

Miscela, Somerville (मिसेल, समरविल्ली) मा आय-प्रतिबन्धित भाडासम्बन्धी हाउजिङका लागि लटरी आवेदन

आवेदनहरू सेप्टेम्बर 29, 2021 सम्म पूरा र डेलिभर (पोस्टमार्क गरिनुहुँदैन)
गरिएको हुनुपर्छ

MISCELA लाई आवेदनहरू नपठाउनुहोस् (सम्पत्ति)।

SOMERVILLE को हाउजिङ डिभिजनलाई आवेदनहरू नपठाउनुहोस्।

सबै आवेदनहरू तलको NEEDHAM ठेगानामा सेप्टेम्बर 29, 2021 मा दिउँसोको 2 बजेसम्म आइपुग्नुपर्छ। यदि तपाईंले आवेदन मेल गर्नुभएको छ र यसलाई सेप्टेम्बर 29 2021 मा दिउँसोको 2 बजेपछि प्राप्त गरिन्छ भने, यसलाई स्वीकार गरिने छैन (त्यसैले मेल गर्दै हुनुहुन्छ भने, डेलिभरीको अन्तिम मितिभन्दा कम्तीमा 1 हप्ता अगाडि आफ्नो आवेदन मेल गर्न सुनिश्चित रहनुहोस्)।

निर्देशनहरू:

आवेदनहरू दिउँसोको 2 बजे सेप्टेम्बर 29, 2021 सम्म पूरा गरी डेलिभर गरिएको हुनुपर्छ। तपाईंको आवेदनको प्रक्रिया अगाडि बढाउनका लागि यो आवेदन पूर्ण रूपमा भर्नुपर्छ। तपाईंको जवाफ “उपलब्ध छैन” भए तापनि, प्रथमाक्षरका लागि प्रदान गरिएको हरेक खाली ठाउँमा प्रथमाक्षर लेख्नुपर्छ। यदि प्रश्न तपाईंमा लागू हुँदैन भने, “उपलब्ध छैन” मा ठीक चिन्ह लगाउनुहोस्। केही पनि खाली नछोड्नुहोस्।

कृपया निम्न पृष्ठलाई भाडा र आय सीमाहरूका लागि हेर्नुहोस् र थप जानकारीका लागि सूचना प्याकेट पढ्नुहोस्। यो सहायताप्राप्त आवास होइन। भाडाहरू आवेदकको आम्दानीको आधारमा परिवर्तन हुँदैन र भाडावालहरू पूर्ण भाडा भुक्तान गर्नका लागि आफैं जिम्मेवार हुने छन्। खण्ड 8, MRVP वा अन्य भौचरहरूमा रहेका आवेदकहरूले आफ्नो भौचरहरूको प्रतिलिपि, प्रमाणपत्र वा सबैभन्दा हालैको भाडा शेयर पत्रका लागि लागू गर्नुभन्दा अगाडि आफ्नो स्थानीय आवास अधिकारीहरूलाई सम्पर्क गर्नुपर्छ।

आवेदनहरू सेप्टेम्बर 29, 2021 मा दिउँसोको 2:00 बजेसम्म डेलिभर गरिएको हुनुपर्छ (पोस्टमा गरिनुहुँदैन)।
आवेदनहरू निम्न तरिकाले पेश गर्न सकिन्छ:

अनलाइन आवेदनलाई यहाँ पूरा गरी पेश गर्नुहोस्: <https://form.jotform.com/210403447754048>

मेल: SEB हाउजिङ
सम्बन्धमा: Miscela
257 Hillside Ave
Needham, MA 02494
नोट: SEB हाउजिङलाई सार्वजनिकमा हालै
बन्द गरिएको छ तर साइटमामा SEB ड्रपबक्स छ।

वा

निम्नमा अवस्थित Somerville ड्रप बक्स
मोन्ताजी अपार्टमेन्टहरूको भाडामा दिने (लिजिङ) कार्यालय
449 Canal Street, Somerville MA
सोमबार-आइतबार बिहानको 8 बजेदेखि 10 बजेसम्म
नोट: Montaje ड्रप बक्समा छोडिएका आवेदनहरूलाई
अन्तिम मितिसम्म समीक्षा गरिने छैन

Scan/Email: info@sebhousing.com वा

फ्याक्स: 617-782-4500

यदि फ्याक्स वा स्क्यान गर्दै हुनुहुन्छ भने, दोब्बर पक्षीय पृष्ठहरूको दुबै पक्ष प्रसारण गर्न निश्चित हुनुहोस्



इकाइको प्रकार	अशक्तता-पहुँचयोग्य (DA) र श्रवणशक्ति कमजोर भएको (HI)	न्यूनतम कूल वार्षिक आमदानी	न्यूनतम घरायसी आकार	अनुमानित आकार (परिवर्तन गर्नु पर्ने विषय)	बाथरूमहरूको सङ्ख्या	इकाइ सङ्ख्या	मासिक भाडा (उपयोगिताहरू वा पार्किङ समावेश छैनन्)
सोह (16) 50% AMI अपार्टमेन्टहरू							
स्टुडियो	1 DA+HI	\$28,200*	1	482-580 sq. ft.	1	3	\$1,002-\$1,021
1 BR	1 DA+HI	\$30,192*	1	581-1,098 sq. ft.	1	9	\$1,034-\$1,054
2BR	उपलब्ध छैन	\$36,420*	2	1,119-1,205 sq. ft.	2	3	\$1,223-\$1,245
4BR	उपलब्ध छैन	\$46,704*	4	1,570 sq. ft.	2	1	\$1,528
पन्ध्र (15) 80% AMI अपार्टमेन्टहरू							
स्टुडियो	उपलब्ध छैन	\$47,001	1	453-540 sq. ft.	1	2	\$1,336-\$1,355
1 BR	उपलब्ध छैन	\$47,001	1	594-701 sq. ft.	1	7	\$1,394-\$1,414
2BR	1 DA+HI	\$53,701	2	829-1,318 sq. ft.	1-2.5	5	\$ 1,656-\$ 1,678
3BR	उपलब्ध छैन	\$60,401	3	1,287 sq. ft.	2	1	\$1,879-\$1,905

