

ব্যাক টু স্কুল প্যাকেট



আপনি যিদ২৫-২৬স্কুল বর্ষে DPSCDতে নতুন তালিকাভুক্ত হয়ে থাকেন তাহলে অনুগ্রহ করে এই ব্যাক টু স্কুল প্যাকেট পূরণ করুন। ব্যাক টু স্কুল প্যাকেটে গুরুত্বপূর্ণ পরিপূরক ফরম রয়েছে যা স্কুল বর্ষ শুরু হওয়ার আগে অবশ্যই পূরণ করতে হবে।

স্কুলের নাম: _____

শিক্ষার্থীর নাম: _____

শিক্ষার্থীর জন্মতারিখ: _____

ঠিকানা: _____

মা-বাবার নাম: _____

মা-বাবার ফোন: _____



আপনার স্কুল বা DPSCD এর স্বেচ্ছাসেবী হতে আগ্রহী?
QR কোড স্ক্যান করুন বা নিচের ওয়েবসাইটে যান।
bit.ly/DPSCDvolunteerapplication

আরো তথ্যের জন্য আপনার স্কুলের সাথে যোগাযোগ করুন, detroitk12.org/backtoschool
এ ভিজিট করুন অথবা 313.240.4377 নম্বরে কল করুন।



উপজাতীয় সংযুক্তি তথ্য সংগ্রহ

বিঃদ্রঃ এই প্রশ্নাবলিতে উত্তর দেওয়া ঐচ্ছিক। সংগৃহীত তথ্য উপজাতীয় জাতিগুলোর সঙ্গে সমন্বয় ও যোগাযোগে সহায়তা করবে এবং জেলাকে আদিবাসী শিক্ষার্থীদের সহায়তার জন্য অতিরিক্ত তহবিলের জন্য আবেদন করার যোগ্যতা নির্ধারণে সাহায্য করবে।

এই তথ্য সংগ্রহে, উপজাতীয় সংযুক্তি বলতে এমন একজন ব্যক্তিকে বোঝানো হয়েছে যার এক বা একাধিক আদিবাসী জাতির সঙ্গে নাগরিকত্ব, সদস্যপদ, নিবন্ধন বা বংশসূত্রের মাধ্যমে সম্পর্ক রয়েছে।

প্রশ্ন ক: এই শিক্ষার্থীর কি কোনো উপজাতীয় সংযুক্তি আছে?

- ☐ হ্যাঁ, শিক্ষার্থীটির উপজাতীয় সংযুক্তি রয়েছে
- ☐ না, শিক্ষার্থীটির কোনো উপজাতীয় সংযুক্তি নেই

প্রশ্ন খ: যদি শিক্ষার্থীর উপজাতীয় সংযুক্তি থাকে, তবে তার প্রধান উপজাতীয় সংযুক্তি কী?

(শুধুমাত্র একটি নির্বাচন করুন)

- ☐ বে মিলস ইন্ডিয়ান কমিউনিটি
- ☐ গ্র্যান্ড ট্র্যামাস ব্যান্ড অফ ওটাওয়া অ্যান্ড চিপেওয়া ইন্ডিয়ানস
- ☐ হান্নাহভিল ইন্ডিয়ান কমিউনিটি
- ☐ কিউইনো বে ইন্ডিয়ান কমিউনিটি
- ☐ ল্যাক ভিউ ডেজার্ট ব্যান্ড অফ লেক সুপিরিয়র চিপেওয়া ইন্ডিয়ানস অব মিশিগান
- ☐ লিটল রিভার ব্যান্ড অফ ওটাওয়া ইন্ডিয়ানস
- ☐ লিটল ট্র্যামাস বে ব্যান্ড অফ ওটাওয়া ইন্ডিয়ানস
- ☐ ম্যাচ-ই-বি-নাশ-শে-উইশ ব্যান্ড অফ পটাওয়াটোমি ইন্ডিয়ানস অফ মিশিগান
- ☐ নটাওয়াসেপ্লি হ্রন ব্যান্ড অফ দ্য পটাওয়াটোমি
- ☐ পোকাগন ব্যান্ড অফ পটাওয়াটোমি ইন্ডিয়ানস
- ☐ সাগিনও চিপেওয়া ইন্ডিয়ান ট্রাইব অফ মিশিগান
- ☐ সউল সেন্ট মারি ট্রাইব অফ চিপেওয়া ইন্ডিয়ানস
- ☐ তালিকাভুক্ত নয়

