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/2026-2027MERS-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 માસિક ખર્ચ અને સંસાધન નિવેદન

કૃ પા કરીને ન્યૂ જર્સી ફાઇનાન્શિયલ એઇડ મેનેજમેન્ટ સિસ્ટમ (NJFAMS) દ્વારા સહાયક દસ્તાવેજો સાથે 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: _____ _____ _____ **ન્યૂ જર્સી ઉચ્ચ શિક્ષણ વિદ્યાર્થી સહાયતા સત્તામંડળ (NJHESAA) ID#:** _____

અટક | પ્રથમ નામ | મધ્ય નામના પ્રથમ અક્ષર (M.I.)

સૂચનાઓ

- તમારે આ ફોર્મ પૂર્ણ કરવું જરૂરી છે કારણ કે તમારા ફેડરલ વિદ્યાર્થી નાણાકીય સહાય માટેની નિઃશુલ્ક અરજી (FAFSA) પર ઓછી આવકની જાણ કરવામાં આવી હતી/કોઈ આવકની જાણ કરવામાં આવી ન હતી.
- તમારે આ ફોર્મના ***બધા વિભાગો*** પૂર્ણ કરવા જોઈએ અને ઉચ્ચ શિક્ષણ વિદ્યાર્થી સહાયતા સત્તામંડળ (HESAA) પર તમામ જરૂરી દસ્તાવેજો અપલોડ કરવા જોઈએ
- દરેક ખર્ચ માટે ***2024માં ચૂકવેલ વાસ્તવિક*** માસિક ડોલર ($)ની રકમ દર્શાવો. જો ખર્ચની રકમ મહિના-દર-મહિને બદલાતી હોય, તો 2024ની માસિક સરેરાશ દર્શાવો.
- જો પ્રાપ્ત કરેલા દસ્તાવેજો અપૂરતા અને/અથવા અપૂર્ણ હોય તો વધારાની માહિતીની જરૂર પડી શકે છે.

જો તમે બધા ખાનામાં "શૂન્ય" નાખશો અને/અથવા વિભાગ II માંથી સંબંધિત સંસાધનોના દસ્તાવેજો જોડશો નહીં, તો આ ફોર્મ અધૂરું ગણવામાં આવશે

વિભાગ I

વિદ્યાર્થી/જીવનસાથીના માસિક ખર્ચ	
કોઈપણ શ્રેણી જેમાં તમારો કોઈ ખર્ચ ન થયો હોય, તેમાં કૃપા કરીને "0" નોંધો.	
2024 ખર્ચ	**માસિક ચૂકવેલ રકમ**
***ભાડું/ઘર મોર્ગેજ અને મિલકત કર	$
ઉપયોગિતાઓ (ગેસ, ઇલેક્ટ્રિક, પાણી, વગેરે)	$
ટેલિફોન/સેલફોન	$
ખોરાક અને ઘરગથ્થુ પુરવઠો	$
કાર ચુકવણી/ગેસ/વીમા	$
જાહેર પરિવહન (બસ, ટ્રેન, વગેરે)	$
બાળ સંભાળ/ચૂકવેલ બાળ સહાય	$
અન્ય: (કૃપા કરીને સમજાવો)	$
કુલ માસિક ખર્ચ	$
	x 12
કુલ વાર્ષિક ખર્ચ	$
***જો ભાડું/ઘર મોર્ગેજ અને મિલકત કર શૂન્ય છે. કૃપા કરીને સમજાવો:	

