

নিউ ইয়র্ক স্টেট
শিশু ও পরিবার সেবা অফিস (NEW YORK STATE OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES)
নিরাপত্তা পর্যালোচনার ফর্ম

নির্দেশাবলী:

আশ্রয় সন্ধানকারী: এই ফর্মটি অবশ্যই পূরণ করতে হবে প্রাথমিক প্রত্যয়ন/অনুমোদনের সময়, যখন প্রকৃত বাসস্থানে পরিবর্তন হবে এবং পুনরায় অনুমোদনের সময়।

আবেদনকারী(রা): আবেদনকারীকে অবশ্যই সম্পূর্ণ নিরাপত্তা পর্যালোচনা ফর্মে স্বাক্ষর করতে হবে এবং আশ্রয় সন্ধানকারী দ্বারা প্রতিষ্ঠিত সময়সীমার মধ্যে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপগুলি মেনে চলতে হবে।

আবেদনকারী(দের) তথ্য				
আবেদনকারী(দের) নাম:				
ঠিকানা:		টেলিফোন নম্বর: () -		
একটি চেক করুন এবং সেটির তারিখ: <input type="checkbox"/> প্রাথমিক <input type="checkbox"/> পুনরায় অনুমোদনের <input type="checkbox"/> পরিবর্তনগুলি (মধ্যবর্তী আশ্রয় অধ্যয়ন) তারিখ: / /				
বাড়ির প্রাকৃতিক বিবরণ (ফ্লোর প্ল্যান সংযুক্ত করুন):				
প্রথম কলামে, প্রতিটি প্রশ্নের উত্তর না বা হ্যাঁ হিসাবে দিন। যদি উত্তর একটি নিয়ম-পালন বা নিরাপত্তা সমস্যা নির্দেশ করে, তবে দ্বিতীয় কলামে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ অথবা সুপারিশ চিহ্নিত করুন এবং তৃতীয় কলামে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপটি সম্পূর্ণ করা হয়েছে হিসাবে যাচাই করার তারিখটি লিখুন।				
I	বৈদ্যুতিক নিরাপত্তা	না/হ্যাঁ	প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ অথবা সুপারিশ	যে তারিখে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ সম্পূর্ণ করা হয়েছিল
I-a	বৈদ্যুতিক তারগুলি কি ভালো অবস্থায় আছে, এবং ফেটে যাওয়া, টেপ করা বা কাটা নেই?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
I-b	এক্সটেনশন কর্ডগুলি কি ভালো অবস্থায় আছে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
I-c	কোন এক্সটেনশন কর্ড কি পেরেকের উপর ঝুলিয়ে রাখা হয়েছে, কার্পেটের নীচে রাখা হয়েছে, বা অপব্যবহার করা হচ্ছে, যেমন টোস্টার, হট প্লেট বা অন্যান্য যন্ত্রপাতির জন্য?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
II	স্যানিটেশন এবং হাউসকিপিং	না/হ্যাঁ	প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ অথবা সুপারিশ	যে তারিখে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ সম্পূর্ণ করা হয়েছিল
II-a	বাড়িটি কি চোখে পড়ে এমন আর্জনা বা ধ্বংসাবশেষ থেকে মুক্ত?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
II-b	পানীয় ও গৃহস্থালীর ব্যবহারের জন্য পর্যাপ্ত, নিরাপদ পানির সরবরাহ আছে কি এবং কুপ, ঝর্ণা বা অন্যান্য ব্যক্তিগত উৎসের পানি কি দূষণের থেকে সুরক্ষিত আছে, এবং 18 NYCRR 443.3(a)(9) অনুসারে ধোওয়া ও গোসলের জন্য গরম পানি আছে কি?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
II-c	কূপের পানি কি রান্না, পান, গোসল ইত্যাদি কাজে ব্যবহার করা হয়? যদি হ্যাঁ হয়, তবে আবেদনকারীকে অবশ্যই শেষ বার করে পরীক্ষা এবং পরিদর্শন করা হয়েছে তা জানাতে হবে: তারিখ / / ফলাফলগুলি পানি পরিদর্শন ফলাফলের কারণে সংশোধনমূলক ব্যবস্থার প্রয়োজন হলে, আবেদনকারী(রা) কি প্রয়োজনীয় সংশোধন (ডানদিকে তালিকায় লেখা আছে) করতে সম্মত হবেন এবং সংশোধন সম্পূর্ণ না হওয়া পর্যন্ত রান্না ও পানীয়ের জন্য বোতলজাত পানি ব্যবহার করবেন?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / / / /

II-d	বাড়িতে কি পর্যাপ্ত বাথরুম, টয়লেট এবং শৌচাগারের সুবিধা আছে যা পরিষ্কার এবং স্যানিটারি? 18 NYCRR 443.3(a)(12)	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ	/	/
II-e	ঘর, গ্যারেজ এবং উঠান থেকে কি সমস্ত দাহ্য উপাদান (যেমন পুরানো কাগজপত্র, ভাঙা আসবাবপত্র, পুরানো কাপড়, আবর্জনার বাক্স ইত্যাদি) সরিয়ে ফেলা হয়েছে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ	/	/
II-f	সমস্ত দাহ্য/দাহ্য তরল এবং পরিষ্কারের সরবরাহগুলি কি শক্তভাবে বন্ধ পাত্রে সংরক্ষণ করা হয় এবং নিরাপদে ছোট বাচ্চাদের নাগালের বাইরে রাখা হয়?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ	/	/
II-g	বাড়িটি কি 1978 সালের আগে নির্মিত হয়েছিল? যদি উত্তরটি হ্যাঁ হয়, এবং বিশ্বাস করা হয় যে সীসা পেইন্ট এখনও বাড়িতে থাকতে পারে, তাহলে সংস্কার, মেরামত এবং পেইন্টিং প্রকল্পগুলি সম্পাদনকারী ঠিকাদারদের অবশ্যই প্রত্যয়িত হতে হবে এবং সীসা দূষণ প্রতিরোধ করার জন্য নির্দিষ্ট কাজগুলি অবশ্যই আবেদনকারীর সাথে পর্যালোচনা করতে হবে।	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ	/	/
II-h	বাড়ির প্রথম তলায় কি জানালার বাধা (স্ক্রিন, গার্ড এবং/অথবা স্টপার) আছে? 18 NYCRR 443.3(a)(10)	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ	/	/
II-i	সমস্ত ওষুধ, বিষাক্ত সামগ্রী, পরিষ্কারের জিনিসপত্র, অন্যান্য বিপজ্জনক উপকরণ এবং অ্যালকোহলযুক্ত পানীয়গুলি কি শিশুদের নাগালের থেকে দূরে এবং নিরাপদে রাখা হয় (শিশুদের বয়স এবং বিকাশের জন্য উপযুক্ত হিসাবে)?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ	/	/
II-j	বাড়িতে একটি কর্মক্ষম ফোন আছে বা কাছাকাছি হাঁটার সান্নিধ্যে একটি কর্মক্ষম ফোনের অ্যাক্সেস আছে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ	/	/
II-k	সমস্ত জরুরী নম্বর একটি পরিষ্কার জায়গায় পোস্ট করা হয়?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ	/	/
III	গরম করার সরঞ্জামের নিরাপত্তা	না/হ্যাঁ	প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ অথবা সুপারিশ	যে তারিখে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ সম্পূর্ণ করা হয়েছিল
III-a	বাড়িতে শিশুদের যুক্তিসঙ্গত আরামের জন্য গরম করার যন্ত্রপাতি কি নিরাপদ এবং পর্যাপ্ত? 18 NYCRR 443.2(a)(11)	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/
III-b	বাড়িতে একটি পোর্টেবল স্পেস হিটার আছে? দ্রষ্টব্য: যেখানে পৌরসভা পোর্টেবল স্পেস হিটার ব্যবহার নিষিদ্ধ করে, সেখানে এই ধরনের ডিভাইস ব্যবহার করা যাবে না। অনুগ্রহ করে আপনার এলাকার যেকোনো বিধিনিষেধের জন্য এখতিয়ার সহ আপনার স্থানীয় কর্তৃপক্ষের সাথে যোগাযোগ করুন। যেখানে অনুমতি দেওয়া হয়, পোর্টেবল স্পেস হিটারগুলি প্রস্তুতকারকের নির্দেশাবলী এবং যে কোনো প্রযোজ্য পৌরসভা বা স্থানীয় প্রবিধান অনুযায়ী ব্যবহার করতে হবে। একটি পোর্টেবল স্পেস হিটার অনুমোদিত হলে, সেটিতে কি স্বয়ংক্রিয় শাটঅফ বৈশিষ্ট্য আছে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/
III-c	একটি কাঠ/কয়লা/পেলেট জ্বালানোর চুলা আছে? যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে কি নিউ ইয়র্ক স্টেট ইউনিফর্ম ফায়ার প্রিভেনশন অ্যান্ড বিল্ডিং কোড মেনে কাঠ/কয়লা/পেলেট জ্বালানো চুলা ইনস্টল করা হয়েছে? <i>(স্থানীয় বিল্ডিং কোড বিভাগ বা ফায়ার প্রিভেনশন ব্যুরো সঠিক পালন হচ্ছে কিনা তা যাচাই করতে পারে)</i>	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/