১ জুলাই, ২০২৫

প্রিয় বাবা/মা বা অভিভাবক:

আমরা আপনাকে আনন্দের সাথে জানাচ্ছি যে ডেট্রয়েট পাবলিক স্কুলস কমিউনিটি ডিস্ট্রিক্ট ২০২৫-২০২৬ স্কুলবর্ষের জন্য জাতীয় স্কুললাঞ্চ ও স্কুলব্রেকফাস্ট কর্মসূচির অংশ হিসেবে কিমউনিটি যোগ্যতা প্রবিধানে (CEP) অংশগ্রহণ করা অব্যাহত রেখেছে।

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

আমাদের কর্মসূচির স্ট্যাটাস বজায় রাখার জন্য, মা-বাবা এবং অভিভাবকেদের **অবশ্যই** শিক্ষা সুবিধা ফর্মটি *(আগে পারিবারিক তথ্য প্রতিবেদন নামে পরিচিত)* **পূরণ এবং স্বাক্ষর করতে হবে।** টাইটেল I A, অ্যাট-রিস্ক (31a), টাইটেল II A, ই-রেট ইত্যাদি বিিন্ন স্টেট ও ফেডারেল সম্পূর্ণ কর্মসূচি থেকে আপনার সন্তানের স্কুলে পিরমাণ অর্থ পায় তা নির্ধারণে এই ফর্মটি **গুরুত্বপূর্ণ।**

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

- নির্দেশনামূলক সহায়তা (কমিউনিটি, সরবরাহ ও উপকরণ ইত্যাদি)
- আবেদন ফি মওকুফ (কেলেজ আবেদন, ACT/SAT টেস্টিং ইত্যাদি)
- ইন্টারনেট সেবার মূল্যছাড়
- শিক্ষার্থী বাসের ডিসকাউন্ট কার্ডগুলো
- 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 শিক্ষা সুবিধা 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।

পূরণের নির্দেশাবলী

ডিস্ট্রিক্ট: _____ স্কুল: _____

পর্ব A: শিক্ষার্থীর তথ্য - প্রি-কিন্ডারগার্টেন থেকে গ্রেড ১২ পর্যন্ত প্রত্যেক শিক্ষার্থীর জন্য পূরণ করুন

শিক্ষার্থীর নামের শেষাংশ	শিক্ষার্থীর নামের প্রথমাংশ	গ্রেড লেভেল	স্কুল	সনাক্ত করুন H গৃহহীন হলে M অভিবাসী হলে R স্কুল পালালে F পালিত হলে

যদি আপনার অতিরিক্ত লাইনের দরকার হয়, তাহলে এই রিপোর্টে আরেকটি শিট সংযুক্ত করুন বা এই রিপোর্টের একটি কপি পৃষ্ঠা ২ হিসেবে স্পষ্টভাবে চিহ্নিত করে সংযুক্ত করুন।

পর্ব B: প্রাপ্ত সুবিধাসমূহ - যদি আপনার পরিবারের কোনো সদস্য খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পরিবার স্বাবলম্বন কর্মসূচি (FIP), বা FDPIR পান, তাহলে যে ব্যক্তি এই সুবিধাসমূহ পাচ্ছেন তার নাম ও কেস নম্বর দিন। ব্রিজ কার্ড নম্বর ও মেডিকেড নম্বর গ্রহণযোগ্য কেস নম্বর নয়।

নাম: _____ কেস নম্বর: _____

পর্ব C: পরিবারের আকার - প্রাপ্তবয়স্ক ও শিশুসহ, আপনার পরিবারে বসবাসরত ব্যক্তিদের মোট সংখ্যা লিখুন, → _____

