

نیو یارک اسٹیٹ  
آفس آف چلڈرن اینڈ فیملی سروسز  
فوسٹر یوتھ کالج سکسیس انیشیٹیو پروگرام  
(FOSTER YOUTH COLLEGE SUCCESS INITIATIVE PROGRAM)

**اہم!!**

**آپ کالج کے لیے اضافی فنڈنگ کے اہل ہو سکتے ہیں!**

- اگر آپ رضاعی نگہداشت میں رکھے گئے نوجوان ہیں یا اپنی 13 ویں سالگرہ کے بعد رضاعی نگہداشت میں تھے، اور آپ کالج جا رہے ہیں یا کالج جانے کیلئے درخواست دے رہے ہیں تو، آپ مزید فنڈنگ اور امدادی خدمات کے اہل ہو سکتے ہیں۔ نیو یارک اسٹیٹ فوسٹر یوتھ کالج سکسیس انیشیٹیو پروگرام اہل طلباء کے لیے کالج کے اخراجات کو پورا کرنے میں مدد کے لیے اضافی امدادی خدمات اور فنڈ فراہم کرتا ہے۔

○ ان فنڈز کا اہل قرار پانے کے لیے ضروری ہے کہ آپ کو اسٹیٹ یونیورسٹی آف نیو یارک ( State University of New York, SUNY)، سٹی یونیورسٹی آف نیو یارک (CUNY) یا نیو یارک اسٹیٹ کے نجی کالج کے ادارے میں ہائر ایجوکیشن اپرچیونٹی پروگرام (Higher Education Opportunity Program, HEOP) کے ساتھ داخلہ لینا چاہیے۔

- براہ کرم نوٹ کریں: یہ پروگرام ایجوکیشن ٹریننگ واؤچر (Education Training Voucher, ETV) جیسا نہیں ہے! آپ دونوں کے لیے درخواست دے اور موصول کر سکتے ہیں۔

**مجھے کیا کرنے کی ضرورت ہے؟**

- نیو یارک اسٹیٹ ایجوکیشن ڈپارٹمنٹ (New York State Education Department, NYSED) اسٹیٹ یونیورسٹی آف نیو یارک اور سٹی یونیورسٹی آف نیو یارک کو یہ جاننے کی ضرورت ہے کہ آیا آپ اس وقت رضاعی نگہداشت میں ہیں یا پہلے تھے۔ انہیں ان معلومات کی اس بات کا تعین کرنے کے لیے ضرورت ہے کہ آیا آپ کو فنڈنگ یا مدد مل سکتی ہے۔
- اگر آپ نے اپنے ٹیوشن اسسٹنس پروگرام (Tuition Assistance Program, TAP) کی درخواست سے اس رضامندی کے فارم تک رسائی حاصل کی ہے، تو براہ کرم یقینی بنائیں کہ آپ نے اپنی TAP درخواست کو اچھی طرح سے مکمل کر لیا ہے۔ اس کے بعد، براہ کرم اس رضامندی فارم کو مکمل کریں اور فارم کے نیچے دیے گئے نامزد ای میل پتہ پر بھیج دیں۔

**کیا OCFS میری رضامندی کے بغیر میری رضاعی نگہداشت کی معلومات SUNY، NYSED یا CUNY کے ساتھ شیئر کر سکتا ہے؟**

- نہیں، نیو یارک اسٹیٹ آفس آف چلڈرن اینڈ فیملی سروسز (Office of Children and Family Services, OCFS) کو آپ کی اجازت کے بغیر، اگر آپ ابھی 18 سال کے نہیں ہوئے ہیں تو، آپ کے قانونی سرپرست کی اجازت کے بغیر رضاعی نگہداشت کی معلومات شیئر کرنے کی اجازت نہیں ہے۔ لہذا، OCFS کو رضامندی فارم مکمل کرنے کی ضرورت ہے۔

**میں دیکھنا چاہتا ہوں کہ کیا مجھے کالج کے لیے پیسے مل سکتے ہیں۔ میں اپنی معلومات شیئر کرنا چاہتا ہوں۔ میں آگے کیا کروں؟**