भाडावालहरू भाडाको पूरा रकम प्रत्येक महिना भुक्तान गर्नका लागि जिम्मेवार हुन्छन्। भाडाहरू हरेक आवेदकको आमदानीमा आधारित हुँदैन (तिनीहरूसँग पहिले नै खण्ड 8 को वा सोसँग समान भौचर नहुँदासम्म) भाडावालहरू आफ्ना सबै ग्यास, विद्युत, पानी र ढल भुक्तान गर्नका लागि जिम्मेवार छन्। कुनै पनि पार्किङ स्थल भाडामा समावेश गरिएको छैन र प्रत्येक स्थल \$75/महिनाको कम दरमा उपलब्ध हुन्छ। भाडाहरू वार्षिक रूपमा HUD HOME कार्यक्रमद्वारा सेट गरिन्छ र वार्षिक आधारमा परिवर्तन हुन्छ। भाडाहरू इकाइ अवस्थित (काठ फ्रेम वा टावर) भवनको आधारमा भिन्न-भिन्न हुन्छ।

**कृपया देखाइएको 80% AMI न्यूनतमहरू चयन गरिएको इकाइमा भएको सुत्ने कोठाका सङ्ख्याहरू बराबर घरपरिवारको आकारमा आधारित हुन्छ भन्ने कुरा ध्यानमा राख्नुहोस्। तपाईंको परिवारको सदस्यहरू तपाईंको चयन गरिएको इकाइहरू मा भएको सुत्ने कोठाहरू भन्दा धेरै हुनुहुन्छ भने, कृपया निम्न अधिकतम कूल वार्षिक आमदानी सीमाहरूको तालिका हेर्नुहोस् - 80% AMI इकाइहरूका लागि न्यूनतम आमदानी भनेको तपाईंको परिवारको आकारको लागि अधिकतम 50% AMI हो। उदाहरणका लागि, स्टुडियो 80% AMI का लागि योग्य दुई व्यक्तिको परिवारको न्यूनतम आमदानी सीमा \$51,200 हुने छ।

अधिकतम कूल वार्षिक आमदानी सीमाहरू		
तपाईंको घरपरिवारमा भएका मानिसहरूको संख्या	50 % AMI मा इकाइहरूका सेटको लागि	इकाइहरूका सेटको लागि 80% AMI
1	\$47,000	\$47,001-\$70,750
2	\$53,700	\$ 53,701-\$ 80,850
3	\$60,400	\$60,401-\$90,950
4	\$67,100	\$67,101-\$101,050
5	\$72,500	\$72,501-\$109,150
6	\$77,850	\$77,851-\$117,250
7	\$83,250	\$83,251-\$125,350
8	\$88,600	\$88,601-\$133,400

Miscela का लागि लटरी आवेदन

कृपया परिवारको प्रमुखका लागि निम्न सबै सम्पर्क जानकारी प्रदान गराउनुहोस्:

इमेल ठेगाना: _____@_____
कृपया निम्न कुराहरू ध्यानमा दिनुहोस्: यो हामीले तपाईंको आवेदनबारे तपाईंसँग कुराकानी गर्नका लागि प्रयोग गरिने इमेल ठेगाना हो।

तपाईं आफ्नो इमेल ठेगाना नगरको समावेशी आवास लिस्टर्वमा समावेश गर्न चाहनुहुन्न भने यहाँ ठीक चिह्न लगाउनुहोस्

कृपया ध्यानमा राख्नुहोस्, पहिले नै पेश गरिएको लटरी आवेदनका लागि इमेल ठेगानालाई पहिले नै प्रयोग गरिएको भएमा, तपाईंले निम्न दुईवटा बाकसहरू मध्ये एउटामा ठीक चिह्न लगाउनुपर्दछ:

तपाईंले आफ्नो अधिल्लो प्रस्तुतीकरण ओभरराइड गर्न चाहनुभएको हुनाले तपाईंले फेरि आवेदन दिँदै हुनुहुन्छ भने यहाँ ठीक चिह्न लगाउनुहोस् (हामीले तपाईंलाई तपाईंको अधिल्लो आवेदन विचारबाट हटाइएको छ भन्ने कुरा सुनिश्चित गर्नका लागि इमेल गर्ने छौं)।

तपाईं इमेल ठेगाना नभएको वा तपाईंलाई उनीहरूको आवेदनको लागि इमेलमार्फत सम्पर्क व्यक्ति बन्नका लागि अनुरोध गरेका कोही व्यक्तिको तर्फबाट आवेदन पेश गर्दै हुनुहुन्छ भने यहाँ ठीक चिह्न लगाउनुहोस्।

आवेदकको नाम: _____

ठेगाना: _____

शहर: _____ राज्य: _____ जिप: _____

गृहको फोन: (_____) _____ कामको फोन: (_____) _____

सेल फोन: (_____) _____ रोजगारदाता: _____

तपाईंले यो अवसर बारे कसरी थाहा पाउनुभयो? इमेल नगर वेबसाइट फ्लायर समाचारपत्र परिवार/साथी अन्य _____

निम्नलिखित दुई प्रश्नहरू वैकल्पिक हुन् र तपाईंको योग्यतामा कुनै पनि तरिकाकाले प्रभाव पार्ने छैन। तपाईंको जातीयतालाई कुनले उत्कृष्ट रूपमा व्याख्या गर्छ? (एउटा चयन गर्नुहोस्) हिस्प्यानिक/ल्याटिनो गैर-हिस्प्यानिक/ल्याटिनो

तपाईंको जातिलाई कुनले उत्कृष्ट रूपमा व्याख्या गर्छ?? (एउटा चयन गर्नुहोस्)
 सेता गोरा एसियाली वा प्रशान्त द्वीपवासी मूल अमेरिकी अन्य

(वैकल्पिक) तपाईं सिटी अफ समरविल्ली मा काम गर्नुहुन्छ वा तपाईंको परिवारको कुनै पनि सदस्यले

शहर मा काम गर्नुहुन्छ? तपाईं वा तपाईंको परिवारको सदस्यले सिटी अफ समरविल्ली मा काम गर्नुहुन्छ भने

लटरीमा कुनै पनि प्राथमिकता दिइएको छैन। यो एक मात्र खुलासाहो। यहाँ सिटी अफ समरविल्ली मा काम गर्ने मानिसका लागि प्राथमिकता छ भनी ध्यानमा राख्नुहोस् र यो प्रश्न पछि आवेदनमा सोधिन्छ। हो होइन

सम्बन्धित पक्ष

परिवारको कुनै पनि सदस्य विकासकर्ता, संघीय रियल्टी (FRIT) सँग सम्बन्धित वा रोजगारप्राप्त गरेको वा सम्पत्ति व्यवस्थापन कम्पनी, ग्रेस्टरसँग सम्बन्धित वा रोजगारप्राप्त गरेको हुनुहुन्छ?