পর্ব D: পরিবারের মোট মাসিক আয় – পালিত শিশু ব্যতীত পরিবারের সকল সদস্যের আয় রিপোর্ট করুন। যদি আপনি উপরে কোনো কেস নম্বর রিপোর্ট করে থাকেন, তাহলে আপনাকে এই সেকশন পূরণ করতে হবে না। পর্ব E-তে যান।

আয়ের ধরন	আয়	কোনোটি না হলে বৃত্ত দিন
১. মোট মাসিক আয়: মজুরি, বেতন, কমিশন	\$	কোনোটি নয়
২. মাসিক কল্যাণ ভাতা, শিশু সমর্থন, অ্যালিমনি	\$	কোনোটি নয়
৩. পেনশন, অবসর, সামাজিক নিরাপত্তা থেকে প্রাপ্ত অর্থ	\$	কোনোটি নয়
৪. সঞ্চয়ের উপর মাসিক লভ্যাংশ বা মুনাফা	\$	কোনোটি নয়
৫. শ্রমিকদের মাসিক ক্ষতিপূরণ, বেকার, স্ট্রাইক ভাতা	\$	কোনোটি নয়
৬. অন্যান্য মাসিক আয় (SSI, VA, অক্ষমতা, ফার্ম, অন্যান্য)	\$	কোনোটি নয়
পরিবারের মোট মাসিক আয় (১-৬ লাইন যোগ করুন)	\$	

পর্ব E: প্রত্যয়ন - পরিবারের প্রধান অথবা মনোনীত প্রাপ্তবয়স্ক ব্যক্তি যিনি এই ফরমটি পূরণ করেছেন তাকে অবশ্যই এই প্রত্যয়ন অংশটি সম্পূর্ণ করতে হবে।

আমি প্রত্যয়ন করছি (প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি) যে এই ফরমের সকল তথ্য সত্য এবং সকল আয় আমার জানামতে রিপোর্ট করা হয়েছে। আমি বুঝতে পেরেছি যে এই ফরমটি আমার স্থানীয় স্কুল ডিস্ট্রিক্টের জন্য বরাদ্দ স্টেট বা ফেডারেল তহবিলের পরিমাণকে প্রভাবিত করতে পারে। আমি বুঝতে পেরেছি যে আমি যে তথ্য সরবরাহ করেছি তা যাচাই করা হতে পারে।

(স্বাক্ষর) _____ (স্পষ্টাক্ষরে নাম) _____ (তারিখ) _____

(ঠিকানা) _____ (শহর) _____ (জিপি) _____

(ইমেইল ঠিকানা) _____ বাড়ির ফোন) _____ (কর্মস্থলের ফোন) _____

এই সেকশনটি পূরণ করবেন না। এটি শুধুমাত্র স্কুলের ব্যবহারের জন্য।

স্ট্যাটাস: F _____ R _____ N _____ নির্ণয়কারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর: _____ তারিখ: _____

শিক্ষা বিষয়ক সুবিধা ফরম
পূরণের নির্দেশাবলী

এই ফরম স্টেটের সুবিধাপ্রাপ্তির যোগ্যতা নির্ধারণ করতে ব্যবহৃত হয় যার জন্য আপনার শিশু(দের) স্কুল যোগ্য হতে পারে। অনুগ্রহ করে সম্পূর্ণ করুন, স্বাক্ষর করুন এবং এই ফরমটি আপনার সন্তানের স্কুলে ফেরত দিন।

যদি আপনার পরিবারের কোনো সদস্য খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পরিবার স্বাবলম্বন কর্মসূচি (FIP), বা FDPIR থেকে সুবিধাসমূহ পান, তাহলে অনুগ্রহ করে নিচের নির্দেশনাগুলো অনুসরণ করুন:

