

## اہم

نوٹس کے اختیارات ان درخواست دہندگان کے لیے دستیاب ہیں جو شاید نابینا ہیں یا بصارت سے محروم ہیں

اگر آپ نابینا ہیں یا بصارت سے محروم ہیں اور آپ کو متبادل فارمیٹ میں معلومات درکار ہیں، تو آپ جس قسم کی ڈاک ہماری جانب سے موصول کرنا چاہتے ہیں اسے نشان زد کریں۔ براہ کرم اپنی درخواست کے ساتھ یہ فارم واپس کریں۔

معیاری نوٹس اور بڑا پرنٹ نوٹس

معیاری نوٹس اور ڈیٹا CD نوٹس

معیاری نوٹس اور آڈیو CD نوٹس

معیاری نوٹس اور بریل نوٹس، اگر آپ یہ دعویٰ کرتے ہیں کہ دیگر متبادل فارمیٹس میں سے کوئی بھی آپ کے لیے یکساں طور پر مؤثر نہیں ہوگا

اگر آپ کو دوسری رہائش کی ضرورت ہے تو، براہ کرم اپنے سوشل سروسز ڈسٹرکٹ سے رابطہ کریں۔

نیو یارک اسٹیٹ MEDICAID پروگرام (بشمول MEDICARE SAVINGS PROGRA (MEDICARE سیونگز پروگرام) اور FAMILY PLANNING BENEFIT PROGRAM (فیملی پلاننگ بینیفٹ پروگرام)) کے زیر انتظام فوائد کے لیے درخواستیں بڑے پرنٹ اور ڈیٹا فارمیٹس میں دستیاب ہیں۔ درخواستوں کے آڈیو اور بریل ورژنز صرف معلوماتی مقاصد کے لیے دستیاب ہیں۔

تاریخ

درخواست دہندہ کے لیے بالغ درخواست دہندہ یا مجاز نمائندے کا دستخط

درخواست دہندہ کا پہلا اور آخری نام بڑے حروف میں لکھیں

## اہم

نوٹس کے اختیارات ان درخواست دہندگان کے لیے دستیاب ہیں جو شاید نابینا ہیں یا بصارت سے محروم ہیں

اگر آپ نابینا ہیں یا بصارت سے محروم ہیں اور آپ کو متبادل فارمیٹ میں معلومات درکار ہیں، تو آپ جس قسم کی ڈاک ہماری جانب سے موصول کرنا چاہتے ہیں اسے نشان زد کریں۔ براہ کرم اپنی درخواست کے ساتھ یہ فارم واپس کریں۔

معیاری نوٹس اور بڑا پرنٹ نوٹس

معیاری نوٹس اور ڈیٹا CD نوٹس

معیاری نوٹس اور آڈیو CD نوٹس

معیاری نوٹس اور بریل نوٹس، اگر آپ یہ دعویٰ کرتے ہیں کہ دیگر متبادل فارمیٹس میں سے کوئی بھی آپ کے لیے یکساں طور پر مؤثر نہیں ہوگا

اگر آپ کو دوسری رہائش کی ضرورت ہے تو، براہ کرم اپنے سوشل سروسز ڈسٹرکٹ سے رابطہ کریں۔

نیو یارک اسٹیٹ MEDICAID پروگرام (بشمول MEDICARE SAVINGS PROGRA (MEDICARE سیونگز پروگرام) اور FAMILY PLANNING BENEFIT PROGRAM (فیملی پلاننگ بینیفٹ پروگرام)) کے زیر انتظام فوائد کے لیے درخواستیں بڑے پرنٹ اور ڈیٹا فارمیٹس میں دستیاب ہیں۔ درخواستوں کے آڈیو اور بریل ورژنز صرف معلوماتی مقاصد کے لیے دستیاب ہیں۔

تاریخ

درخواست دہندہ کے لیے بالغ درخواست دہندہ یا مجاز نمائندے کا دستخط

درخواست دہندہ کا پہلا اور آخری نام بڑے حروف میں لکھیں