

# スポンサーの四半期所得および財産報告書

これをスポンサーに渡してください。  
次の日付以降に記入してから署名・日付を記入し、返送してください。

この報告の月:

ケース名

ケース番号

## スポンサーへの記入方法の説明

- あなた自身およびあなたの配偶者 (同居している場合、あるいは配偶者も宣誓供述書に署名した場合) は、この報告書を記入・署名し、直ちにスポンサーとなっている当該非米国市民に返却しなければなりません。
- 当該非米国市民は、書式に記入してから、署名・日付を記入し、5 日までに郡に返送しなければなりません。証拠となるものを含め、完全に記入された報告書が、その月の 11 日までに到着しないと、当該非米国市民のキャッシュエイドは、遅延・減額・中止される場合があります。
- この書式に記入する際の補助が必要な場合は、郡までご連絡ください。
  - 非米国市民の氏名と住所

担当者:

電話:

① スポンサーの名前 (名、ミドルネーム、姓)

あなたと同居しているかあるいは宣誓供述書に署名した場合は、下記の質問に回答してください。

② スポンサーの配偶者の名前 (同居している場合)(名、ミドルネーム、姓) | スポンサーの配偶者は、宣誓供述書に署名しましたか?  はい  いいえ

③ あなた自身あるいはあなたの配偶者は、CalWORKs (カリフォルニア州就業の機会と子供に対する責任) や補助社会保障給付金 (Supplemental Security Income: SSI) などのキャッシュエイドを受けていますか? 「はい」の場合は下記に記入してください。  はい  いいえ

ケース名	生年月日	キャッシュエイドの種類	郡	州

④ 報告月の間、あなた自身あるいはあなたの配偶者は、給与、職業訓練手当、所得税還付、ストライキ手当、社会保障、鉄道退職金、失業保険、障害保険、利子、労災補償、SSI/SSP、養育費/扶養費、ローン、奨学金、税の還付、現金の贈与、無料の住宅/公共料金などの所得・金銭・給付を受けましたか?  はい  いいえ

「はい」の場合、所得があった者の名前、雇用者の名前、その他の所得源、控除前の総額、実際に受け取った日付を列挙してください。報告月の支払明細書やその他の収入の証拠を添付してください。所得が入るようになった場合や変更された場合は、その他の所得の証拠となるものも添付してください。

自営業の場合、事業支出を別紙に列挙し、所得および支出の証明となるものを添付してください。

氏名	収入源	額 \$ 受取日	額 \$ 受取日	額 \$ 受取日	額 \$ 受取日	額 \$ 受取日
氏名	収入源	額 \$ 受取日	額 \$ 受取日	額 \$ 受取日	額 \$ 受取日	額 \$ 受取日

あなた自身およびあなたの配偶者 (同居している場合) がキャッシュエイドを受給している場合、質問 10 まで飛び、証明セクションに記入してください。

⑤ 最後の四半期報告以来、あなた自身あるいはあなたの配偶者に関し、自動車、キャンピングカー、土地、家屋などを入手、購入、売却、贈与するなど、個人所有物や不動産に変更がありましたか? 「はい」の場合、変更の種類、変更日、額 (該当する場合) を記入してください。  はい  いいえ

⑥ あなた自身あるいはあなたの配偶者は、報告月の最後の時点で当座預金、普通預金、クレジットユニオン口座を持っていましたか? 「はい」の場合は下記に記入してください。  はい  いいえ

<input type="checkbox"/> クレジットユニオン 口座	報告月末日の残高	口座の名義人	<input type="checkbox"/> クレジットユニオン 口座	報告月末日の残高	口座の名義人
<input type="checkbox"/> 当座預金	\$		<input type="checkbox"/> 当座預金	\$	
<input type="checkbox"/> 普通預金			<input type="checkbox"/> 普通預金		

COUNTY USE ONLY

WORKER INITIALS

DATE

7 最後の四半期報告以来、あなた自身あるいはあなたの配偶者の連邦所得税上の扶養家族として申告する人数に変化がありましたか？「はい」の場合は下記に記入してください。  はい  いいえ

