MDHHS-Lead Services Section PO
Box 30195, 3rd floor, Lansing, MI 48909
Michigan.gov/MiLeadSafe
MDHHS-LeadApps@michigan.gov
ফোন: 517-335-9390 ফ্যাক্স: 517-284-9956

সীসা সংক্রন্ত পরিষেবার আবেদন

সীসা সংক্রান্ত পরিষেবাগুলিতে রঙ, ধুলো, মাটি এবং পানীয় জলের সীসা সংক্রান্ত বিপদের সংস্পর্শে আসা, সমাধান করা এবং হ্রাস করার জন্য সংস্থান/পরিষেবা অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে। প্রক্রিয়াকরণের জন্য আবেদনের সমস্ত অংশ অবশ্যই সম্পূর্ণ হতে হবে। ভাড়ার বাড়িতে যদি ভাড়া নিয়েছেন/ভাড়াটে এবং ভাড়ার প্রপার্টির মালিক উভয়ের কাছ থেকে তথ্য প্রয়োজন। একটি মাল্টি-ইউনিট সম্পত্তিতে পরিষেবা চাওয়া হলে, সমস্ত ইউনিটকে অবশ্যই একটি আবেদন জমা দিতে হবে।

পার্ট I: সীসা সংক্রান্ত পরিষেবা চাওয়া প্রপার্টি সম্পর্কে তথ্য

প্রপার্টির ঠিকানা:				অ্যাপার্টমেন্ট #:
সিটি:	স্টেট:	জিপ:	কাউন্টি:	বিল্ডিংয়ে অ্যাপার্টমেন্টের সংখ্যা:

এই প্রপার্টিটি হল: ☐ মালিকের অধিকৃত ☐ একটি ভূমি চুক্তি অনুযায়ী ☐ একটি ভাড়া দেওয়া প্রপার্টি ☐ খালি

বর্তমানে এই প্রপার্টিতে রয়েছে: ☐ জলবিদ্যু☐ তাপ ☐ ছাদের লিক ☐ বিদ্যু☐ ☐ পূর্ববর্তী ছাদের লিক

রান্নাঘরের কলটি দেখতে এরকম:

☐ *স্প্রেয়ার হেড যুক্ত কল*

☐ *কল/ কোন স্প্রেয়ার নেই*

প্রপার্টির পানি যেখান থেকে আসে: ☐ একটি ব্যক্তিগত কূপ ☐ পাবলিক ওয়াটার সাপ্লাই ☐ অনিশ্চিত

বাড়িতে/প্রপার্টিতে বসবাসকারী সমস্ত অধিবাসীরা সীসা সংক্রান্ত পরিষেবা খুঁজছেন

নাম (প্রথম এবং শেষে)	জন্ম তারিখ	Medicaid (মেডিকেড) সুবিধাভোগী নাম্বার/আ	এই ব্যক্তির রক্তে সীসার মাত্রা কি 3.5 বা তার বেশি?	এই ব্যক্তি কি গর্ভবতী?
	/ /		☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ পরীক্ষা করা হয়নি	☐ হ্যাঁ ☐ না
	/ /		☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ পরীক্ষা করা হয়নি	☐ হ্যাঁ ☐ না
	/ /		☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ পরীক্ষা করা হয়নি	☐ হ্যাঁ ☐ না
	/ /		☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ পরীক্ষা করা হয়নি	☐ হ্যাঁ ☐ না
	/ /		☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ পরীক্ষা করা হয়নি	☐ হ্যাঁ ☐ না
	/ /		☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ পরীক্ষা করা হয়নি	☐ হ্যাঁ ☐ না
	/ /		☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ পরীক্ষা করা হয়নি	☐ হ্যাঁ ☐ না
	/ /		☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ পরীক্ষা করা হয়নি	☐ হ্যাঁ ☐ না

	/ /		☐ হ্যাঁ ☐ না ☐ পরীক্ষা করা হয়নি	☐ হ্যাঁ ☐ না

ছয় বছররে **কম** বয়সী শশিু কি দনিে দুই ঘণ্টার বশেি সময়রে জন্য বাড়তিে আস? ☐ হ্যাঁ ☐ না

পার্ট II: ভাড়ার সম্পত্তরি মালকি সম্পর্কে তথ্য

☐ পরষিবো চাওয়া প্রপার্টটি একটি ভাড়া দওেয়ার প্রপার্টি **নয়**। পার্ট III-এ চলে যান।

প্রপার্টরি মালকিরে নাম:

ভাড়া দওেয়া প্রপার্টরি কোম্পানি:

বাস্তব ঠকিানা:

স্যুট/বল্ডিং:

সটিি:

স্টটে:

জপি:

কাউন্টি:

পার্ট III: স্বাক্ষর

স্বাক্ষর করে আমি (ভাড়াটে এবং সম্পত্তরি মালকি) MDHHS-কে **এই** প্রপার্টতিে একটি সীসা সংক্রান্ত পরীক্ষা করার অনুমতি দচ্ছি। আমি/আমরা সম্ভাব্য সীসা সংক্রান্ত বপিদ নয়িন্ত্রণরে কাজে সম্পূর্ণরূপে সহযোগতিা করতে সম্মত। আমি/আমরা বুঝতে পারি যে আমি/আমাদরে অবশ্যই **এই** প্রপার্টরি সম্ভাব্য ভাড়াটে বা ক্রতোদরে কাছে সীসা সংক্রান্ত কার্যকলাপরে ফলাফল প্রকাশ করতে হবে। আমি/আমরা বুঝতে পারি যে MDHHS বীমাহীন প্রপার্টি বা চুরি এবং আগুন **সহ** কোনও ক্ষতরি জন্য রয়িলে বা ব্যক্তগিত প্রপার্টরি জন্য দায়বদ্ধ **নয়**। আমি/আমরা MDHHS-কে মশিগিান কয়োর ইমপ্রুভমন্টে রজেস্ট্রি (Michigan Care Improvement Registry) এর মাধ্যমে রক্তে সীসা থাকার ল্যাবরটেরি ফলাফল পাওয়ার অনুমতি দই। আমি/আমরা MDHHS-কে অনুমোদতি প্রোগ্রাম প্রতনিধিদিরে সাথে ব্যক্তগিতভাবে **এই** ফলাফলগুলি শয়োর করতে দতিে সম্মত। আমি/আমরা **এই** আবদেন থকেে তথ্য ব্যবহার এবং গবষেণামূলক অধ্যয়নরে জন্য সীসা সংক্রান্ত অনুসন্ধানরে অনুমতি দই। আমি/আমরা বুঝতে পারি যে অধ্যয়নগুলি আমার ব্যক্তগিত স্বাস্থ্য তথ্য ব্যবহার করবে না। আমি/আমরা **সব** প্রশ্নরে সততার সাথে এবং আমার/আমাদরে সর্বোত্তম জ্ঞান **সহ** উত্তর দয়িছে। আমি/আমরা বুঝতে পারি মথি্যা বা ভুয়ো ববিৃতরি জন্য একটি শাস্তি **আছে এই** শাস্তটি U.S.C শরিোনাম 18, সক্সেন 1001 থকেে। এতে বলা হয়ছে: "যে কউে, মার্কনি যুক্তরাষ্ট্ররে কোনও বভিাগ বা সংস্থার এখতয়িাররে মধ্যে যে কোনও বষিয়ে জনেশেুনে কোনও মথি্যা, কাল্পনকি বা প্রতারণামূলক ববিৃতি বা এন্ট্রি থাকা কোনও মথি্যা লখো বা নথি ব্যবহার **করল**, তার 10,000 মার্কনি ডলাররে বশেি জরমিানা করা হবে না বা পাঁচ বছররে বশেি কারাদণ্ড দওেয়া হবে না, বা উভয়ই। " আমি/আমরা বুঝতে পারি যে প্রক্রয়িাকরণরে জন্য স্বাক্ষর(গুল) প্রয়োজন।

	প্রপার্টরি মালকি			যনি ভাড়া নয়িছেনে/ভাড়াটে (যদি প্রযোজ্য হয়)		
নাম						
স্বাক্ষর						
স্বাক্ষররে তারখি						
যোগাযোগরে পছন্দরে পদ্ধতি	☐ ফোন **কল**	☐ টক্সেট মসেজে	☐ ইমইেল	☐ ফোন **কল**	☐ টক্সেট মসেজে	☐ ইমইেল
টলেফিোন নম্বর						
ইমলে ঠকিানা						
এটি সম্পর্কে **আপন** কীভাবে শুনছেনে প্রোগ্রাম?						
অন্যান্য যোগাযোগ	☐ আমার একটি ভন্নি ডাক ঠকিানা আছে।			☐ আমার একটি ভন্নি ডাক ঠকিানা আছে।		
পছন্দরে ভাষা						

শুধুমাত্র MDHHS অফসিরে ব্যবহাররে জন্য	
আবদেন নম্বর:	

খারজি করার তারখি:						
খারজি করার কারণ:						
	তারখি	*সংক্ষপ্িত স্বাক্ষর*	*তারখি*	*সংক্ষপ্িত স্বাক্ষর*	*তারখি*	*সংক্ষপ্িত স্বাক্ষর*
তালকিাভুক্তরি জন্য আবদেন প্রক্রয়িাকরণ করা হয়ছে:						
তালকিাভুক্তরি জন্য অনুমোদতি আবদেন:						