পর্ব A: শিক্ষার্থীর তথ্য - পরিবারে প্রি-কিন্ডারগার্টেন থেকে গ্রেড ১২-এর প্রতিটি শিক্ষার্থীর জন্য, নামের শেষাংশ, নামের প্রথমাংশ, গ্রেড লেভেল, স্কুল, এবং গৃহহীন হলে H, অভিবাসী হলে M, স্কুল পালানো হলে R বা পালিত শিশু হলে F হিসেবে তালিকাভুক্ত করুন।

পর্ব B: প্রাপ্ত সুবিধাসমূহ: প্রাপ্তবয়স্কসহ, পরিবারের কোনো সদস্য যদি খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পরিবার স্বাবলম্বন কর্মসূচি (FIP), বা ইন্ডিয়ান রিজার্ভেশন খাদ্য বিতরণ কর্মসূচি (FDPIR) পান, তাহলে তাদের নাম ও কেস নম্বর দিন। ব্রিজ কার্ড নম্বর ও মেডিকেড নম্বর গ্রহণযোগ্য কেস নম্বর নয়।

পর্ব C: পরিবারের আকার - আপনার পরিবারে বসবাসরত ব্যক্তিদের মোট সংখ্যা লিখুন। এর মধ্যে সকল শিশু ও প্রাপ্তবয়স্কদের অন্তর্ভুক্ত করতে হবে, আত্মীয় ও অনাত্মীয়, যারা একক বাসস্থানে বাস করে এবং আয় ও ব্যয় শেয়ার করে।

পর্ব D: পরিবারের মাসিক আয় - এই অংশটি বাদ দিন

পর্ব E: প্রত্যয়ন - ফরমটি স্বাক্ষর করুন। স্পষ্টাক্ষরে আপনার নাম ও তারিখ লিখুন।

যদি আপনার পরিবার খাদ্য সহায়তা কর্মসূচি (FAP), পরিবার স্বাবলম্বন কর্মসূচি (FIP), বা FDPIR থেকে কোনও সুবিধা না পায়, তাহলে অনুগ্রহ করে নিচের নির্দেশনাগুলো অনুসরণ করুন:

পর্ব A: শিক্ষার্থীর তথ্য - পরিবারে প্রি-কিন্ডারগার্টেন থেকে গ্রেড ১২-এর প্রতিটি শিক্ষার্থীর জন্য, নামের শেষাংশ, নামের প্রথমাংশ, গ্রেড লেভেল, স্কুল, এবং গৃহহীন হলে H, অভিবাসী হলে M, স্কুল পালানো হলে R বা পালিত শিশু হলে F হিসেবে তালিকাভুক্ত করুন।

পর্ব B: প্রাপ্ত সুবিধাসমূহ: এই পর্বটি এড়িয়ে যান।

পর্ব C: পরিবারের আকার - আপনার পরিবারে বসবাসরত ব্যক্তিদের মোট সংখ্যা লিখুন। এর মধ্যে সকল শিশু ও প্রাপ্তবয়স্কদের অন্তর্ভুক্ত করতে হবে, আত্মীয় ও অনাত্মীয়, যারা একক বাসস্থানে বাস করে এবং আয় ও ব্যয় শেয়ার করে।

পর্ব D: পরিবারের মোট মাসিক আয় - প্রযোজ্য সব ধরনের আয়ের জন্য পরিবারের সকল সদস্যের মাসিক আয় লিখুন। পরিমাণটি কর, বীমা, চিকিৎসা ব্যয়, শিশু সহায়তা ইত্যাদির জন্য যেকোনো কর্তনের আগে হতে হবে। কোনো ক্যাটাগরির জন্য যদি আপনার আয় না থাকে, তাহলে কোনোটি নয়-তে বৃত্ত দিন। ১ থেকে ৬ পর্যন্ত লাইন যুক্ত করুন এবং পরিবারের মোট মাসিক আয় লিখুন।

পর্ব E: প্রত্যয়ন - ফরমটি স্বাক্ষর করুন। স্পষ্টাক্ষরে আপনার নাম, তারিখ ও যোগাযোগের তথ্য লিখুন।