IV.	বেডরুম এবং ঘুমানোর ব্যবস্থা	না/হ্যাঁ	প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ অথবা সুপারিশ	যে তারিখে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ সম্পূর্ণ করা হয়েছিল
IV-a	বেসমেন্টে কোনো বেডরুম আছে? 18 NYCRR 443.3(a)(6) অনুসারে, বেসমেন্টটি অসমাপ্ত থাকলে, সেখানে কোনো বিছানা থাকতে পারবে না। যদি হ্যাঁ হয়, তবে বেসমেন্ট বেডরুমটি স্থানীয় কর্তৃপক্ষের দ্বারা পরিদর্শন করা হয়েছে কি এবং এটি ঘুমের উদ্দেশ্যে নিয়ম এবং প্রবিধানগুলি পূরণ করে তা নিশ্চিত করার জন্য অনুমোদিত হয়েছে কি?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / /
IV-b	অ্যাটিকে (চিলেকোঠা) কোনো বেডরুম আছে? 18 NYCRR 443.3(a)(6) অনুসারে, অ্যাটিকটি অসমাপ্ত থাকলে, সেখানে কোনো বিছানা থাকতে পারে না। যদি হ্যাঁ হয়, তবে অ্যাটিক বেডরুমটি একটি স্থানীয় কর্তৃপক্ষ দ্বারা পরিদর্শন এবং অনুমোদন করা হয়েছে কি, এটি নিশ্চিত করার জন্য যে এটি ঘুমানোর উদ্দেশ্যে নিয়ম এবং প্রবিধানগুলি পূরণ করে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / /
IV-c	বিপরীত লিঙ্গের 7 বছরের বেশি বয়সী প্রতিটি শিশুর জন্য কি তাদের নিজস্ব রুম থাকার জন্য পর্যাপ্ত বেডরুম আছে? (যদি না শিশুরা ভাই-বোন বা সৎ ভাই-বোন হয়, তাহলে এই ধরনের ব্যবস্থা সামঞ্জস্যপূর্ণ হয় স্বাস্থ্য, নিরাপত্তা, এবং ভাই-বোন বা সৎ-ভাই-বোনের প্রত্যেকের কল্যাণের সাথে, এবং ভাই-বোন ও সৎ-ভাই-বোনদের একসাথে একই পরিপালক বাড়িতে রাখার জন্য প্রয়োজন হয়।) 18 NYCRR 443.3(a)(4)	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
IV-d	সেখানে কি পর্যাপ্ত বেডরুম আছে, যাতে যেখানে শিশুরা ঘুমায়, সেখানে একসাথে তিনজনের বেশি যেন না থাকে? (যদি না শিশুরা ভাই-বোন বা সৎ ভাই-বোন হয়, তাহলে এই ধরনের ব্যবস্থা সামঞ্জস্যপূর্ণ হয় স্বাস্থ্য, নিরাপত্তা, এবং ভাই-বোন বা সৎ-ভাই-বোনের প্রত্যেকের কল্যাণের সাথে, এবং ভাই-বোন ও সৎ-ভাই-বোনদের একসাথে একই প্রতিপালনকারী বাড়িতে রাখার জন্য প্রয়োজন হয়।) 18 NYCRR 443.3(a)(5)	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
