

সমস্ত লাইসেন্স/পারমিটের প্রার্থীদেরকে অবশ্যই এইসব প্রশ্নের উত্তর দিতে হবে

- আপনার ড্রাইভার লাইসেন্স, লার্নার পারমিট বা গাড়ি চালানোর বিশেষাধিকার কখনও স্থগিত, প্রত্যাহার বা বাতিল করা হয়েছিল কি, অথবা আপনি এই ফরম যে স্টেটের নাম লিখেছেন সেখানে বা অন্যত্র এই নামে বা অন্য কোন নামে আপনার লাইসেন্সের আবেদন অস্বীকার করা হয়েছিল কি?
 হ্যাঁ না
 যদি “হ্যাঁ” হয়, তাহলে আপনার লাইসেন্স, পারমিট বা বিশেষাধিকার কি পুনরায় ফিরিয়ে দেওয়া হয়েছে, বা আপনার আবেদনের অনুমোদন পেয়েছেন কি?
 হ্যাঁ না
- অজ্ঞান বা অচেতনতা হয় এমন কোনও অবস্থার কারণে আপনি কি চিকিৎসা পেয়েছেন, আপনি কি বর্তমানে চিকিৎসা পাচ্ছেন অথবা আপনি কি ওষুধ (নেন ওষুধ নেন (উদাহরণস্বরূপ, একটি কনভালসিভ ডিজঅর্ডার, মৃগীরোগ, অজ্ঞান বা মাথা ঘোরা অথবা হৃদযন্ত্রের সমস্যা)?
 হ্যাঁ না
 যদি “হ্যাঁ” তে টিক দেন, তাহলে আপনি মেডিকেল রিভিউ প্রোগ্রাম থেকে অব্যাহতি পেলেও, আপনাকে অবশ্যই ফরম MV-80U.1 পূরণ করতে হবে। যে কোনও মোটর যান অফিস বা dmv.ny.gov-এ এই ফরমটি পেতে পারেন
- মোটর গাড়ি চালানোর সময় আপনাকে কি কানে শোনার যন্ত্র এবং/অথবা ফুল ভিউ মিরর অর্থাৎ বড়মাপের আয়না ব্যবহার করতে হয়?
 হ্যাঁ না
- আপনাকে কি কোন হাত, পা, বাহু বা চোখ হারাতে হয়েছে?
 হ্যাঁ না
 4a. যদি আপনাকে আপনার ড্রাইভার লাইসেন্স রিনিউ করতে হয় এবং আপনি যদি “হ্যাঁ” এ টিক দেন, তাহলে এটা কি আপনার আগের ড্রাইভার লাইসেন্স থেকে ঘটেছে?
 হ্যাঁ না
 4b. যদি 4a-র উত্তরে “না” জানিয়ে থাকেন তাহলে, আপনার বিগত লাইসেন্সের পরে আপনার অবস্থার কি অবনতি ঘটেছে?
 হ্যাঁ না

পিতামাতা/অভিভাবকের সন্মতি জুনিয়র লাইসেন্স নন-ড্রাইভার আইডি কার্ড (16 এর কম)

আমি আবেদনকারীর পিতামাতা বা অভিভাবক এবং আমি লার্নার পারমিট, লাইসেন্স বা যদি 16 বছরের কমবয়সী হয়) নন-ড্রাইভার আইডি কার্ড জারি করার বিষয়ে সন্মতি জানাচ্ছি। আমি বুঝেছি যে, এই কথাটি প্রত্যয়িত করা আমার দায়িত্ব যে আবেদনকারী কমপক্ষে 50 ঘন্টা তত্ত্বাবধানে গাড়ি চালানোর “অভ্যাস” করেছে ও তাতে সে সূর্যাস্তের পরে 15 ঘন্টা গাড়ি চালিয়েছে, তারপর আবেদনকারী পরীক্ষা অর্থাৎ রোড টেস্ট দিয়েছে এবং রোড টেস্টের সময় অবশ্যই এই সার্টিফিকেট (MV-262) দেখাতে হবে। পিতা-মাতার/অভিভাবকের জন্য দ্রষ্টব্য: যদি ড্রাইভার লাইসেন্সের আবেদনকারীর বয়স 17 বছর হয় এবং তার কাছে ড্রাইভার এডুকেশন স্টুডেন্ট সার্টিফিকেট অফ কমপ্লিশন (ফরম MV-285) থাকে তাহলে সন্মতির প্রয়োজন নেই।