- اگر آپ کی عمر 18 سال یا اس سے زیادہ ہے، اور آپ چاہتے ہیں کہ OCFS آپ کی معلومات NYSED کے ساتھ شیئر کرے، تو آپ اس فارم کو مکمل کر کے واپس دے سکتے ہیں۔ اگر آپ کی عمر 18 سال سے کم ہے، تو آپ کے قانونی سرپرست کو یہ فارم پُر کر کے واپس کرنا ہوگا۔
- OCFS رضاعی نگہداشت میں حالیہ یا سابقہ نوجوان کے طور پر آپ کی حیثیت سے متعلق معلومات NYSED، SUNY یا CUNY کو بھیجے گا۔

**اگر میں اپنی معلومات شیئر کرنا نہیں چاہتا تو کیا ہوگا؟**

- آپ کو اپنی معلومات شیئر کرنی ہیں یا نہیں، اس کا انتخاب آپ کو، یا آپ کے قانونی سرپرست کو کرنا ہے۔ اگر آپ نہیں چاہتے ہیں کہ OCFS رضاعی نگہداشت کی معلومات NYSED کے ساتھ شیئر کرے، تو آپ کو کچھ اور کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ اس وقت اضافی مدد یا فنڈنگ کے لیے آپ کے نام پر غور نہیں کیا جائے گا۔ اگر آپ اپنا ارادہ بدل لیتے ہیں اور مستقبل میں اضافی مدد یا فنڈنگ کے لیے غور کرنا چاہتے ہیں، تو آپ کو اس وقت رضامندی فارم مکمل کرنا ہوگا۔

**میں اس پروگرام کے بارے میں مزید جاننا چاہتا ہوں۔ میں کس سے رابطہ کر سکتا ہوں؟**

- فوسٹر یوتھ کالج سکسیس انیشیٹیو پروگرام کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، براہ کرم معلومات کی درخواست کرنے کے لیے نیو یارک اسٹیٹ ایجوکیشن ڈپارٹمنٹ کو [fosteryouth@nysed.gov](mailto:fosteryouth@nysed.gov) پر ای میل کریں۔

نیو یارک اسٹیٹ  
آفس آف چلڈرن اینڈ فیملی سروسز  
فوسٹر یوتھ کالج سکسیس انیشیٹیو پروگرام  
(FOSTER YOUTH COLLEGE SUCCESS INITIATIVE PROGRAM)  
ہدایات

- اگر آپ کی عمر 18 سال یا اس سے زیادہ ہے تو براہ کرم سیکشن A مکمل کریں۔
- اگر آپ کی عمر 17 سال یا اس سے کم ہے، تو براہ کرم یہ معلومات اپنے والدین یا قانونی سرپرست کو بھیجیں۔ انہیں سیکشن B مکمل کرنے کی ضرورت ہوگی۔

<p><b>سیکشن A:</b> اگر آپ حالیہ یا سابقہ رضاعی نوجوان ہیں، اور آپ کی عمر 18 سال یا اس سے زیادہ ہے تو، سوالات 1، اور 2 کو مکمل کریں۔</p>	
<p><b>1. میری عمر 18 سال یا اس سے زیادہ ہے،</b> اور اس کے ذریعے میں OCFS کو میرا نام، میرے سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے، اور حالیہ یا سابقہ رضاعی نوجوان کے طور پر میری حیثیت کی معلومات، نیو یارک اسٹیٹ ایجوکیشن ڈپارٹمنٹ کو فوسٹر یوتھ کالج سکسیس انیشیٹیو پروگرام کے ذریعے اضافی خدمات اور مدد کے لیے میری اہلیت کا جائزہ لینے کے مقصد کے لیے جاری کرنے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں۔</p> <p>ہاں <input type="checkbox"/> نہیں <input type="checkbox"/></p> <p>مزید آپ NYSED کو اعلیٰ تعلیم کے ادارے کے لیے درج ذیل طالب علم کی معلومات اور اپنی اہلیت کی حیثیت جاری کرنے کی اجازت دیتے/دیتی ہیں جس میں آپ فی الحال فوسٹر یوتھ کالج سکسیس انیشیٹیو (Foster Youth College Success Initiative, FYCSI) کے مقاصد کے لیے اندراج کرا رہے/رہی ہیں۔</p>	
<p><b>2. طلباء کی معلومات</b></p> <p>a. آپ کے کالج یا یونیورسٹی کا نام: / /</p> <p>b. اندراج کی تاریخ: / /</p> <p>c. آپ کا پہلا نام:</p> <p>d. آپ کا آخری نام:</p> <p>e. کیا آپ کو کبھی کسی اور نام سے جانا جاتا تھا؟ (پہلا اور آخری نام شامل کریں)</p> <p>f. آپ کی تاریخ پیدائش: / /</p> <p>g. براہ کرم اپنے سوشل سیکورٹی نمبر کے صرف آخری چار ہندسے فراہم کریں:</p> <p>h. براہ کرم اپنا ای میل پتہ فراہم کریں تاکہ NYSED آپ سے فوسٹر یوتھ کالج سکسیس انیشیٹیو پروگرام کے بارے میں رابطہ کر سکے۔</p> <p>i. براہ کرم رابطہ کرنے کے لیے اپنا سیل فون نمبر ایک اور آپشن کے طور پر فراہم کریں:</p> <p>j. ڈاک پتہ:</p> <p>دستخط: X / / تاریخ:</p>	