- छ
 छैन

छ भने, कृपया यहाँ प्रदान गरिएको खाली ठाउँमा सम्बन्धको व्याख्या गर्नुहोस्:

उचित सुविधा

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई आवासको उपयोग गर्न र आनन्द लिनको लागि समान अवसर दिन उक्त सुविधा वा परिमार्जनहरू आवश्यक हुन सक्दा, अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरू नियम, नीति, अभ्यास वा सेवाहरूमा उचित सुविधा अनुरोध गर्न वा आवासमा उचित परिमार्जन अनुरोध गर्नका लागि हकदार हुनुहुन्छ।

घरको कुनै पनि सदस्यसँग हामीलाई तपाईंसँग सञ्चार गर्नका लागि आवश्यक हुन सक्ने इकाइ वा वैकल्पिक तरिकाहरूमा कुनै पनि उपलब्धता वा उचित सुविधाका अनुरोध वा परिवर्तनहरू छ?

- छ
 छैन

छ भने, कृपया यहाँ प्रदान गरिएको खाली ठाउँमा व्याख्या गर्नुहोस् वा हस्ताक्षर गरिएको कथन लेख्नुहोस् र यसलाई संलग्न गर्नुहोस्:

भाषा

तपाईंले सञ्चार गर्न चाहने अङ्ग्रेजी बाहेक अन्य भाषा छ भने, कृपया यहाँ सङ्केत गर्नुहोस्:

अरबी केप भर्डियन क्रिओल चिनियाँ फ्रेन्च हाइटियन क्रियोल नेपाली

पोर्चुगाली रूसी स्पेनिश भियतनामी अन्य _____

परिवार र इकाइहरू आकार/प्रकार

कृपया इकाइ ग्रहण गर्ने सबै परिवारका सदस्यहरूका लागि निम्न चार्ट भर्नुहोस्। पहिलो वा दोस्रो त्रैमासिकमा नजन्मिएको बालबालिकालाई तपाईंको परिवारको सदस्यको रूपमा समावेश गर्न **सकिँदैन** भनी ध्यानमा राख्नुहोस् (तर तिनीहरूको तेस्रो त्रैमासिकमा नजन्मिएका बालबालिकाहरूलाई यो कार्यक्रमको मार्गनिर्देशन अन्तर्गत तपाईंको परिवारको सदस्यको रूपमा गणना गर्न **सकिन्छ**)।

छुट्टिएको भएमा आवेदकले पछि पूर्णरूपमा कार्यान्वित छुट्टै सम्झौताको प्रतिलिपि र दुवै पक्ष छुट्टै ठेगानामा बस्छन् भनी प्रमाणित गर्दै उनीहरूले लिज/नोटराइज गरिएको शपथ-पत्र प्रदान नगर्दासम्म कानुनी रूपमा विवाहित जोडीहरूलाई परिवारको हिस्सा मानिने छ भन्ने कुरा ध्यानमा राख्नुहोस्। परिवारको प्रमुखसँग वर्षमा 180 दिनका लागि भौतिक संरक्षण वा अभिभावकत्व भएमा मात्र नाबालक/आश्रितहरूलाई परिवारको सदस्यको रूपमा मात्र सकिन्छ।

साथै एकसाथ आवेदन दिने असम्बन्धित र अविवाहित परिवारका सदस्यहरूले उहाँहरू अन्तिम कार्यक्रम प्रमाणीकरणको समयमा हालै सँगसँगै बसोबास गर्नुहुन्छ भनी प्रमाणीकरण प्रदान गर्नु पर्ने हुन्छ भन्ने कुरा ध्यानमा राख्नुहोस्। सँगै बस्ने इतिहास नभएका अविवाहित संलग्न परिवारहरू योग्य हुँदैनन्।

नाम (पहिलो, थर)	उमेर ¹ (यो "0" वा जिरो हुन सक्दैन, नजन्मिएको बालबालिकाका लागि तल दिइएको नोट हेर्नुहोस्)	के यो व्यक्ति परिवारको मुखिया(हरू) मध्ये एउटामा पर्नुहुन्छ ² ?	आवेदकसँगको नाता यो पृष्ठको शीर्षमा सूचीबद्ध गरिएको छ	के यो व्यक्ति पूर्णकालीन विद्यार्थी ³ हुनुहुन्छ वा अर्को 12 महिनामा पूर्णकालीन विद्यार्थी हुनुहुनेछ?
		छ छैन		छ छैन
		छ छैन		छ छैन
		छ छैन		छ छैन
		छ छैन		छ छैन
		छ छैन		छ छैन
		छ छैन		छ छैन

तपाईंले प्रत्येक घरायसी सदस्यका लागि माथिको तालिकामा परिवारको प्रमुख व्यक्ति र विद्यार्थीको प्रश्न दुवैको लागि Y वा N मा गोलो लगाउनुपर्छ। कृपया उनीहरू पूर्णकालीन विद्यार्थी नभएका र उनीहरू हालै सँगै बसेका र यो सम्पत्तिमा तपाईंसँग बस्ने कोही व्यक्तिसहित घरको सह-प्रमुख भएसम्म, पूर्णकालीन विद्यार्थी मात्र आम्दानी प्रतिबन्धित इकाइको लागि योग्य हुन्छन् भन्ने कुरा ध्यानमा राख्नुहोस्।

1 नजन्मेको बालबालिका आफ्नो तेस्रो त्रैमासिकमा भएमा मात्र उनीहरूलाई यो तालिकामा राख्न सकिन्छ (र त्यस्ता अवस्थाहरूमा "नजन्मिएका, तोकिएको अन्तिम मिति ... हो" लेख्नुहोस् र तिनीहरूको तोकिएको अन्तिम मिति राख्नुहोस्)। 0-12 महिनाबीचको बालबालिका लागि, तपाईंले उनीहरूको उमेरलाई महिनामा उल्लेख गर्नुपर्दछ (उदाहरण: "5 महिना")। उनीहरूको उमेर "0" मा नराख्नुहोस्।

2 परिवारको प्रमुख भनेको इकाइ प्रयोग गर्ने अर्को व्यक्तिको करहरूमा आश्रितको रूपमा सूचीबद्ध नभएका कुनै पनि 18 वर्षभन्दा बढि उमेरको निवासी हो।

3 पूर्णकालीन विद्यार्थीलाई विद्यालयको अभिलेखीद्वारा परिभाषित गरिन्छ।

के तपाईंलाई असक्षम पहुँच योग्य इकाइ आवश्यक पर्छ?

