

移民現金補助計畫 (CAPI) 家庭開銷及付費聲明

申請人 / 領取人姓名		申請人社會安全號碼	
配偶姓名		配偶社會安全號碼	
住家地址：	街道	城市	州 郵遞區號
電話號碼	留言電話號碼		

A 欄 - 生活安排：CAPI 申請人 / 領取人和配偶的聲明

- 你在什麼時候搬到這個住址？ _____
(月 / 日 / 年)
- 有多少人在這裡居住？(算你自己，你的配偶，孩子及所有其他人。) _____
- 是不是所有其他家庭成員都領取某類型的民眾補助，如加州工作機會並對孩子負責任計畫 (CalWORKs)，印第安事務局福利金 (BIA)，保險補助金 / 州政府補助計畫 (SSI/SSP)，退役軍人退休金 (VA Pension)，CAPI，或一般補助 / 一般救濟 (GA/GR)？ 是 否
- 你(或你的配偶)是否**擁有**或正在進行購買你現在居住的屋子？ 是 否
- 你(或你的配偶)是否**租用**你現在居住的屋子？ 是 否
- 你(或任何跟你同住的人)是不是房東或房東配偶的父母或孩子？ 是 否
- a. 是否有任何機構或**不和你同住**的人士幫助你(或你的配偶)支付食物，房租，房子抵押貸款，房地產保險，水電雜費，或其他家用開銷？假如是的話，請回答 7b。 是 否
b. 項目：_____ 支付人：_____ 每月金額：\$ _____
- 你購買所有自己的食物嗎？ 是 否

B 欄 - 家用開銷總數：全家支付的開銷

- a. 請填入全家每個月為下列項目支付的數額。
填寫為每一位，包括你自己，配偶，孩子，及所有其他住在這個居所的人，支付的全部數額。填寫住屋或公寓的全月租金或抵押貸款，每一個人食物的費用，等等。
食物 (除非你個人單獨買自己的食物): _____ 汽油：_____
房租或房屋抵押貸款：_____ 電費：_____
房地產保險：_____ 水費：_____
房地產稅：_____ 下水道清理：_____
垃圾：_____
- b. 如果你跟與你同住的人分攤家用開銷，填寫你和你配偶每月支付現金：\$ _____
- c. 你什麼時候開始支付這筆數額？ _____
(月 / 日 / 年)

C 欄 - 簽名： 假如 CAPI 申請人 / 領取人付家用開銷給住在同一住處的另一人，或跟住在同一住處的另一人分攤費用，那麼這另一個人(稱為‘家長’)必須檢閱這份表格，證實表格所填為正確，然後在下面簽名。

CAPI 申請人 / 領取人

我在願意承受加州法律對作偽證施行懲罰下宣告，這份表格上我所給的所有回答和所有聲明，盡我所能知的，都是真實並正確的。

申請人 / 領取人簽名	日期	配偶簽名	日期
-------------	----	------	----

家長

我在願意承受加州法律對作偽證施行懲罰下宣告，以上所有關於全部家用開銷及 CAPI 申請人 / 領取人的現金支付，盡我所能知的，都是真實並正確的。

家長簽名	日期	電話號碼
------	----	------