা আপনার সন্তানের অন্যান্য
পরিষেবাগুলির জন্য আবেদন করতে সক্ষম হতে পারে। আরো তথ্যের জন্য এবং অ্যাপ্লিকেশন প্যাকেজের জন্য, তত্ত্বাবধায়ক 211 (বৈশিষ্ট্যগত বিভাগে
উপলব্ধ) কল করতে পারেন বা সামাজিক পরিষেবাগুলির স্থানীয় বিভাগে (নিউ ইয়র্ক সিটির HRA) দেখতে পারেন।

পরিচর্যাকারীদের জন্য হ্যান্ডবুক
নিউইয়র্ক স্টেট হ্যান্ডবুক ফর রিলেটিভশেইসিং চিল্ড্রেন, শব্দ এবং নির্বাচনযুক্ত, পরিচর্যাকারীদের জন্য উপলব্ধ বিভিন্ন বিকল্প নিয়ে আলোচনা করে।
অনলাইন https://ocfs.ny.gov/main/publications/Pub5080.pdf এ।

আপনার সন্তানের জন্য সম্পদ
NYS অফিস অফ চিল্ড্রেন অ্যান্ড ফ্যামিলি সার্ভিসেস এই কঠিন সময় জুড়ে প্রাপ্তবয়স্কদের এবং শিশুদের জন্য অনেকগুলি সংস্থান সরবরাহ করে।
অনলাইন https://ocfs.ny.gov/main/incarcerated_parents/default.asp এ।

এই ক্লামার এই সমস্যাগুলির যে কোনোটির ব্যাপারে উকিলের সাথে কথা বলতে দেবে না।
পারিবারিক আদালত বা ফৌজদারি আদালতের সাথে জড়িত সমস্ত ব্যক্তিকে
একজন আইনজীবীর সঙ্গে কথা বলতে বলা হচ্ছে।

Revised 1.29.2019