पर्छ पर्दैन

पर्छ भने, लटरी पछि, पहुँचयोग्य इकाइको लागि प्राथमिकता प्राप्त गर्न लटरी पछि पहुँचयोग्य इकाइको आवश्यकताको प्रमाणीकरण आवश्यक हुने छ।

के तपाईंलाई श्रवणशक्ति कमजोर भएको इकाइको सुविधाहरू आवश्यक पर्छ?

पर्छ

पर्दैन

पर्छ भने, लटरी पछि, श्रवणशक्ति कमजोर भएको सुविधाको इकाइको आवश्यकताको प्रमाणीकरण श्रवणशक्ति कमजोर भएको इकाइको लागि प्राथमिकता प्राप्त गर्न आवश्यक हुने छ।

के तपाईंलाई परिवारका सदस्यहरूको कूल सङ्ख्याभन्दा धेरै सुत्ने कोठाहरू भएको इकाइको लागि अपाङ्गता वा चिकित्सा आवश्यक छ (उदाहरण: तपाईं आफ्नो अपाङ्गता वा चिकित्सा आवश्यक समायोजित गर्नको लागि 2BR इकाइ आवश्यक पर्ने 1 घरायसी व्यक्ति हुनुहुन्छ)? कृपया लटरी पछि, "हो" चिन्ह लगाउने परिवारले अपाङ्गता उपचार गर्ने चिकित्सक वा अन्य चिकित्सा पेशेवरबाट हालको प्रमाणीकरण प्रदान गर्न आवश्यक हुने छ भनी ध्यानमा राख्नुहोस् र नोटमा परिवारको सदस्य अपाङ्गताको कारण अतिरिक्त सुत्ने कोठाको आवश्यकतामा हुनुहुन्छ भन्ने कुरा उल्लेख गर्नुपर्छ।

हो होइन

हो भने, कृपया अतिरिक्त सुत्ने कोठाको लागि तपाईंको आवश्यकतालाई उत्कृष्ट रूपमा वर्णन गर्ने अवस्था चयन गर्नुहोस्:

परिवारको सदस्य नहुनुभएको लिभ-इन सहायक

चिकित्सा उपकरणको लागि भण्डारण

अन्य, कृपया वर्णन

गर्नुहोस्:

कृपया तपाईंले आवेदन दिनुभएको सबै इकाइको साइजहरू जाँच गर्नुहोस्। तपाईंले एकभन्दा बढी इकाइ आकारको लागि आवेदन दिन सक्नुहुन्छ तर यदि तपाईंले आफ्नो सबैभन्दा ठूलो इकाइको आकारभन्दा धेरै सुत्ने कोठाहरू भएका इकाइको लागि आवेदन दिनुहुन्छ भने, तपाईंलाई उक्त प्रतीक्षा सूचीमा (वा तपाईंले आवेदन नदिएको इकाइ आकारहरूका लागि कुनै अन्य प्रतीक्षा सूचीहरू) थपिने छैन। यद्यपि, कृपया तपाईंसँग लटरी पछि कागजातीकरण गरिनुपर्ने अतिरिक्त सुत्ने कोठाको लागि अपाङ्गता वा चिकित्सा आवश्यकता नहुँदासम्म प्रति सुत्ने कोठा न्यूनतम एक व्यक्तिको लागि आवश्यक पर्छ भन्ने कुरा ध्यानमा राख्नुहोस्। तपाईंले अतिरिक्त सुत्ने कोठाको लागि चिकित्सा आवश्यकता पाउनको लागि दाबी गर्नुहुन्छ छ तर यसलाई कागजात गर्न सक्नुहुँदैन भने, तपाईंलाई सबै प्रतीक्षा सूचीहरूको तल राखिने छ।

उदाहरणको लागि: 2 व्यक्तिको परिवारले 1BR र 2BR दुवैका लागि आवेदन दिन सक्छन् तर अतिरिक्त सुत्ने कोठाको लागि चिकित्सा आवश्यक नहुँदासम्म एक 3BR इकाइको लागि आवेदन दिन सक्दैनन्।

स्टुडियो 1 वटा सुत्ने कोठा 2 वटा सुत्ने कोठा 3 वटा सुत्ने कोठा 4 वटा सुत्ने कोठा

SOMERVILLE प्राथमिकता जानकारी (तपाईंले "हो" वा "होइन" मा ठीक चिन्ह लगाउनुपर्छ)

तपाईं हाल Somerville हाउजिङ अधिकारी (SHA) प्रतीक्षा सूचीहरू वा केन्द्रीकृत खण्ड 8 प्रतीक्षा सूचीहरूमा हुनुहुन्छ? छ छैन

यदि छैन भने, लटरी पछि, यो प्राथमिकता प्राप्त गर्नका लागि SHA बाट प्रमाणीकरण वा केन्द्रीकृत खण्ड 8 प्रतीक्षा सूची आवश्यक हुने छ। तपाईंले "छ" मा चिन्ह लगाउनुहुन्छ तर लटरी पछि तपाईंले दिइएको अन्तिम मितिसम्म आफूसँग यो प्राथमिकता छ भनी प्रमाणित गर्न सक्नु हुँदैन भने, तपाईंलाई सबै प्रतीक्षा सूचीहरू बाट हटाइने छ।

SHA प्रतीक्षा सूचीमा रहेका परिवारहरूका लागि: लटरी पछि, SHA द्वारा पूरा गरिएको यो आवेदनको पछाडि "SHA प्रतीक्षा सूची पुष्टिकरण" फाराम भएको सुनिश्चित गर्नुहोस्। SHA ले फाराम पूरा गरेपछि, तपाईंलाई लटरी पछिसम्म पनि यसमा पर्खन आवश्यक पर्छ। तपाईं SHA प्रतीक्षा

सूचीमा भएको आफ्नो स्थितिको बारेमा अनिश्चित हुनुहुन्छ भने, तपाईंले भाडावाल छनोट कार्यालयलाई 617-625-1152 मा कल गर्न सक्नुहुन्छ वा निम्नमा जाँच गर्न सक्नुहुन्छ: sha-web.org/wlstatus.aspx