વિભાગ II

વિદ્યાર્થી/જીવનસાથીના માસિક સંસાધનો - દસ્તાવેજીકરણ સબમિટ કરવું *આવશ્યક* છે	
કોઈપણ શ્રેણી જેમાં તમને કોઈ આવક, લાભો અથવા સંસાધનો ન મળ્યા હોય, તેમાં કૃપા કરીને "**0**" નોંધો.	
2024 આવક (લાગુ દસ્તાવેજો સબમિટ કર્યા નથી, અપૂર્ણ ચિહ્નિત કરવામાં આવશે)	**મળેલ માસિક રકમ**
*કામમાંથી આવક (કુલ રકમ) – ***2024*** *ઇન્ટરનલ રેવેન્યુ સર્વિસ (IRS) ટેક્સ રિટર્ન ટ્રાન્સક્રિપ્ટના (Tax Return Transcript)* ***તમામ પેજ*** *અપલોડ કરો* ***જો કોઈ ટેક્સ રિટર્ન ફાઇલ કરવામાં આવ્યું ન હોય તો* ***2024*** **IRS** *નોન-ફાઇલિંગનો પુરાવો (proof of Non-Filing)* ***અને*** ***2024 IRS*** *વેતન અને આવક ટ્રાન્સક્રિપ્ટ (Wage and Income Transcript) અપલોડ કરો*	$
રોકાણ આવક – *જો તમે અથવા તમારા જીવનસાથી ભાડાની મિલકત ધરાવતા હોવ તો* ***2024*** *શેડ્યૂલ E (Schedule E) પર સૂચિબદ્ધ તમામ ભાડાની મિલકતો માટે 12/31/2025ના મોર્ગેજ બેલેન્સ અને ટેક્સ આકારણીઓ (Mortgage Balance and Tax Assessments) (એસેસમેન્ટ) સાથે શેડ્યૂલ E અપલોડ કરો.*	$
*વ્યવસાયિક આવક – ***2024*** IRS વ્યવસાય ટેક્સ રિટર્ન (Business Tax Returns)…*1065,1120,1120-S અને K-1ના બધા પેજ* ***2024*** *શેડ્યૂલ E સાથે અપલોડ કરો.*	$
****જો વ્યવસાય પાસે ભાડાની મિલકત હોય, તો* ***IRS*** *ફોર્મ* ***8825 (Form 8825)*** *પર દર્શાવેલ તમામ ભાડાની મિલકતો માટે* ***IRS*** *ફોર્મ* ***8825, 12/31/2025****ના રોજનું મોર્ગેજ બેલેન્સ અને ટેક્સ આકારણી (એસેસમેન્ટ) અપલોડ કરો.*	
2024 અન્ય સંસાધનો	
બેરોજગારી વળતર (***2024*** *માટે ફોર્મ 1099-G (Form 1099-G) અપલોડ કરો)*	$
સામાજિક સુરક્ષા લાભો (***2024*** *માટે ઘરના તમામ સભ્યોના સોશિયલ સિક્યુરિટી એડમિનિસ્ટ્રેશન ફોર્મ SSA-1099 (Form SSA-1099) અપલોડ કરો)*	$
કામદારોનું વળતર (***2024****માં પ્રાપ્ત કુલ રકમનું એજન્સીનું નિવેદન (Agency statement) અપલોડ કરો)*	$
અપંગતા લાભો (***2024****માં પ્રાપ્ત કુલ રકમનું એજન્સીનું નિવેદન અપલોડ કરો)*	$
ખોરાકી (*વર્ષ* ***2024****ના અંત માટે પ્રાપ્ત કુલ રકમ દર્શાવતું એજન્સીનું નિવેદન અપલોડ કરો)*	$
કોલેજ રિફંડ્સ (*કેલેન્ડર વર્ષ* ***2024*** *દરમિયાન પ્રાપ્ત કુલ રકમનું દસ્તાવેજીકરણ અપલોડ કરો)*	$
બચત (***2024*** *ના ખર્ચાઓને પહોંચી વળવા માટે વપરાયેલા તમારા બચત ખાતાના સતત* ***3*** *મહિનાના સ્ટેટમેન્ટ અપલોડ કરો)*	$
2024 બાળ સહાય	
બાળ સહાય (***2024****ના અંત સુધી ઘરના* ***તમામ*** *આશ્રિતો માટે મળેલ કુલ રકમ દર્શાવતું એજન્સી અથવા વિભાગનું નિવેદન અપલોડ કરો)*	$
કુલ માસિક આવક/સંસાધનો	$
	x 12
કુલ વાર્ષિક આવક/સંસાધનો	$