পিতামাতা বা অভিভাবক
এখানে স্বাক্ষর করুন

X

(আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক)

(তারখ)

টিন ইলেক্ট্রনিক ইভেন্ট নোটিফিকেশন সার্ভিস (Teen Electronic Event Notification Service, TEENS)

আমি TEENS প্রকল্পে নথিভুক্ত হতে চাই যাতে জানা যায় যে 18 বছরের কমবয়সী আবেদনকারীর লাইসেন্স ফাইল কোন অভিযোগে দোষী সাব্যস্ত, মূলত্ববি, প্রত্যাহার করা বা দুর্ঘটনা হয়েছে কিনা। এই প্রকল্পের বিষয়ে আরো তথ্যের জন্য ফরম MV-1046, কিভাবে TEENS এ আবেদন করতে হয় অথবা MV-1056, TEENS FAQs দেখুন। এই পরিষেবা **বিনামূল্যে** দেওয়া হয়।

নিউ ইয়র্ক স্টেটের ড্রাইভার লাইসেন্সের আইডি নম্বর, পারমিট বা উপরের সন্মতিদানকারী পিতা বা মাতা অথবা অভিভাবকের নন-ড্রাইভার আইডি কার্ড (প্রয়োজন)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

গুধুমাত্র বাণিজ্যিক ড্রাইভিং লাইসেন্সের আবেদনকারীদের জন্য

- বিগত 10 বছরে, যুক্তরাষ্ট্রের অন্য কোনও স্টেট বা কলাম্বিয়া ডিস্ট্রিক্ট থেকে আপনার নামে ড্রাইভার লাইসেন্স জারি করা হয়েছিল কি? হ্যাঁ না
 যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে প্রত্যেকটির নাম জানান _____
- আপনি কি NYS আইন বা কোড অফ ফেডারেল রেগুলেশনের 383.51 ধারার 49 নম্বর শিরোনামের অধীনে কোনও অযোগ্যতার অন্তর্ভুক্ত? হ্যাঁ না
- আপনাকে অবশ্যই DMV-র কাছে প্রত্যয়ন করতে হবে যে আপনি নিম্নোক্ত চারটি প্রকারের ড্রাইভিং-এর একটিতে কর্মশিফট মোটর ভেহিকেল চালান (বা চালাবেন বলে আশা করা যায়) (একটিমাত্র বেছে নিন):
 নন-এক্সপেটেড ইন্টারস্টেট (Non-excepted Interstate, NI) - প্রত্যয়িত চিকিৎসাগত অবস্থা প্রয়োজন। আপনার বয়স 21 বা তার বেশি এবং আপনি চালান, চালাবেন বলে আশা করা হয়, ইন্টারস্টেট (এক্সপেটেড অপারেশন বাদে)।
 এক্সপেটেড ইন্টারস্টেট (Excepted Interstate, EI) - আপনার বয়স 18 বা তার বেশি এবং আপনি চালান, চালাবেন বলে আশা করা হয়, কেবলমাত্র এক্সপেটেড অপারেশনে ইন্টারস্টেট। আপনার A3 নিষেধাজ্ঞা থাকা আবশ্যিক।
 নন-এক্সপেটেড ইন্ট্রাস্টেট (Non-excepted Intrastate, NA) - প্রত্যয়িত চিকিৎসাগত অবস্থা প্রয়োজন। আপনার বয়স 18 বা তার বেশি এবং আপনি চালান, চালাবেন বলে আশা করা হয়, কেবলমাত্র নিউ ইয়র্ক স্টেটে (এক্সপেটেড অপারেশন বাদে)।
 এক্সপেটেড ইন্ট্রাস্টেট (Excepted Intrastate, EA) - আপনার বয়স 18 বা তার বেশি এবং আপনি চালান, চালাবেন বলে আশা করা হয়, কেবলমাত্র এক্সপেটেড অপারেশনে এবং কেবলমাত্র নিউ ইয়র্ক স্টেটে। আপনার আপনার A3 এবং K নিষেধাজ্ঞা থাকা আবশ্যিক।
 আপনি যে প্রকারের ড্রাইভিং বেছে নিয়েছেন তার জন্য যদি (NI বা NA) প্রত্যয়িত চিকিৎসাগত অবস্থার প্রয়োজন হয়, তাহলে আপনাকে আপনার বর্তমান USDOT মেডিকেল একজামিনারের সার্টিফিকেটের একটি স্পষ্ট কপি DMV-কে দিতে হবে, যদি ইতিমধ্যে তা ফাইলে নথিভুক্ত না থাকে। আপনার ড্রাইভিং-এর প্রকার নির্ণয় করার জন্য যদি আরো তথ্যের প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে DMV ফরম MV-44.5 দেখুন।