氏名	この方はスポンサーと同居していますか？	変更日	事由
	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

8 最後の四半期報告以来、あなた自身あるいはあなたの配偶者の連邦所得税上の同居していない扶養家族として申告する者に対する支払額に変化がありましたか？「はい」の場合、何が変わったのか説明し、該当する者の名前、支払額、だれが支払ったかを列挙してください。  はい  いいえ

9 報告月の期間中に、あなた自身あるいはあなたの配偶者が裁判所命令の扶養費を支払いましたか？「はい」の場合は金額を記入し、領収書を添付してください。 \$  はい  いいえ

10 あなた自身あるいはあなたの配偶者は、新しい住所、スポンサーとなっている非米国市民でキャッシュエイドの受給あるいは所得の変更が予定されている者の数の変更など、報告すべきその他の情報がありますか？「はい」の場合、変更の内容、一時的なものであると考えられるかどうかを説明し、変更日を記入してください。  はい  いいえ

### 証明書のセクション (CERTIFICATION SECTION)

- 私は、スポンサーとなる期間が通常無期限であることを了解いたします。
- 私は、キャッシュエイドに関し、情報の報告を怠ることや、事実を誤って報告することが、罰金、懲役、いずれかまたは両方の罰則を伴う法的な処罰を受けることになる可能性があることを了解いたします。
- 私は、報告された情報が誤っているため、あるいは不完全なために生じた過払い、払戻しが求められることを了解いたします。

#### スポンサーの証明

- 私は、カリフォルニア州の法律の下、偽りの場合は偽証罪に問われることを了解の上、この報告書に含まれている事実は、真実であり、正しく、完全であることをここに宣言するものです。

スポンサーの署名	日付
スポンサーの配偶者の署名 (同居しているか、配偶者がスポンサーになる宣誓供述書に署名した場合)	日付
記号の場合の証人、通訳、その他この書類を記入した者の署名	日付

#### 非米国市民の証明

- 私は、スポンサーから返却された記入済みで署名された書式を見直しました。私は、カリフォルニア州の法律の下、偽りの場合は偽証罪に問われることを了解の上、この報告書に含まれている事実は、私の知る限り、真実であり、正しく、完全であることをここに宣言するものです。

非米国市民あるいは宣言者の署名または記号	日付
記号の場合の証人、通訳、その他この書類を記入した者の署名	日付

### COUNTY USE ONLY

Evaluation of Sponsor/Sponsor's Spouse Real/Personal Property Resources	CalWORKs Sponsor/Sponsor's Spouse Income Computation	Food Stamps Sponsor/Sponsor's Spouse Income Computation				
<p>A. ITEMS VALUE</p> <p>_____ \$ _____</p> <p>B. Total \$ _____</p> <p>C. Less: Food Stamp Deduction (\$1500) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>CW</td><td>FS</td></tr><tr><td>NA</td><td>\$1500</td></tr></table></p> <p>D. Subtotal = _____</p> <p>E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/FS _____</p> <p>F. Total (Divide D by E) = _____</p> <p>Amount in F to be included in each noncitizen's property limits.</p>	CW	FS	NA	\$1500	<p>A. Earned Income \$ _____</p> <p>B. Unearned Income + _____</p> <p>C. Subtotal = _____</p> <p>D. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalWORKs _____</p> <p>E. Divide C by D = _____</p> <p>F. Number of sponsored noncitizens in this AU _____</p> <p>G. Total (Multiply E by F) = _____</p> <p>Amount in G to be deemed income for entire AU.</p>	<p>A. Earned Income \$ _____</p> <p>B. Less 20% - _____</p> <p>C. Unearned Income + _____</p> <p>D. Gross Income Deduction for sponsor's household size - _____</p> <p>E. Subtotal = _____</p> <p>F. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving Food Stamps _____</p> <p>G. Total (Divide E by F) = _____</p> <p>Amount in G to be deemed income for each sponsored noncitizen.</p>
CW	FS					
NA	\$1500					