केन्द्रीकृत खण्ड 8 प्रतीक्षा सूचीमा रहेका परिवारहरूका लागि: तपाईं केन्द्रीकृत खण्ड 8 प्रतीक्षा सूचीहरूमा हुनुहुन्छ भनी जाँच/पुष्टि गर्नका लागि www.gosection8.com मा आफ्नो खाता लगइन गर्नुहोस् र यो वेबसाइट मार्फत तपाईंले आवेदन गर्नुभएको सबै प्रतीक्षा सूचीहरूमा आफ्नो आवेदनको स्थितिहरू हेर्नुहोस्। तपाईंले आफ्नो स्थितिको स्क्रिनसट वा pdf लिन र लटरीपछिसम्म पनि यसमा पर्खन आवश्यक पर्नेछ।

तपाईं हालै Somervilleमा बस्नुहुन्छ वा पूर्ण-समय काम गर्नुहुन्छ?

हो होइन

हो भने, कृपया लटरी पछि याद गर्नुहोस्, तपाईंलाई प्राथमिकता प्राप्त गर्नका लागि तलको अनुच्छेदमा विस्तृत गरिएको कागजात पेश गर्न आवश्यक पर्नेछ। यहाँ "हो" मा चिन्ह लगाएका तर लटरीपछि यो प्राथमिकता प्रमाणित गर्न नसक्ने परिवारहरूलाई लटरीको माध्यमबाट राखिने सबै प्रतीक्षा सूचीहरूको तल्लो भागबाट राखिने छ।

तपाईं हाल Somerville मा बस्नुहुन्छ भने, लटरीपछि तपाईंलाई आफ्नो सबैभन्दा हालैको उपयोगिता बिलको प्रतिलिपि वा वर्तमान लिजको प्रतिलिपि, वा बैंक विवरणको प्रतिलिपि, वा आफ्नो सेल फोन बिलको प्रतिलिपि वा आफ्नो मतदाताको दर्ता पेश गर्न आवश्यक पर्नेछ। कागजात वर्तमानको हुनुपर्छ र Somerville मा आवेदकको नाम र ठेगानालाई समावेश गरिनुपर्छ।

तपाईं हाल Somerville मा पूर्ण समय काम गर्नुहुन्छ भने लटरीपछि तपाईंलाई (A) तपाईं हप्तामा 32 घण्टा भन्दा धेरैसम्म रोजगार रहनुभएको Somerville को ठेगाना देखाउने आफ्नो सबैभन्दा हालको भुक्तान विवरणहरू पेश गर्न आवश्यक पर्नेछ वा यी विवरणहरूमा तपाईंको भुक्तान विवरणहरू देखापर्दैनन् भने तपाईंलाई (B) कामको ठेगाना उल्लेख गर्ने कम्पनिको लेटरहेडमा आफ्नो कर्मचारीकोले हस्ताक्षर गरेको विवरण, कर्मचारीको नाम र उक्त काममा Somerville मा तपाईंले काम गर्ने प्रति हप्ता (औसतमा) को रकम पेश गर्न आवश्यक पर्नेछ।

घर स्वामित्व ("हो" वा "होइन" मा गोलो घेरा लगाउनुहोस्)

यस आवेदनमा सूचीबद्ध भएका कोहीले घरको स्वामित्वमा राख्नुहुन्छ ?

छ छैन

कृपया स्वामित्वमा रहेको वा सम्पत्तिमा रुचि राख्ने वा कार्यक्रम प्रमाणीकरणको कारोबार वा धितोबन्धकमा आफ्नो नाम भएका आवेदकहरू आय-प्रतिबन्धित अपार्टमेन्टका लागि अयोग्य छन् भनी ध्यानमा राख्नुहोस्।

आम्दानी

तपाईंले हालै प्राप्त गर्नु भएको वा तपाईंसँग खण्ड 8 मोबाइल वा MRVP भौचर वा प्रमाण पत्र छ?

छ छैन

लटरी एजेन्टले आम्दानीको स्रोतको आधारमा भेदभाव गर्दैन। यस प्रश्नलाई भाडा भुक्तान गर्नका लागि क्षमता निर्धारण गर्ने एकल प्रयोजनका लागि सोधिन्छ।

निम्न आम्दानीसम्बन्धी तालिकालाई पूरा गर्ने निर्देशनहरू

कृपया निम्न पृष्ठमा आम्दानीसम्बन्धी तालिकालाई पूरा गर्नुहोस्। **आय निर्धारण**को प्रयोजनका लागि, "परिवार" भन्नाले लिजमा नाम देखा पर्ने सबै व्यक्तिहरू र उनीहरूलाई लिजमा समावेश नगरिए तापनि आफ्नो स्थायी प्राथमिक निवासको रूपमा आवास इकाइलाई ग्रहण गर्न चाहने सबै व्यक्तिहरूलाई पनि जनाउनुछ।

छुट्टिएको भएमा आवेदकले पूर्णरूपमा कार्यान्वित छुट्टै सम्झौताको प्रतिलिपि र दुवै पक्ष छुट्टै ठेगानामा बस्छन् भनी प्रमाणित गर्दै उनीहरूले लिज/शपथ-पत्र प्रदान नगर्दासम्म कानुनी रूपमा विवाहित जोडीहरूलाई परिवारको हिस्सा मानिने छ। सबै घरका सदस्यहरूको आम्दानीलाई 18 वर्षभन्दा मुनिका घरायसी सदस्यहरू वा आश्रितहरू भएका (तर कृपया ती आश्रितहरूका लागि कागजात अझै पनि आपूर्ति गरिएको हुन आवश्यक हुन्छ भनी ध्यानमा राख्नुहोस्) पूर्णकालीन विद्यार्थीहरूको \$480/वर्षमा कुनै पनि आम्दानीका लागि रोजगारबाट आम्दानी छूटका साथ समावेश गरिने छ।

कृपया निम्न कुराहरूमा ध्यान दिनुहोस्:

- वर्तमानको ज्यालाहरू, तलबहरू, टिप्सहरू, इत्यादिबाटको कूल आम्दानी भनेको कुनै पनि कटौतीहरू गरिनुभन्दा अघिको पूर्ण रकम हो र अनुमानित वर्तमानको वार्षिक आम्दानी निर्धारण गर्न प्रयोग गरिएको रकम हो।
- स्वयं-रोजगार आवेदकहरूका लागि- प्रदान गरिएको खाली ठाउँमा सम्झौता वा जागिरको नाम समावेश हुन्छ। तपाईंलाई **खण्ड 2** मा पेश गर्नका लागि आवश्यक पर्ने सबै अतिरिक्त कागजातमा निर्देशित गरिने छ।

3. “ब्याज आमदानी” भन्नाले अवकाश खाताहरू वा “पेन्सन” वा “अवकाश”को लागि लाइनहरूमा गएअनुसार 401K बाट निकालिएका रकमहरू बाहेक कुनै पनि सम्पत्तिबाट तपाईंले प्राप्त गर्नुभएको कुनै पनि रकमलाई जनाउँछ।

तपाईंले आमदानीसम्बन्धी तालिकामा कूल आमदानीको सबै स्रोतहरू सूचीबद्ध गर्नुपर्छ। कुनै खण्ड लागू नभएमा, काटनुहोस् वा उपलब्ध छैन लेख्नुहोस्। आमदानी-प्रतिबन्धित इकाइ सुरक्षित गर्नुपूर्व, तपाईंलाई प्रत्येक परिवारको सदस्यका लागि आमदानीको प्रत्येक स्रोतका विस्तृत कथनहरू पेश गर्न निर्देशित गरिने छ।

लटरी पछि, तपाईंलाई आमदानीको सबै स्रोतहरूका लागि छ वटा (6) सबैभन्दा हालैको निरन्तर भुक्तानी स्टबहरू र/वा आमदानी विवरणहरू, बैंक विवरण, W-2 विवरणहरूको तीनवटा (3) निरन्तर महिना र परिवारको प्रत्येक सदस्यका लागि सबैभन्दा हालैको संघीय आमदानी कर फिर्ताहरू (सबै संलग्न र संसोधनहरू सहित) फाराममा समर्थन कागजात संलग्न गर्नका लागि अनुरोध गरिने छ।

आमदानीको स्रोत	वार्षिक/वार्षिक कूल आमदानी
सबै घरका सदस्यहरूका लागि रोजगारबाट आमदानी/ज्यालाहरू:	\$
सबै घरका सदस्यहरूका लागि स्वयं-रोजगारबाट आमदानी/ज्यालाहरू:	\$
वार्षिक बाल सहायता प्राप्त भएको:	\$
वार्षिक जीवन-निर्वाहका लागि प्राप्त भएको:	\$
सबै घरका सदस्यहरूका लागि वार्षिक कूल सामाजिक सुरक्षा आमदानी:	\$
सबै स्रोतहरूबाट प्राप्त गरिएको वार्षिक पेन्सन आमदानी:	\$
सबै अवकाश खाताहरूबाट वार्षिक रूपमा लिइएको कूल वितरणहरू:	\$
अर्को 12 महिनाको लागि कूल अपेक्षित बेरोजगारी ज्यालाहरू (नोट: FPUC लाई यस कार्यक्रमका लागि गिन्ती नगरिएको हुनाले FPUC (संघीय महामारी बेरोजगारी क्षतिपूर्ति) लाई गिन्ती नगर्नुहोस्):	\$
अर्को 12 महिनाका लागि कूल अपेक्षित कामदारको क्षतिपूर्ति:	\$
अर्को 12 महिनाका लागि कूल अपेक्षित विच्छेद भुक्तान:	\$
TAFDC/EAEDC	\$
पूर्णकालीन विद्यार्थी आमदानी (18 & सोभन्दा माथिका मात्रै)	\$
एक वर्षको लागि परिवार/साथीहरू र पुनरावर्ती उपहारहरूबाट कूल सामयिक भुक्तानीहरू: (जस्तै परिवारबाट भाडा सहायता)	\$
एक वर्षमा सबै सम्पत्ति खाताहरूमा आर्जित गरिएको ब्याज:	\$
तपाईंसँग सम्पत्तिको स्वामित्व अधिकार हुन्छ र भाडा पाउनुहुन्छ भने, तपाईंको घर जग्गा खरिद-बिक्री सम्पत्तिहरूबाट वार्षिक	\$

भाडाबाट हुने आम्दानीको कुल मात्रा:	
------------------------------------	--

थप आयसम्बन्धी प्रश्नहरू अर्को पृष्ठमा छन्!

अतिरिक्त आयसम्बन्धी प्रश्नहरू:

यदि माथिको तालिकामा (जस्तै वर्ष समाप्तिको बोनसहरू,

प्रत्याशित वृद्धि) बोनससम्बन्धी आम्दानी प्रतिबिम्बित हुँदैन भने यहाँ ठीक चिह्न लगाउनुहोस् र त्यसपछि तलको बाकसमा आफ्नो अपेक्षित बोनस आम्दानी प्रदान गर्नुहोस् (उदाहरण: "John Doe ले पात्रो वर्षको अन्त्यमा \$1,000 र त्यसपछि "\$1,000" बोनस प्राप्त गर्नुहुने छ)

बोनस आम्दानीको विवरणहरू:	अर्को 12 महिनामा अपेक्षित बोनस आम्दानी: \$
--------------------------	---

माथि दिइएका तालिकाहरू र बाकसहरूमा कुनै पनि अन्य आम्दानी प्रतिबिम्बित छैनन् भने यहाँ ठीक चिह्न लगाउनुहोस्।

"अन्य" आम्दानीका विवरणहरू (यिनीहरू माथिको कुनै पनि तालिकामा प्रतिबिम्बित हुनुहुँदैन):	अर्को 12 महिनामा "अन्य" स्रोतहरूबाट कूल अपेक्षित आम्दानी: \$
---	---

अब आम्दानी तालिका (पछिल्लो पृष्ठमा) र माथिको दुईवटा बाकसहरूमा सबै आम्दानीको कूल निकाल्नुहोस्। तपाईंको **घरको कूल वार्षिक आम्दानी:**

\$ हो

तपाईंले यो लटरीसम्बन्धी आवेदनको सुरुवातमा देखाइएको आम्दानी सीमाहरू विरुद्ध माथिको बाकसमा आफ्नो घरको कूल वार्षिक आम्दानी जाँच गर्नुपर्छ।