প্রত্যয়ন

আমি প্রত্যয়ন করছি যে এই আবেদনে আমার প্রদত্ত তথ্য এবং এই আবেদনের সঙ্গে প্রদত্ত সহায়ক কোনও নথি সত্য ও সম্পূর্ণ।
 আমি বুঝেছি যে এই আবেদনে ভুল তথ্য প্রদান বা এই আবেদনের সঙ্গে প্রদত্ত জাল নথি জমা দেওয়া একটি শাস্তিযোগ্য অপরাধ।
 যদি আমি কোনও প্রতিস্থাপন লাইসেন্সের জন্য আবেদন করে থাকি, আমি প্রত্যয়িত করছি যে আমার নিউ ইয়র্ক স্টেটের নথি হারিয়ে গেছে, চুরি হয়ে গেছে বা ছিঁড়ে গেছে।
 যদি আমি আউট-অফ-স্টেট ড্রাইভার লাইসেন্স-কে নিউ ইয়র্ক স্টেটের ড্রাইভার লাইসেন্স এ পরিবর্তিত করছি এমন হয়, তাহলে আমি প্রত্যয়ন করছি যে, আমি যখন আমার আউট-অফ-স্টেট ড্রাইভার লাইসেন্স পেয়েছিলাম, আমি সেই স্টেট বা প্রদেশের স্থায়ী বাসিন্দা ছিলাম যারা আমাকে লাইসেন্স ইস্যু করেছিল এবং লাইসেন্সের বৈধতা ছিল 6 মাসের এবং গত 12 মাসে নিউ ইয়র্ক স্টেটের রাস্তায় গাড়ি নিয়ে কোনো দুর্ঘটনা বা ভুল চালানোর মতো কাজ করিনি।
 যদি আমি সীমাবদ্ধ বা শর্তসাপেক্ষ লাইসেন্সের জন্য আবেদন করছি এমন হয়, তাহলে প্রত্যয়িত করছি যে আমি পুনর্বাসন প্রকল্প (যদি প্রযোজ্য হয়) সংক্রান্ত সম্পূর্ণ বেতন এবং অন্যান্য যাবতীয় মূল্য দিয়ে দেব, প্রকল্পে উপস্থিত থাকব (যদি প্রয়োজন হয়) এবং সীমাবদ্ধ বা শর্তসাপেক্ষ লাইসেন্সের জন্য প্রয়োজনীয় শর্তের মধ্যে গাড়ি চালাবো। আমি বুঝতে পেরেছি যে এগুলি করতে ব্যর্থ হলে ফলস্বরূপ আমার সীমাবদ্ধ বা শর্তসাপেক্ষ লাইসেন্স রদ করা হবে এবং আমার সম্পূর্ণ লাইসেন্স বাজেয়াপ্ত বা রদ করার বিষয়টি পুনঃপ্রতিষ্ঠিত করা হবে।
 যদি আমি একজন অন্তত 18 বছরের ও 26 বছরের কম বয়সী পুরুষ হই, 1 নং পাতার যুক্তরাষ্ট্রের সিলেক্টিভ সার্ভিস সিস্টেমের (SSS) রেজিস্ট্রেশনে “না” বেছে নিই তাহলে, এতদ্বারা আমি SSS-তে রেজিস্টার করতে সন্মতি হচ্ছি এবং DMV-কে আমার ব্যক্তিগত তথ্য রেজিস্ট্রেশনের জন্য SSS-এর কাছে পাঠানোর অনুমতি দিচ্ছি।

এখানে স্বাক্ষর করুন

X

তারিখ:

/ /

অনুগ্রহ করে নাম প্রিন্ট করুন

OFFICE USE	EYE TEST RESULTS	Applicant's Signature	Examiner's Initials
	<input type="checkbox"/> Passed in Office <input type="checkbox"/> Vision Registry <input type="checkbox"/> Corrective Lens		

