

年長父母 事實聲明

(SAWS 2 補充報表)

案件名稱
案件號碼

規例說明當未成年父母（年齡最高18歲）申請現金補助，我們必須計算在同一個家庭生活的年長父母收入。我們將找出多少這些收入會計算在內。

指示：

- 填寫這張表格並連同你的SAWS2一起交回。回答所有關與你一起生活的父母（們）的問題。
- 如果我們沒有收到一個完整的表格，你的現金補助和以現金為基礎的Medi-Cal可能被改變或停止。
- 如果你有疑問，請向你的工作人員查詢或致電郡政府。

1. 你的父母是否獲取收入，金錢或福利，例如： 賺得收入，政府福利，諸如：社會安全保險，失業/傷殘福利 (UIB/ DIB)，保險補助收入/州政府補助金 (SSI/SSP)，勞工賠償；鐵路員工退休金，退伍軍人或其他私人或政府傷殘退休金，利息或股票的股息，債券，儲蓄帳戶；居家援助服務 (IHSS)；子女/配偶的撫養費，培訓費；罷工福利；現金，禮物，貸款，助學金，獎學金，退稅，獲得所得稅抵免 (EITC)；博彩/彩票獎金；租金收入，租金援助，免費住房/雜費/衣物或食物；保險或法定賠償等？				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
姓名	來源	收到的金額	多長時間		
		\$			
姓名	來源	收到的金額	多長時間		
		\$			
2. 在未來六個月此收入會否有任何改變？ 如果“是”，在下面列出預期怎樣的改變。附加任何證據，例如：從雇主的信，福利獎項信函等。					
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
誰人的收入會改變？	誰人的收入會改變？	何時以及如何改變？			
3. 你的父母是否幫助其他住在家裡人，並聲稱他們是聯邦所得稅的眷屬？ 如果“是”，列出他（們）的姓名和關係。					
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
姓名	關係	姓名	關係		
4. 你的父母有否資助任何沒有住在家裡的人，並聲稱或可能聲稱此人作為聯邦所得稅的眷屬？ 如果“是”，列出他（們）的姓名，支付金額並附加證明。					
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
姓名	支付金額	姓名	支付金額		
	\$		\$		

認證

- 我明白，如果我故意不報告所有的事實，或者提供錯誤信息得到援助，我可能被法律起訴。如果我得到超過\$950我不應該得到援助，我可能被判犯嚴重罪行。而且我的現金援助可能停止一段時間。我可能被罰款\$10,000和/或關在看守所或監禁長達3年。
 - 我明白，沒有報告信息或真實的事實，可能會導致法律起訴，被罰款，監禁或兩者都是。
 - 我明白任何出人意料的變化會影響我的現金援助的資格和金額，我必須在改變後5天之內打電話報告給我的工作員。如果我不確定是否需要報告任何改變，我必須與我的工作人員接觸。
 - 我明白我報告的事實可能會導致我的福利被拒絕，降低或停止。
 - 我明白郡福利所打算採取的任何行動，我有權要求州聽證。
- 我宣布根據美國的法律，並在加利福尼亞州的偽證處罰下，本報告所載的事實是真實的，正確的，而且是完整的。

你必須在此報告簽署與註明日期，否則這將是不完整的

現金補助未成年家長簽名

簽署日期



郡政府專用