મહત્વપૂર્ણ નોંધ: આ દસ્તાવેજ ફક્ત સંદર્ભના હેતુ માટે છે અને અરજદારોને આ અનુવાદને ફોર્મના અંગ્રેજી સંસ્કરણ સાથે એકસાથે (બાજુ-બાજુમાં) સરખાવવામાં મદદ કરવા માટે બનાવવામાં આવ્યો હતો. તમામ જવાબો આ ફોર્મના અંગ્રેજી સંસ્કરણ પર અંગ્રેજીમાં જ સબમિટ કરવાના રહેશે અને તમામ નિર્ણયો સબમિટ કરેલા અંગ્રેજી જવાબો પર આધારિત રહેશે. ન્યૂ જર્સી હાયર એજ્યુકેશન સ્ટુડન્ટ આસિસ્ટન્સ ઓથોરિટી (Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) અન્ય કોઈપણ ભાષામાં જવાબો સ્વીકારશે નહીં. ફોર્મનો સચોટ અનુવાદ પૂરો પાડવા માટે વાજબી પ્રયાસો કરવામાં આવ્યા છે, પરંતુ કૃપા કરીને ધ્યાનમાં રાખો કે તેમાં કેટલીક વિસંગતતાઓ હોઈ શકે છે. તેથી, દસ્તાવેજના અનુવાદિત સંસ્કરણમાં કોઈપણ વિસંગતતાઓ અથવા તફાવતો બંધનકર્તા નથી અને પાલન અથવા અમલીકરણના હેતુઓ માટે તેની કોઈ કાનૂની અસર નથી. આ ફોર્મનું અંગ્રેજી સંસ્કરણ સત્તાવાર સંસ્કરણ છે અને તમારા જવાબો સબમિટ કરવા માટે તેનો જ ઉપયોગ થવો જોઈએ. તમે અહીં અંગ્રેજી ફોર્મ ઍક્સેસ કરી શકો છો: www.hesaa.org/Documents/2026-2027HSHL-I.pdf. અનુવાદની ભૂલની જાણ કરવા અથવા આ દસ્તાવેજમાં વધુ સચોટ અનુવાદ સૂચવવા માટે, LanguageAssistance@hesaa.org પર HESAAના લેંગ્વેજ એક્સેસ કોઓર્ડિનેટરનો સંપર્ક કરો. જો તમને ફોન પર વધારાની સહાયની જરૂર હોય, તો તમે અમારી ગ્રાહક સંભાળ ટીમ (Customer Care Team)ને 609-584-4480 પર ફોન કરી શકો છો અને સેંકડો ભાષાઓમાંથી એકમાં મફત દુભાષિયાની વિનંતી કરી શકો છો.

STATE OF NEW JERSEY

HIGHER EDUCATION STUDENT ASSISTANCE AUTHORITY

2026-2027 સ્વતંત્ર વિદ્યાર્થી ઘરની જાણકારી માટેની વર્કશીટ

કૃપા કરીને ન્યૂ જર્સી ફાઇનાન્શિયલ એઇડ મેનેજમેન્ટ સિસ્ટમ (NJFAMS) દ્વારા પૂર્ણ કરેલ અને સહી કરેલ ફોર્મ અપલોડ કરો:

NJFAMS માં લૉગ ઇન કરવા માટે મુલાકાત લો: https://njfams.hesaa.org/NJFAMS/login.aspx?ReturnUrl=/NJFAMS/int/FinAid/index.aspx

તમારી "To Do List (કરવા માટેની સૂચિ)" પર જાઓ અને "Upload Document (દસ્તાવેજ અપલોડ કરો)" પસંદ કરો અપલોડ કરવા માટેની સૂચનાઓ માટે મુલાકાત લો: https://www.hesaa.org/Pages/uploaddocuments.aspx

વિદ્યાર્થીનું નામ: _____ (અટક) _____ (પ્રથમ નામ) _____ (મધ્ય નામના પ્રથમ અક્ષર (M.I.))