নিউ ইয়র্ক স্টেট ভোটাভা রেজিস্ট্রেশনের আবেদনের তথ্য

(অনুগ্রহ করে আবেদন সম্পূর্ণ করার আগে অপর দিকে দেওয়া তথ্য পড়ে নিন।)

OFFICE USE ONLY

NYS ভোটার রেজিস্ট্রেশন আবেদন ব্যবহার করে NYS

নির্বাচনে ভোটারের জন্য রেজিস্ট্রার করুন, এবং/অথবা:

- আপনার ভোটার রেজিস্ট্রেশনের নাম বা ঠিকানা পরিবর্তন করুন
- একটি রাজনৈতিক পার্টি অর্থাৎ দলের সদস্য হয়ে যান
- আপনার পার্টি মেম্বারশিপ পরিবর্তন করুন
- আপনি 16 বা 17 বছর বয়সী হলে প্রি-রেজিস্ট্রার করতে পারেন

রেজিস্ট্রার করাতে আপনাকে অবশ্যই:

- যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক হতে হবে
- 18 বছর বয়সী (আপনি 16 এবং 17 বছর বয়সে প্রি-রেজিস্ট্রার করতে পারেন কিন্তু 18 বছর হওয়ার আগে ভোট দিতে পারবেন না)
- গুরুতর অপরাধের জন্য কারাগারে না থাকা
- অন্য ভোটাধিকার দাবি করছেন না
- আদালত দ্বারা অযোগ্য বিবেচিত না হলে।

আপনি যদি নিউ ইয়র্ক স্টেটের ভোটার রেজিস্ট্রেশন আবেদন পূরণ না করেন, তাহলে আপনি ভোটারের জন্য রেজিস্ট্রার করতে অস্বীকার করেছেন বলে বিবেচিত হবেন। আপনি ভোট দিতে রেজিস্ট্রার করতে না চাইলে, আপনি যে রেজিস্ট্রার করতে চাননি এই কথাটি গোপনীয়ই রাখা হবে এবং শুধুমাত্র ভোটার রেজিস্ট্রার করার কাজেই ব্যবহার করা হবে। আপনি ভোট দিতে রেজিস্ট্রার করলে, আপনি যে অফিসে ভোটার হিসাবে রেজিস্ট্রার হওয়ার দরখাস্ত জমা দেবেন তা গোপনীয়ই রাখা হবে এবং ভোটার হিসাবে রেজিস্ট্রার করার কাজেই শুধুমাত্র ব্যবহার করা হবে। যদি আপনি বিশ্বাস করেন কেউ আপনার ভোটে রেজিস্ট্রার করার বা রেজিস্ট্রার অস্বীকার করার অধিকারে, আপনার ভোটারের জন্য রেজিস্ট্রার বা রেজিস্ট্রারের আবেদন করার সিদ্ধান্তে আপনার গোপনীয়তার অধিকার বা আপনার নিজস্ব রাজনৈতিক দল বা অন্য রাজনৈতিক দল পছন্দ করার অধিকারে হস্তক্ষেপ করছে, তাহলে আপনি নিউ ইয়র্ক স্টেটের নির্বাচন পর্ষদে অভিযোগ জানাতে পারেন, ঠিকানা হল: NYS Board of Elections, 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729 (ফোন: 1-800-469-6872)।

আপনার পূরণ করা আবেদনটি নির্বাচন পর্ষদের কাছে পাঠিয়ে দেওয়া হবে এবং আপনার আবেদন প্রক্রিয়াকরণের পরে আপনার কাউন্টির নির্বাচন পর্ষদ আপনাকে তা জানিয়ে দেবে। যদি ভোটার রেজিস্ট্রেশনের আবেদন পূরণ করা বা ভোটাভা রেজিস্ট্রার করার বিষয়ে আপনার কোনও প্রশ্ন থাকে, তাহলে আপনার কাউন্টির নির্বাচন পর্ষদে বা 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY Dial 711) এ আপনাকে কল করতে হবে (শুধু ভোটার রেজিস্ট্রেশনের বিষয়ে প্রশ্নের জন্য)। আপনি যদি নিউ ইয়র্ক সিটিতে বসবাস করেন তাহলে আপনার 1-866-VOTE-NYC এ কল করা উচিত। এছাড়া আপনি নিউ ইয়র্ক স্টেটের নির্বাচন পর্ষদের ওয়েবসাইট: www.elections.ny.gov এও উত্তর বা সাধনী পাবেন।