कृपया आफ्नो घरको **सम्पत्तिको जानकारी** का साथ तलको तालिकालाई पूरा गर्नुहोस् कुनै पनि परिवारको सदस्यलाई यस आवेदन अगाडि दुई वर्षभित्रमा सम्पत्तिको पूरा र निष्पक्ष वर्तमान नगद मूल्य भन्दा कम सम्पत्तिको लागि आफ्नै सम्पत्तिबाट वञ्चित गरिएको छ भने, यसको प्रबन्ध समयमा सम्पत्तिको पूर्ण र निष्पक्ष नगद मूल्यलाई माथिको तालिकामा सूचीबद्ध गरिएको हुनुपर्दछ।

गैर-अवकाश सम्पत्तिहरू	रकम
सबै जाँच गर्ने खाताहरूमा कूल रकम:	\$
सबै बचत गर्ने खाताहरूमा कूल रकम:	\$
सबै भेन्चो/पेपैल/नगद-एपका खाताहरूमा कूल रकम:	\$
ट्रस्टहरू (तपाईंले पहुँच गर्न सक्ने) मा कूल रकम:	\$
प्रमाणपत्रहरू/CDs मा कूल रकम:	\$
वचतहरू/ट्रेजरी ऋणपत्रमा कुल शुल्क:	\$
पारस्परिक कोषमा कुल शुल्क:	\$
पुँजी बजार खातामा कुल शुल्क	\$
सम्पत्तिहरूको मुद्दामा कुल शुल्क (नगद, क्रिप्टोकरेन्सी इत्यादी):	\$
के तपाईं वा यस आवेदनमा भएका कोही व्यक्ति हाल सम्पत्तिको मालिक हुनुहुन्छ वा तपाईं वा यस प्रमाणपत्रमा भएका कोही व्यक्ति कुनै सम्पत्तिको बिक्रीबाट पैसाको कुनै पनि रकम प्राप्त गर्न हकदार हुनुहुन्छ? (वर्तमान वा आगामी अदालत सम्झौताको माध्यमबाट) <input type="checkbox"/> हो <input type="checkbox"/> होइन	\$
यदि हो भने, कुल नेट इक्विटी (मुल्याङ्कन मुल्य माइनस धितो वा तिर्न बाँकी ऋणहरू) लाई बक्समा दायाँ पट्टी स्वामित्व गरिएको सबै घर जग्गा खरिद बिक्रीमा राख्नुहोस् र यो सम्पत्ति आम्दानी प्रमाणीकरण हुनु भन्दा अघि बिक्री गरिएको हुनुपर्छ भन्ने कुरा ध्यानमा राख्नुहोस्।	
गैर-अवकाश सम्पत्तिहरूको कूल जम्मा	\$

नोट: यस लटरीमा "गैर-अवकाश सम्पत्तिहरूको कूल जम्मा" योग्यताको लागि \$250,000 भन्दा कम हुनुपर्छ।

अवकाश सम्पत्तिहरू	रकम
कृपया ध्यानमा राख्नुहोस्, सरकारले पहिचान गरेको अवकाश खाताहरू/उत्पादनहरूमा भएका रकमहरूलाई मात्र यहाँ लेखिएको हुनुपर्छ: तपाईंले आफ्नो अवकाशको लागि बचतहरू वा लगानीको रूपमा अर्को प्रकारको सम्पत्ति उपयोग गर्दै हुनुहुन्छ भने, कृपया तिनीहरूलाई माथिको "गैर-अवकाश सम्पत्तिहरू" को खण्डमा लेखिएको हुनुपर्छ भनी ध्यानमा राख्नुहोस्।	
401(K)s मा कूल रकम:	\$
IRAs मा कूल रकम:	\$
वार्षिक भत्ताहरूमा कूल रकम:	\$
अन्य सबै कर-विलम्बित अवकाश खाताहरूमा कूल रकम:	\$
अवकाश सम्पत्तिहरूको कूल रकम	\$

नोट: यस लटरीमा अवकाश सम्पत्तिहरूका लागि कुनै सम्पत्तिको सीमा छैन।

तपाईंले अब अर्को पृष्ठलाई पढ्न, मिति
सहितको हस्ताक्षर गर्नुपर्छ।

कृपया तपाईंले हस्ताक्षर गर्नुभन्दा अगाडि तल भएका प्रत्येक वस्तुलाई ध्यानपूर्वक पढ्नुहोस्।