ન્યૂ જર્સી ઉચ્ચ શિક્ષણ વિદ્યાર્થી સહાયતા સત્તામંડળ (NJHESAA) ID#: _____

કાયમી સરનામું: _____ શહેર: _____ રાજ્ય: _____ ઝિપ: _____

ઇમેઇલ સરનામું: _____

વિદ્યાર્થીની વૈવાહિક સ્થિતિ (એક ટિક કરો) ☐ સિંગલ (ક્યારેય લગ્ન કર્યા નથી) ☐ વિવાહિત (અલગ નથી) ☐ પુનર્લગ્ન કર્યા ☐ છૂટાછેડા લીધેલા ☐ અલગ રહેતા ☐ વિધવા

વિદ્યાર્થીની વૈવાહિક સ્થિતિ તારીખ (જરૂરી): મમ/દિદિ/વવવવ _____

હાલમાં તમારા ઘરમાં કેટલા લોકો રહે છે? (*પોતાને શામેલ કરો*) _____

- જો તમે પરિણીત છો તો તમારા જીવનસાથીની માહિતી શામેલ કરો (જો ***કાયદેસર રીતે પરિણીત નથી*** - તો શામેલ ન કરો)
- તમારા અને તમારા જીવનસાથીના આશ્રિત બાળકો (***24 વર્ષથી ઓછી ઉંમરના***) જે તમારી સાથે રહે છે અને જો તેઓ કોલેજમાં ભણતા હોય અને તમારી સાથે રહેતા હોય (અથવા કોલેજમાં પ્રવેશના કારણે અલગ રહેતા હોય), તેઓને તેમના ખર્ચનો અડધાથી વધુ ટેકો તમારા તરફથી મળતો હોય અને તમે 1 જુલાઈ, 2026થી 30 જૂન, 2027 દરમિયાન પણ તેમને અડધાથી વધુ આર્થિક ટેકો આપવાનું ચાલુ રાખશો, તેમનો સમાવેશ કરો.

હાલમાં તમારા ઘરમાં રહેતા કેટલા સભ્યો શૈક્ષણિક વર્ષ
2026-2027 માટે કોલેજમાં અભ્યાસ કરશે? (પોતાને શામેલ કરો) _____

ઉપર જણાવેલ સંખ્યામાં ***તમામ*** વ્યક્તિઓ માટે માહિતીની સૂચિ બનાવો. જે વ્યક્તિઓ કોલેજમાં અભ્યાસ કરતા નથી, તેમનું પૂરું નામ, જન્મ તારીખ, સામાજિક સુરક્ષા નંબરના છેલ્લા 3 અંક અને તમારી સાથેનો સંબંધ જણાવો. જેઓ 2026-2027 શૈક્ષણિક વર્ષ દરમિયાન ઓછામાં ઓછો અડધો સમય કોલેજમાં અભ્યાસ કરવાના હોય, તેમની કોલેજનું નામ અને અભ્યાસનું વર્ષ શામેલ કરો.

તમામના સંપૂર્ણ નામ તમારા ઘરના સભ્યો (તમારા સહિત) (જરૂરી)	જન્મ તારીખ મમ/દિદિ/વવ (જરૂરી)	સામાજિક સુરક્ષા# (ફક્ત છેલ્લા 3 અંકો) (જરૂરી)	સંબંધ (વિદ્યાર્થી સાથે) (જરૂરી)	કોલેજનું નામ/ કોલેજમાં અભ્યાસનું વર્ષ
			વિદ્યાર્થી	/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/

હું (અમે) પ્રમાણિત કરું છું (કરીએ છીએ) કે ઉપર આપેલી તમામ માહિતી મારી (અમારી) જાણ મુજબ સાચી અને પૂર્ણ છે.

આ વર્કશીટ પર વિદ્યાર્થી દ્વારા સહી કરવી ફરજિયાત છે.

વિદ્યાર્થીની સહી (***જરૂરી***): _____ તારીખ:_____

જીવનસાથીની સહી (*વૈકલ્પિક*): _____ તારીખ:_____

છેલ્લે અપડેટ કર્યાની તારીખ: 2/3/26