2024 ફેડરલ લાભો મળ્યા - **2024** *અથવા* **2025**ના વર્ષો વિશે *નીચે*ના પ્રશ્નોના જવાબ આપો.		
શું તમને (અથવા તમારા જીવનસાથીને) Medicaid મળે છે અથવા મળતું હતું? (જો હા, તો ફોર્મ 1095-B (Form 1095-B) અથવા એજન્સી લેટર (Agency Letter) અપલોડ કરો)	હા ○	ના ○
શું તમને (અથવા તમારા જીવનસાથીને) પૂરક સુરક્ષા આવક (SSI) મળે છે અથવા મળતી હતી? (જો હા, તો SSIબેનિફિટ સ્ટેટમેન્ટ (Benefit Statement) અપલોડ કરો)	હા ○	ના ○
શું તમને (અથવા તમારા જીવનસાથીને) ફેડરલ હાઉસિંગ સહાય (Federal Housing Assistance) મળે છે અથવા મળતી હતી? (જો હા, તો હાઉસિંગ ચોઇસ વાઉચર (Housing Choice Voucher) અપલોડ કરો)	હા ○	ના ○
શું તમને (અથવા તમારા જીવનસાથીને) ફૂડ સ્ટેમ્પ્સ (પૂરક પોષણ સહાય કાર્યક્રમ (SNAP)) મળે છે અથવા મળતા હતા? (જો હા, તો એજન્સી લેટર અપલોડ કરો)	હા ○	ના ○
શું તમને (અથવા તમારા જીવનસાથીને) જરૂરિયાતમંદ પરિવારો માટે કામચલાઉ સહાય (TANF) મળે છે અથવા મળતી હતી? (જો હા, તો એજન્સી લેટર અપલોડ કરો)	હા ○	ના ○
શું તમને (અથવા તમારા જીવનસાથીને) સામાન્ય સહાય (GA)/ વર્ક ફર્સ્ટ NJ (Work First NJ) લાભો મળે છે અથવા મળતા હતા? (જો હા, તો એજન્સી લેટર અપલોડ કરો)	હા ○	ના ○
શું તમને (અથવા તમારા જીવનસાથીને) વુમન, ઇન્ફન્ટ્સ એન્ડ ચિલ્ડ્રન (WIC)ના લાભ મળે છે અથવા મળતા હતા? (જો હા, તો એજન્સી બેનિફિટ લેટર (Agency Benefit Letter) અપલોડ કરો)	હા ○	ના ○

પરિસ્થિતિની સમજૂતી (જરૂરી)

તમારા પરિવારે કેલેન્ડર વર્ષ ***2024*** માટે વિભાગ I માં સૂચિબદ્ધ તમામ ખર્ચને કેવી રીતે આવરી લીધા તે વિશે શક્ય તેટલી વધુ વિગતો શામેલ કરો. જો વિભાગ *1*માં થોડા અથવા કોઈ ખર્ચ સૂચિબદ્ધ ન હોય તો પણ સ્પષ્ટતા કરવી જરૂરી છે.

હું (અમે) પ્રમાણિત કરું છું (કરીએ છીએ) કે ઉપર આપેલી માહિતી મારી (અમારી) જાણ મુજબ સાચી અને પૂર્ણ છે.
આ ફોર્મ પર વિદ્યાર્થીએ સહી કરવી ફરજિયાત છે.

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

જીવનસાથીની સહી (વૈકલ્પિક): _____ તારીખ: _____

છેલ્લે અપડેટ કર્યાની તારીખ: 02/19/2026