1. म यसद्वारा यस आवेदनको प्रत्येक पृष्ठमा उपलब्ध गराइएको जानकारी सत्य र सही छन् भनी पीडा र झुटो बयानको दण्ड अन्तर्गत घोषणा गर्दछु। यस आवेदनमा कुनै पनि आम्दानीको श्रोत वा सम्पत्तिहरूको खुलासा गरिएको छैन वा यसमा उपलब्ध गराइएको कुनै पनि जानकारी सत्य वा सही नभएमा, यस आवेदनलाई थप ध्यानाकर्षणबाट तुरुन्तै हटाउन सकिन्छ र मलाई अब उपरान्त इकाइ आरक्षित गर्न अनुमति दिइने छैन भन्ने कुरा म बुझ्दछु।
2. मैले यो पृष्ठ हस्ताक्षर गरेन र यसमा मिति लेखेन र नामको पहिलो अक्षर लेखेर हस्ताक्षर गरेन भने यो आवेदन अपूरो हुने छ भनी म बुझ्दछु।
3. हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिले यस आवेदनमा सूचीबद्ध गरिएका मानिस वा तिनीहरूका परिवारहरूसँग विकासमा वित्तीय रूचि छैन र यस आवेदनमा सूचीबद्ध गरिएका मानिससँग यो सम्पत्ति नियन्त्रण गर्न वहनयोग्य आवास मार्गनिर्देशनहरूद्वारा सम्बन्धित पक्षमा ध्यानाकर्षण गरिने छैन भनी प्रमाणित गर्दछ।
4. हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिले वहन योग्य इकाइ हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिको प्रमुख निवास हुने छ भनी प्रमाणित गर्दछ र हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिले वहन योग्य इकाइमा बस्दा अन्य स्थान वा ट्रस्टमा घरको स्वामित्व गर्न सक्दैन।
5. माथिको कुनै पनि जानकारी सत्य र सही नभएमा, यस वहन योग्य हाउजिङ कार्यक्रम मार्फत इकाइहरू ग्रहण गर्नका लागि लिज वा आवाससम्बन्धी सम्झौता रद्द गर्ने विषय बन्न सक्छ भनी म बुझ्दछु।
6. यो प्रारम्भिक आवेदन हो र प्रदान गरिएको जानकारीले आवासको ग्यारेण्टी दिँदैन भनी म बुझ्दछु।
7. म बुझ्दछु कि यो लिजसम्बन्धी आवेदन होइन र यदि वहनयोग्य इकाइ भाडामा दिने प्रक्रियामा अगाडि बढ्नको लागि अवसर दिइएमा, मैले भाडामा दिने कार्यालयमा लिज आवेदनलाई पूरा गर्न आवश्यक पर्छ जहाँ मेरो लिज योग्यतालाई क्रेडिट स्कोर, भाडावाल इतिहास र अपराधिक पृष्ठभूमि परीक्षण जस्ता अतिरिक्त कारकहरूद्वारा निर्धारण गरिने छ।
8. यो आवेदन पेश गरेपछि देखा पर्ने मेरो घरेलु आम्दानी वा सम्पत्तिहरूमा भएका कुनै पनि सामग्री परिवर्तन वा घरायसी संरचनामा भएका परिवर्तनहरूले मलाई वहनयोग्य आवासको लागि अयोग्य ठहर्‍याउन सक्छ भनी म बुझ्दछु।
9. सह-हस्ताक्षरकर्ता र उत्तरदायीहरू लाई अनुमति दिइएको छैन।
10. यदि मेरो इमेल ठेगानालाई यस आवेदनमा प्रदान गरिन्छ भने, मैले अन्यथा लिखित अनुरोध नगर्दासम्म SEB हाउजिङ पोस्टल मेलको सट्टा मेल गरेर मसँग अनुरूप हुने छ भनी म स्वीकार गर्दछु। मेरो सम्पर्क जानकारीमा भएको कुनै पनि परिवर्तनहरूलाई लिखित रूपमा SEB हाउजिङलाई रिपोर्ट गरिएको हुनु पर्छ भनी म बुझ्दछु।
11. विकासका लागि सरकार वहन गर्न योग्य हाउजिङ कार्यक्रम जस्तै मार्गनिर्देशनहरू लागू गर्दा र/वा आम्दानीको हिसाब गर्दा SEB द्वारा कुनै पनि पुष्टि गरिएको त्रुटि बाहेक योग्यताको निर्धारण SEB हाउजिङद्वारा मार्गनिर्देशनको आधारमा गरिन्छ, निर्णय अन्तिम हो भनी म स्वीकार गर्छु र म यो आवेदनसँग सम्बन्धित कुनै पनि दावी(हरू) बाट हानिरहित SEB हाउजिङ होल्ड गर्न म सहमत छु।
12. हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिले यस आवेदनमा प्रदान गरिएको जानकारीलाई प्रमाणित गर्नका लागि सिटी अफ समरविल्ली, SEB हाउजिङ र फेडरल रियाल्टी (Federal Realty) वा आफ्ना नियुक्तिहरूलाई सहमति दिनुहुन्छ। हस्ताक्षर गर्ने व्यक्तिले तेस्रो-पक्ष सन्दर्भहरूबाट आम्दानी र सम्पत्ति निर्धारण गर्नका लागि आवश्यक पर्ने जानकारीको प्रकाशनको अधिकार प्रदान गर्नुहुन्छ।
13. म बुझ्दछु कि यदि मैले आय-प्रतिबन्धित इकाइहरू ग्रहण गरेमा, मैले वार्षिक रूपमा आम्दानी र सम्पत्तिको कागजात पेश गर्नु पर्छ।

आवेदकको हस्ताक्षर

मिति

आवेदकको हस्ताक्षर

मिति

आवेदकको हस्ताक्षर

मिति

सबै कागजातहरूलाई कभरपृष्ठमा निर्देशित गरिएअनुसार संलग्न गर्नुहोस्।
782-6900 x1 मा सम्पर्क गर्नुहोस्।

प्रश्नहरूका लागि info@SEBHousing.com वा (617)

यो विकासले जाति, रङ, राष्ट्रिय मूल, अपाङ्गता, उमेर, वंश, बालबालिका, पारिवारिक स्थिति, वंशाणुगत जानकारी, वैवाहिक स्थिति, सार्वजनिक सहायता प्राप्ति, धर्म, लिङ्ग, यौन झुकाव, लैङ्गिक पहिचान, सैनिक/सैन्य स्थिति वा कानूनद्वारा निषेध गरिएको कुनै अन्य आधारसँग आधारित आवेदकहरूको छनोटमा भेदभाव गर्दैन।

SHA (Somerville हाउजिङ अधिकारी)

प्रतीक्षा सूची पुष्टिकरण फाराम

Somerville हाउजिङ अधिकारी

30 Memorial Road, Somerville, MA 02145

टेलिफोन (617) 625-1152 फ्याक्स (617) 628-7057 TDD (617)628-8889

यदि तपाईं SHA प्रतीक्षा सूचीमा रहेको आफ्नो स्थितिबारे अनिश्चित हुनुहुन्छ भने, तपाईंले भाडावाल छनोट कार्यालयलाई 617-625-1152 मा फोन गर्न वा यहाँ जाँच गर्न सक्नुहुन्छ: sha-web.org/wlstatus.aspx (तपाईंले उक्त लिङ्कलाई आफ्नो ब्राउजरमा प्रतिलिपि बनाउन र टाँस सक्नुहुन्छ)

SHA द्वारा पूरा गर्नुपर्ने (आवेदकद्वारा होइन)

मिति:

नाम:

सामाजिक सुरक्षा #:

1. के माथि सूचीबद्ध गरिएको व्यक्ति केन्द्रीकृत खण्ड 8 को प्रतीक्षा सूचीमा हुनुहुन्छ?

छ छैन

2. के माथि सूचीबद्ध गरिएको व्यक्ति Somerville हाउजिङ अधिकारी सर्वसाधारण आवासको प्रतीक्षा सूचीमा हुनुहुन्छ?

छ छैन

SHA प्रतिनिधिको नाम

SHA प्रतिनिधिको हस्ताक्षर

अनुवादन र दोभाषे सेवाहरू अनुरोध बापत, अपोइन्टमेन्टद्वारा मात्र उपलब्ध हुन्छन्
Services de traduction et d'interpretation sont disponible sur demande
S'evis tradiksyon ak intepretasyon disponib si w bezwen
Servicio de traduccion e interpretacion estan disponibles, con cita, una ves que lo solicite

