

شيكاغو موفرز هو برنامج مساعدة مالية يهدف إلى توفير الإغاثة المالية لسكان شيكاغو الذين يعانون من نفقات النقل.

من خلال التقديم على هذا البرنامج، لديك الفرصة للحصول على بطاقة بنزين مسبقة الدفع بقيمة 150 دولارًا أو بطاقة نقل مسبقة الدفع بقيمة 50 دولارًا. سيتم فتح باب التقديم لشيكاغو موفرز في 27 أبريل 2022، وسيتم توزيع البطاقات كل شهر من مايو حتى سبتمبر. ستكون المواعيد النهائية لكل قرعة في اليوم الأول من الشهر من مايو إلى سبتمبر. إذا لم يتم اختيارك في الشهر الذي تقدمت فيه، فسيتم تسجيلك تلقائيًا في قرعة الشهر التالي.

وسائل التقديم:	لكي تكون مستحقًا لذلك، يجب على المتقدمين:
<ul style="list-style-type: none"> عبر الإنترنت: Chicago.Gov/ChicagoMoves (يفضل ذلك) الحضور شخصيًا إلى أي مكتبة من مكاتب شيكاغو العامة أرسل طلبًا كاملاً بالبريد على العنوان أدناه: <p>Dept. of Finance 121 N. LaSalle St., Floor 7 Chicago IL, 60602</p> <p><small>ملاحظة: يجب أن يحتوي البريد على طابع بريدي ولا يتم ضمان عملية التسليم، ويجب أن يتم استلامه من قبل إدارة الشؤون المالية قبل الموعد النهائي.</small></p>	<ul style="list-style-type: none"> أن تكون من قاطني مدينة شيكاغو أن يكون عمرك 18 عامًا على الأقل الحصول على ملصق City الحالي والساري الذي يحتوي على معلومات بريد صحيحة للسيارة (مطلوب فقط لمقدمي طلبات بطاقة البنزين) لديك دخل أسري عند أو أقل بنسبة 100% من متوسط الدخل لقاطني شيكاغو

الاسم الحالي ومعلومات الإقامة الأساسية:

*الاسم الأول: _____ *اسم العائلة: _____ *تاريخ الميلاد: _____

*العنوان: _____ *العنوان 2: _____ *الولاية، المدينة، والرمز البريدي: _____

البريد الإلكتروني مطلوب: سيتم إخطار المتقدمين الذين تم اختيارهم لاستلام البطاقة عن طريق البريد الإلكتروني فقط. إذا لم يتم توفير بريد إلكتروني، فلن يتم إشراكك في القرعة.

*البريد الإلكتروني: _____

المعلومات الخاصة بالأسرة:

*عدد أفراد الأسرة: _____ *إجمالي دخل الأسرة: _____

تفاصيل المساعدة:

إشجع بقوة على إرسال بطاقتك بالبريد

- * أنا أقدم بطلب للحصول على (اختر واحدة فقط): بطاقة بنزين أو بطاقة نقل
- * أفضل أن تكون بطاقتي (اختر واحدة فقط): ترسل إلي بالبريد أو يتم استلامها في مجلس المدينة

أكمل أدناه فقط إذا تقدمت بطلب للحصول على بطاقة البنزين:

رقم ملصق المدينة: _____

رقم لوحة السيارة: _____

التصديقات:

* أقر بأن عمري لا يقل عن 18 عامًا اعتبارًا من تاريخ تقديم هذا الطلب.

(ضع علامة هنا)

* أقر وأؤكد صراحة دقة دخل الأسرة، وعدد أفراد الأسرة، وعنوان المنزل الرئيسي، ورقم ملصق المدينة (إذا تم توفيره) والعمر اعتبارًا من تاريخ تقديم هذا الطلب.

(ضع علامة هنا)

* أقر أن هذه المعلومات صحيحة، ودقيقة وكاملة وأنهم أن أي تزوير، أو حذف، أو إخفاء لأي حقيقة جوهرية قد يعرضني للمسؤولية الإدارية أو المدنية أو الجنائية.

(ضع علامة هنا)

* يتفهم الموقع أدناه أيضًا أن تقديم إقرارات كاذبة هنا يعتبر عملاً من أعمال الاحتيال. قد تؤدي المعلومات الخاطئة، أو المضللة أو غير المكتملة إلى إنهاء السداد المطلوب لأي وكافة المزايا التي يتم تلقيها من خلال برنامج Chicago Moves.

التاريخ

توقيع مقدم الطلب

اسم مقدم الطلب بأحرف واضحة