IV-e	সেখানে কি পর্যাপ্ত বেডরুম আছে যাতে 3 বছরের বেশি বয়সী কোনো শিশু বিপরীত লিঙ্গের একজন প্রাপ্তবয়স্কের সাথে এক ঘরে ঘুমাতে না পারে? সেখানে কি পর্যাপ্ত বিছানা আছে যাতে কোনো শিশু প্রাপ্তবয়স্কদের সাথে একই বিছানায় না ঘুমায়? 18 NYCRR 443.3(a)(7)	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / /
IV-f	শিশু(দের) জন্য উপযুক্ত স্টোরেজ এবং গোপনীয়তা আছে - ক্লোজेट, ড্রেসার, বেডরুমের দরজা?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
IV-g	প্রতিটি শিশুর বেডরুমে উপযুক্ত আলো এবং বায়ুচলাচল আছে কি?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
IV-h	প্রতিটি বেডরুমের কি নিজস্ব প্রবেশদ্বার আছে? (অর্থাৎ, এটি অন্য ব্যক্তির বেডরুমের মাধ্যমে প্রবেশ করতে না হয়)	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
IV-i	প্রত্যেক শিশুর কি নিজস্ব বিছানা/ক্রিব আছে কি? প্রতিটি শিশুর নিরাপত্তা, আরাম এবং গোপনীয়তার জন্য পর্যাপ্ত আকারের ঘুমের জায়গা থাকতে হবে। প্রতিটি শিশুর স্বাচ্ছন্দ্য এবং সুস্থতার জন্য পর্যাপ্ত আকারের এবং পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতার জন্য একটি পৃথক বিছানা বা ক্রিব থাকতে হবে, প্রয়োজনে পানিরোধী আচ্ছাদন এবং খাতুর জন্য উপযুক্ত বিছানা থাকতে হবে। বাক্স বিছানা ব্যবহার করা যেতে পারে। 18 NYCRR 443.3(a)(8)	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
IV-j	প্রতিটি শিশুর জন্য উপযুক্ত বিছানা/বেড আছে কি? (বিছানা ফ্রেমের উপর হতে হবে।)	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
V	ধূমপান এবং অগ্নি নিরাপত্তা	না/হ্যাঁ	প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ অথবা সুপারিশ	যে তারিখে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ সম্পূর্ণ করা হয়েছিল
V-a	পরিবারের কোনো সদস্য কি ধূমপান করেন?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / /

	যদি হ্যাঁ হয়, তবে ধূমপানের উপকরণগুলি কি ধাতব পাত্রে বা নিরাপদে বাইরে ফেলা হয়?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		
V-b	দেশলাই এবং লাইটার কি শিশুদের নাগালের বাইরে সংরক্ষণ করা হয়?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
V-c	অগ্নিকাণ্ডের ক্ষেত্রে বাড়ির প্রত্যেকে দ্রুত এবং নিরাপদে বের হতে পারে এমন কি কোনো স্থানান্তর পরিকল্পনা আছে? বাড়িতে আগুন লাগলে কীভাবে পালাতে হয় তা কি সবাই জানে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / /
V-d	উদ্ভাসনের পরে দেখা করার জন্য একটি নির্দিষ্ট জায়গা আছে কি?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
V-e	গত এক বছরে বাড়িটিতে কি একটি ফায়ার ড্রিল এবং অপসারণের অনুশীলন করা হয়েছে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
V-f	বাড়ির সকল সদস্য (যারা বিকাশগতভাবে সক্ষম), তারা আগুন লাগার ক্ষেত্রে কীভাবে ফায়ার ডিপার্টমেন্টকে কল করতে হয় তা কি জানে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
V-g	বাড়িটি কি আগুনের ঝুঁকি থেকে মুক্ত? বাসস্থানের প্রতিটি স্তরে নিয়ম অনুযায়ী অন্তত একটি কাজ করে এমন স্মোক ডিটেক্টর ইনস্টল, পরীক্ষা এবং রক্ষণাবেক্ষণ করা আছে কি? 18 NYCRR 443.3(a)(13)	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / /
V-h	রান্নাঘরের এলাকায় অন্তত একটি বহুমুখী, এবিসি টাইপ, অগ্নি নির্বাপক যন্ত্র লাগানো আছে কি এবং পরিবারের সকল সদস্য (যারা এটি ব্যবহার করতে সক্ষম), সকল বাসিন্দাই জানেন কিভাবে এটি ব্যবহার করতে হয়? বাড়িতে যদি অন্য কোন অগ্নি নির্বাপক যন্ত্র থাকে, তাহলে পরিবারের সকল সদস্য (যারা এটি ব্যবহার করতে সক্ষম) কি সেটির অবস্থান এবং ব্যবহার জানেন?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / /
V-i	প্রস্তুতকারকের সুপারিশ অনুসারে কি অন্তত একটি কার্বন মনোক্সাইড ডিটেক্টর ইনস্টল করা আছে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
V-j	বাড়িতে একটি অগ্নিকুণ্ড আছে? যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে কি অগ্নিকুণ্ডের সামনে একটি পর্দা রাখা হয় যখন এটি ব্যবহার করা হচ্ছে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / /
V-k	কাঠ/কয়লা/পেলেট হিটাং চুলা এবং ফায়ারপ্লেসের সমস্ত ছাই কি শক্তভাবে আবৃত ধাতব পাত্রে বাইরে রাখা হয় এবং দাহ্য পদার্থ থেকে নিরাপদে সংরক্ষণ করা হয়?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
VI.	অস্ত্র	না/হ্যাঁ	প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ অথবা সুপারিশ	যে তারিখে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ সম্পূর্ণ করা হয়েছিল
VI-a	বাড়িতে কোন আগ্নেয়াস্ত্র, রাইফেল বা শটগান আছে? যদি হ্যাঁ হয়: অস্ত্রের প্রকার এবং সংখ্যা লিপিবদ্ধ করুন: প্রতিটি অস্ত্র কি প্রযোজ্য রাষ্ট্র এবং স্থানীয় আইন মেনে লাইসেন্সপ্রাপ্ত? বন্দুক এবং গোলাবারুদ কি তালাবদ্ধ স্টোরেজ এলাকায় আলাদাভাবে রাখা হয়? অস্ত্রের অননুমোদিত হ্যান্ডলিং এবং সম্ভাব্য আঘাত এড়াতে কি অন্য কোন নিরাপত্তা ব্যবস্থা নেওয়া হয়েছে? নির্দিষ্টভাবে জানান।	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / / / / / /

VII.	সম্পত্তি/জলাশয়	না/হ্যাঁ	প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ অথবা সুপারিশ	যে তারিখে প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ সম্পূর্ণ করা হয়েছিল
VII-a	বাসভবনে কি কোন সুইমিং পুল আছে? যদি হ্যাঁ হয়: একটিতে টিক দিন: <input type="checkbox"/> মাটিতে <input type="checkbox"/> মাটির উপরে পুল কি সমস্ত স্থানীয় বিল্ডিং ইনস্টলেশন, নিরাপত্তা প্রয়োজনীয়তা এবং প্রবিধানগুলি পূরণ করে? পুলের চারপাশে কি ন্যূনতম চার ফুটের বেড়া আছে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ / / / / /
VII-b	বাসস্থান কি পুকুর, উপত্যকা ইত্যাদির কাছাকাছি?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /
VII-c	ব্যস্ত রাস্তায় বা/এবং যানজট থেকে শিশু(দের) নিরাপদ রাখার জন্য কি যথেষ্ট পরিকল্পনা আছে?	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ		/ /

আবেদনকারী(গুলি) উপরে উল্লিখিত প্রয়োজনীয় পদক্ষেপগুলিতে সম্মত হচ্ছেন।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

X

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

X**সমস্ত প্রয়োজনীয় পদক্ষেপগুলি সন্তোষজনকভাবে সম্পন্ন হলে, আশ্রয় সন্ধানকারী এবং সুপারভাইজারকে অবশ্যই চেক বক্সগুলি সম্পূর্ণ করতে হবে এবং নীচে স্বাক্ষর করতে হবে:**প্রকৃত সুবিধাগুলি ভাল অবস্থায় রয়েছে এবং শিশুদের স্বাস্থ্য ও নিরাপত্তার জন্য কোনো বিপদ নেই।
18 NYCRR 443.3(a)(2) না হ্যাঁ

বাড়িটি স্টেট বিধি ও প্রবিধানের সমস্ত প্রয়োজ্য বিধান এবং স্বাস্থ্য ও নিরাপত্তা সম্পর্কিত স্থানীয় আইন ও অধ্যাদেশগুলি পালন করছে।

 না হ্যাঁবাড়ি এবং প্রাঙ্গণের বাস্তু স্থান, নির্মাণ এবং রক্ষণাবেক্ষণ ভালোভাবে মেরামত করা হয়েছে এবং যথেষ্ট পরিচ্ছন্ন ও স্যানিটারি অবস্থায় রাখা হয়েছে যাতে দস্তক নেওয়া পরিবারের সদস্যদের দ্বারা শারীরিক সুস্থতার পাশাপাশি যুক্তিসঙ্গত মাত্রার শারীরিক আরাম নিশ্চিত করা যায়।
18 NYCRR 443.3(a)(3) না হ্যাঁ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /

বাড়ি সন্ধানকারীর স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /

কর্মকর্তার স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /

আমি/আমরা সম্মত হচ্ছি যে পরিপালক পরিচর্যা থাকা কোনো শিশুকে একটি অসমাপ্ত বেসমেন্টে অবস্থিত বিছানায় ঘুমানোর অনুমতি দেওয়া হবে না এবং শুধুমাত্র স্থানীয় কর্তৃপক্ষ দ্বারা পরিদর্শন ও অনুমোদিত একটি সমাপ্ত বেসমেন্টে ঘুমাতে পারবে।

আমি/আমরা সম্মত হচ্ছি যে লালন-পালনে থাকা কোনো শিশুকে বাড়ির দ্বিতীয় তলার উপরে থাকতে দেওয়া হবে না বা একটি সমাপ্ত অ্যাটিকে ঘুমানোর অনুমতি দেওয়া হবে না, যদি না ঘরটি "এখতিয়ার সম্পন্ন কর্তৃপক্ষ" দ্বারা পরিদর্শন করে নিশ্চিত করা না হয় যে আগুন প্রতিরোধ এবং কমিউনিটির বিল্ডিং কোড সেটি পালন করছে।

আমি/আমরা অস্ত্র বা গোলাবারুদ দ্বারা ব্যক্তিদের ক্ষতি এড়াতে যথাযথ নিরাপত্তা ব্যবস্থা নিতে সম্মত হচ্ছি।

আমি/আমরা পুল বা আশেপাশের জলাশয়ে বা বিপদের সময় ব্যক্তিদের ক্ষতি এড়াতে যথাযথ নিরাপত্তা ব্যবস্থা নিতে সম্মত হচ্ছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

X

তারিখ:

/ /