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683 中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683 한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오. যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে কল করুন

নিউ ইয়র্ক স্টেট ভোটার রেজিস্ট্রেশনের আবেদন

আপনি যদি ভোট দেওয়ার জন্য নাম রেজিস্ট্রার করতে চান বা নির্বাচন পর্ষদের কাছে আপনার ঠিকানা বা অন্য তথ্য পরিবর্তন করতে চান শুধুমাত্র তাহলে এই অংশটি পূরণ করুন।

আপনি কি যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না যদি আপনি উত্তরে না বলেন, তাহলে ভোট দেওয়ার জন্য আপনি রেজিস্ট্রার করতে পারবেন না।	নির্বাচনের দিন বা তার আগে আপনার বয়স কি 18 বছর হয়ে যাবে? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না আপনার বয়স কী অন্তত 16 বছর এবং আপনি বোঝেন যে ভোট দেওয়ার জন্য নির্বাচনের দিনে বা তার আগে আপনাকে অবশ্যই 18 বছর বয়সী হতে হবে এবং এরকম নির্বাচনের সময় আপনার বয়স আঠারো হওয়া পর্যন্ত আপনার রেজিস্ট্রেশন "অস্বীকার্য" থাকবে এবং আপনি কোলও নির্বাচনে ভোট দিতে পারবেন না। <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না যদি আগের দুটি প্রশ্নের আপনার উত্তর না হয়, আপনি ভোট দেওয়ার জন্য রেজিস্ট্রার করতে পারবেন না।
আপনি কি এর আগে ভোট দিয়েছেন? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না কোন বছর?	ভোটার যে তথ্য পরিবর্তন হয়েছে: এর আগে আপনার নাম ছিল _____ যদি এতে কোন পরিবর্তন না হয়ে থাকে বা আপনি আগে ভোট না দিয়ে থাকেন তাহলে এটা বাদ দিন। আপনার ঠিকানা ছিল _____ আপনার আগের স্টেট বা নিউ ইয়র্ক স্টেট কাউন্টি ছিল: _____
আরও তথ্য (প্রিঙ্ক)	ইমেল _____ টেলিফোন নম্বর _____

রাজনৈতিক দল

আপনাকে অবশ্যই 1টি বেছে নিতে হবে। রাজনৈতিক দলে নাম লেখানো প্রিঙ্ক, তবে কোনো রাজনৈতিক দলের প্রাথমিক নির্বাচনে ভোটাভা করতে, ভোটাভাকে অবশ্যই সেই রাজনৈতিক দলে নাম লেখাতে হবে, তবে স্টেট দলের নিয়মে অন্য কিছু থাকলে অন্য কথা।

আমি একটি রাজনৈতিক দলে নাম লিখিত্ত্ব করতে চাই:

- ডেমোক্রেটিক পার্টি
- রিপাবলিকান পার্টি
- কনজারভেটিভ পার্টি
- ওয়ার্কিং ফ্যামিলি পার্টি
- অন্যান্য: _____

আমি কোনও রাজনৈতিক পার্টির সঙ্গে লিখিত্ত্ব হতে চাই না এবং এক জন স্বাধীন ভোটার থাকতে ইচ্ছুক

কোনও পার্টি নয়

হলফনামা: আমি শপথ করছি বা দৃঢ়তার সঙ্গে বলছি যে

- আমি যুক্তরাষ্ট্রের একজন নাগরিক।
- আমি নির্বাচনের পূর্বে কমপক্ষে 30 দিন কাউন্টি, শহর বা গ্রামে বসবাস করব।
- নিউ ইয়র্ক স্টেটে ভোটার রেজিস্ট্রেশন করার সব শর্তগুলি আমি পূরণ করছি।
- নিচের লাইনে আমার স্বাক্ষর অথবা চিহ্ন রয়েছে।
- উপরে দেওয়া তথ্য সঠিক। আমি বুঝেছি যে এটি যদি সত্য না হয়, তাহলে আমি দোষী সাব্যস্ত হতে পারি এবং আমার \$5,000 পর্যন্ত জরিমানা এবং/অথবা চার বছর পর্যন্ত জেল হতে পারে।

স্বাক্ষর X _____

তারিখ _____