<p><b>سیکشن B:</b> اگر آپ کسی حالیہ یا سابقہ رضاعی نوجوان کے والدین یا قانونی سرپرست ہیں جس کی عمر 18 سال سے کم ہے، تو براہ کرم سوالات 1، 2، اور 3 کو مکمل کریں۔</p>	
<p><b>1. میں ذیل میں درج نوجوانوں کا والدین یا قانونی سرپرست ہوں۔</b> اس کردار میں، میں OCFS کو ذیل میں درج نوجوان کا نام، اس کے سوشل سیکورٹی نمبر کے آخری چار ہندسے، اور حالیہ یا سابقہ رضاعی بچے کے طور پر نوجوانوں کی حیثیت کی معلومات فوسٹر یوتھ کالج سکسیس انیشیٹیو پروگرام کے ذریعے اضافی خدمات اور مدد کے لیے نوجوانوں کی اہلیت کا جائزہ لینے کے مقصد کے لیے نیو یارک اسٹیٹ ایجوکیشن ڈپارٹمنٹ کو جاری کرنے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں۔</p> <p>ہاں <input type="checkbox"/> نہیں <input type="checkbox"/></p> <p>مزید آپ NYSED کو درج ذیل طالب علم کی معلومات اور نوجوانوں کی اہلیت کی حیثیت کی معلومات اعلیٰ تعلیمی ادارے کے لیے جاری کرنے کا اختیار دیتے/دیتی ہیں جس میں نوجوان کا فی الحال فوسٹر یوتھ کالج سکسیس انیشیٹیو (Foster Youth College Success Initiative, FYCSI) کے مقاصد کے لیے اندراج ہے۔</p>	
<p><b>2. طلباء کی معلومات</b></p> <p>a. طالب علم کے کالج یا یونیورسٹی کا نام: / /</p> <p>b. اندراج کی تاریخ: / /</p> <p>c. طالب علم کا پہلا نام:</p> <p>d. طالب علم کا آخری نام:</p> <p>e. ایجنسی کا نام:</p> <p>f. طالب علم کی تاریخ پیدائش: / /</p> <p>g. براہ کرم اپنے سوشل سیکورٹی نمبر کے صرف آخری چار ہندسے فراہم کریں:</p>	
<p><b>3. قانونی سرپرست کی معلومات</b></p> <p>a. آپ کا پہلا نام:</p> <p>b. آپ کا آخری نام:</p> <p>c. مندرجہ بالا طالب علم سے آپ کا رشتہ:</p> <p>d. براہ کرم اپنا ای میل پتہ فراہم کریں تاکہ NYSED آپ سے فوسٹر یوتھ کالج سکسیس انیشیٹیو پروگرام کے بارے میں رابطہ کر سکے۔</p> <p>e. براہ کرم رابطہ کرنے کے لیے اپنا سیل فون نمبر ایک اور آپشن کے طور پر فراہم کریں:</p> <p>f. ڈاک پتہ:</p> <p>دستخط: X / / تاریخ:</p>	

میں مکمل شدہ فارم کہاں بھیجوں؟

براہ کرم رضامندی فارم اس پتہ پر ای میل کریں: [FCY4College@ocfs.ny.gov](mailto:FCY4College@ocfs.ny.gov) آخری تاریخ: / / اس رضامندی فارم کو مکمل کرنا اس پروگرام کے لیے اہلیت یا فنڈنگ کی ضمانت نہیں دیتا ہے۔