



গুরুত্বপূর্ণ: আপনার আবেদনপত্রটির প্রক্রিয়াকরণের বিলম্ব এড়ানোর জন্য অনুগ্রহ করে এই আবেদনপত্রের প্রতিটি ক্ষেত্র পূরণ করুন। আবেদনকারীরা ক্ষেত্রগুলিতে তথ্য টাইপ করতে পারে অথবা এই ফর্মটি প্রিন্ট করে হাতে লিখে আবেদনপত্রটি পূরণ করতে পারে। সমস্ত প্রয়োজনীয় সহায়ক নথিপত্রগুলি সংযুক্ত করুন। এই ফর্মটি সম্পূর্ণ করতে সহায়তার জন্য, ভেটেরান অ্যাফেয়ার্স হেল্পলাইনের বিভাগের 1.888.838.7697 নম্বরে যোগাযোগ করুন, অথবা DVSSupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov তে ইমেল করুন।

বিভাগ 1: মৃত মিলিটারি সদস্য সংক্রান্ত তথ্য (মৃত ব্যক্তি)

নাম, নামের মধ্যাংশ, পদবি

সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর

জন্ম তারিখ

মৃত্যুর তারিখ (মৃত্যুর সার্টিফিকেট
অথবা দুর্ঘটনার রিপোর্ট সংযুক্ত করুন)

মৃত্যুর স্থান

পরিষেবার কারণবশত মৃত্যু হয়েছে বলে কি আপনি দাবি করছেন? হ্যাঁ না

পরিষেবায় প্রবেশের তারিখ

পরিষেবায় প্রবেশের স্থান

বিভাগ 2: দাবিদার সম্পর্কিত তথ্য

নাম, নামের মধ্যাংশ, পদবি

মৃতের সঙ্গে সম্পর্ক (প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)

দাবিদারকে চিঠি পাঠাবার ঠিকানা

টেলিফোন (এলাকার কোড সমেত)

বাড়ি

কর্মস্থল



বিভাগ 3: সম্পূরক শেষকৃত্যের ভাতার জন্য দাবি (CLAIM FOR SUPPLEMENTAL BURIAL ALLOWANCE)

শেষকৃত্য সম্পন্ন করার দায়িত্বপ্রাপ্ত অল্টিম্যাটক্রিয়ার প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা

সমাধিস্থ করার স্থান অথবা শেষকৃত্যের স্থান

অল্টিম্যাটক্রি, সমাধি, যাতায়াত, সমাধির জমির জন্য মোট খরচ (অল্টিম্যাটক্রিয়ার প্রতিষ্ঠানের বিবৃতি সংযুক্ত করুন)

\$ _____

\$ কার অর্থ ব্যবহার করা হয়েছিল?

অর্থ প্রদান করা হয়েছিল

\$ _____

যে ব্যক্তির অর্থ ব্যবহার করা হয়েছিল তার অর্থ কি সম্পূর্ণ পরিশোধ করা হয়েছে নাকি আংশিক শোধ হয়েছে?

হ্যাঁ না

যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে অর্থ পরিশোধের উৎস
চিহ্নিত করুন, অর্থ পরিশোধের পরিমাণ

পরিশোধের পরিমাণ

\$ _____

জমা দেওয়া মোট খরচ

যুক্তরাষ্ট্রীয় শেষকৃত্যের ভাতা হিসাবে প্রাপ্ত

\$ _____

\$ _____

দাবিদারের বহন করা খরচসমূহ

দাবি করা সম্পূরক শেষকৃত্যের ভাতা

\$ _____

\$ _____

দাবি দাখিলকারী ব্যক্তির স্বাক্ষর

দাবি দাখিলকারী ব্যক্তির নাম টাইপ করুন বা
প্রিন্ট করুন



Department of
Veterans' Services

সম্পূরক শেষকৃত্য ভাতার
জন্য আবেদন

আবেদনের তারিখ



জমা দেওয়ার নির্দেশাবলী:

সমস্ত আবশ্যিক সহায়ক নথিপত্রের সহ আপনার সম্পূর্ণ করা এবং স্বাক্ষরিত সম্পূরক শেষকৃত্যের ভাতার আবেদনপত্রটি ডাকযোগে নির্দিষ্ট ঠিকানায় পাঠান অথবা ইমেল করুন।

ডাকযোগে পাঠানোর ঠিকানা:

New York State Department of Veterans' Services

Attn: Supplemental Burial Allowance

2 Empire State Plaza

17th Floor

Albany, NY 12223

ইমেল মারফত পাঠানোর ঠিকানা (প্রিন্ট করুন, স্ক্যান করুন এবং স্বাক্ষরিত আবেদনপত্র এবং সহায়ক নথিপত্র সংযুক্ত করুন):

DVSSupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov বিষয় "Supplemental Burial Allowance Application" (সম্পূরক শেষকৃত্যের ভাতা বিষয়ক আবেদন)

আবশ্যিক নথিপত্র:

অনুগ্রহ করে আপনার আবেদনপত্রের সঙ্গে নিম্নলিখিত আবশ্যিক নথিপত্রের অনুলিপি সংযুক্ত করা হয়েছে কিনা নিশ্চিত করুন:

- একটি নথি যা প্রমাণ করে পরিষেবা প্রদানকারী সদস্যগণের যুদ্ধে মৃত্যু হয়েছিল (যেমন মিলিটারির থেকে কোন দুর্ঘটনার রিপোর্ট, মৃত্যুর কারণ জানিয়ে মৃত্যুর সার্টিফিকেট ইত্যাদি।
- একটি নথি যা প্রমাণ করছে হয়: (1) পরিষেবা প্রদানকারী সদস্য তার মৃত্যুকালে নিউ ইয়র্ক স্টেটের একজন বাসিন্দা ছিলেন, অথবা (2) পরিষেবা প্রদানকারী সদস্য তার সক্রিয় কর্মরত স্থিতিতে প্রবেশের সময় নিউ ইয়র্কের আর্মি ন্যাশানাল গার্ড বা নিউ ইয়র্ক এয়ার ন্যাশানাল গার্ডের একজন সদস্য ছিলেন, যে পরিষেবা প্রদানের সময়কালে তার মৃত্যু হয়েছিল।

** দ্রষ্টব্য: আবাসনের প্রমাণপত্র হিসাবে নথির মধ্যে সীমিত না হলেও অন্তর্ভুক্ত নিউ ইয়র্ক স্টেটের ড্রাইভারের লাইসেন্স অথবা নন-ড্রাইভারের আইডি কার্ড; একটি ভোটার নিবন্ধন প্রস্তাপনের কার্ড; আবেদনকারীর নাম ও ঠিকানায় তালিকাভুক্ত কোন বর্তমান ইউটিলিটি বিল (যেমন জল, বিদ্যুৎ, আর্জনা সংগ্রহ, কেবল টিভি ইত্যাদি); বর্তমান তারিখ থেকে এক বছরের মধ্যে ইস্যু করা আবাসিক লীজ; যে বছর পরিষেবা প্রদানকারী ব্যক্তির মৃত্যু হয় সেই বছরের সম্পত্তি কর অথবা স্কুল করের বিল অথবা রসিদ; একটি ফেডেরাল বা



নিউ ইয়ৰ্ক ষ্টেটৰ আয়কৰ বা উপাৰ্জনৰ বিবৃতি; অথবা অন্য যেকোন বিধিসম্মত নথি
যা পৰিষেবা প্ৰদানকাৰী সদস্যৰ নিউ ইয়ৰ্ক ষ্টেটৰ আবাসিক হিসাবে স্থিতি প্ৰদৰ্শন
কৰে।**

পৰিষেবা প্ৰদানকাৰী সদস্যৰ শেষকৃত্যৰ জন্য এবং/অথবা সমাধিস্থ কৰাৰ জন্য
শেষকৃত্য ভাতাৰ জন্য আবেদনকাৰী যে পৰিমাণ অৰ্থ প্ৰদান কৰেছে তা দেখিয়ে নথি।

আবেদনকাৰীৰ সঙ্গে পৰিষেবা প্ৰদানকাৰী সদস্যৰ পৰিবারিক সম্পৰ্ক প্ৰমাণ কৰাৰ একাৰ্টি
নথি।

যুক্তৰাষ্ট্ৰৰ ভেটেরান বিষয়ক দপ্তৰ (U.S. Department of Veterans Affairs) শেষকৃত্য
এবং সমাধিস্থ কৰাৰ খৰচ পূৰণৰ জন্য আবেদনকাৰী অথবা পৰিবারেৰ অন্যান্য
সদস্যকে কত টাকা, যদি কোনও টাকা, প্ৰদান কৰে থাকে তা দেখিয়ে নথিপত্ৰ।