

COMO PREENCHER A SUA DECLARAÇÃO DE STATUS DE ELEGIBILIDADE SAR 7**Para obter os benefícios de Cash Aid (Auxílio em dinheiro) e CalFresh (Vale-Alimentação - anteriormente conhecido como Food Stamp)**

Salve este formulário para ajudar no preenchimento do seu SAR 7 (Relatório de status de elegibilidade). Caso necessite de ajuda para preencher a sua declaração, **ligue para o Condado**.

- Se você não enviar uma declaração completa, seus benefícios podem ser atrasados, alterados ou interrompidos, ou gerar um pagamento a mais que deverá ser reembolsado por você. Você deve responder todas as perguntas e anexar um comprovante, quando solicitado. As questões 4 e 13 são “apenas CalWORKs”, residências recebendo apenas CalFresh não precisam responder a essas questões.
- **Anexe uma folha de papel, se necessário.**
- **Os dados que você declarar podem resultar em aumento, diminuição ou cancelamento do seu benefício.**

**INSTRUÇÕES****Quantas vezes você deve completar o SAR 7**

Uma vez por ano, (6 meses após a sua solicitação/renovação anual). O Condado lhe informará a data de envio do SAR 7.

Declaração para pessoas que estão vivendo em sua residência**Se a sua família recebe cash aid, declare dados para:**

- Todas as **crianças** naturais, adotadas e enteados.
- Todos os **pais** naturais, adotivos e padrastos.
- Outros **parentes auxiliados**, no caso de crianças.
- **Você e seu cônjuge ou companheiro registrado.**
- Qualquer pessoa que esteja **temporariamente ausente** da residência.

Se a sua família recebe CalFresh (com ou sem cash aid), você também deve declarar os dados para:

- Todas as crianças.
- Todos os adultos relacionados.
- Todas as outras pessoas da residência que compram e preparam alimentos com você regularmente.

Solicitação de cancelamento de benefícios

- Na SAR 7, preencha a seção para cancelamento de benefícios **somente** se você quiser cancelar qualquer um dos seus benefícios. Marque os benefícios que você deseja cancelar, assinie e date o SAR 7. *Se você só deseja cancelar alguns de seus benefícios e manter os outros, deve preencher o restante do formulário SAR 7.*
- Você também pode cancelar os seus benefícios, entrando em contato com o Condado.
- Se você solicitar o cancelamento do seu benefício Cash Aid, seu benefício Medi-Cal também poderá ser cancelado ou alterado. Pode ser que você não seja elegível ao Medi-Cal ou tenha que pagar uma parte dos custos desse benefício.

COMO PREENCHER CADA QUESTÃO**Informações sobre a família (Questão 1)**

Liste quaisquer alterações relacionadas às pessoas que vivem com você, as alterações de endereço (incluindo alterações do número do apartamento e as alterações dos custos de habitação desde a última declaração). Isto inclui: Recém-nascidos, pessoas que estão temporariamente ausentes da casa, qualquer pessoa que tenha falecido, dado entrada ou deixado um hospital ou instituição (incluindo cadeia ou prisão) etc.

Alteração de endereço/Custos de habitação (Questões 2 e 3)

Informe os dados sobre quaisquer alterações no seu endereço ou número de telefone desde a última declaração. Se você estiver recebendo o benefício CalFresh, poderá ser convidado a fornecer comprovantes de novos custos de habitação, como aluguel e serviços públicos. Se os seus custos aumentarem em virtude da mudança, não se esqueça de listar os novos valores. Isto pode aumentar seus benefícios de CalFresh.

Condenações, Fugas e Violações de Liberdade Condicional (apenas CalWORKs) (Pergunta 4)

Esta questão se aplica a qualquer indivíduo que já viva em sua residência e que esteja enquadrado em uma das condições acima desde a última declaração, servindo também para quem se mudou para sua casa e tem uma condenação por crime relacionado a drogas, que esteja foragido da lei ou em violação da liberdade condicional. Precisamos do nome da pessoa, do local e da data da prisão/condenação.

Se você informou anteriormente estas informações ao Condado, não é necessário informá-las novamente.

Despesas (Informações sobre os benefícios de CalFresh) (Perguntas 5, 6 e 7)

Estas perguntas podem alterar seus benefícios de CalFresh. Esta informação pode diminuir o rendimento que computamos e aumentar os seus benefícios. Para as pessoas com 60 anos de idade ou mais, ou que são deficientes, declare eventuais alterações às suas despesas médicas pagas do próprio bolso. Para todo o agregado familiar CalFresh, declare as alterações em seus custos de cuidados a dependentes crianças ou adultos, necessários para o trabalho ou treinamento. Se você paga pensão alimentícia, eventuais mudanças no valor pago. **Anexar comprovante para verificar se você é elegível para obter mais benefícios.**

Propriedade (Questão 8)

Liste qualquer pessoa que possuiu, comprou, vendeu, trocou, utilizou ou deu alguma propriedade. Propriedade inclui: terra, casa, carros, contas bancárias, pagamentos em dinheiro (ganhos de loteria ou cassino, seguro social retroativo, reembolsos de impostos etc.). Inclua presentes e empréstimos. Liste de quem é a propriedade, o tipo de propriedade, data da alteração e o valor da propriedade (“quantia” no formulário). Marque a caixa para o que aconteceu. **Anexe o comprovante.**

Se você já declarou e apresentou comprovantes da nova propriedade, não precisa declará-las, a menos que tenha havido alguma alteração.

Rendimentos provenientes do trabalho (Pergunta 9)

Liste **todos** os rendimentos do emprego (trabalho) – Ganhos, gorjetas, subsídios de treinamento, benefícios ou outros rendimentos que alguém tenha recebido no mês da declaração. Liste o valor antes de impostos ou deduções (valor bruto). **Anexe comprovantes.**

- **Os rendimentos do trabalho** incluem, mas não se limitam a salários, rendimentos de caixa, pagamento de férias, bônus, valores resultantes de trabalho autônomo, trabalho temporário ou de renda de treinamento, renda proveniente de aluguéis, IHSS etc.
- Se for **autônomo**, você pode obter um desconto de 40% para despesas sem comprovação. Se as suas despesas são maiores e você quer reivindicar despesas reais, liste todas as despesas comerciais em uma folha de papel separada. Anexe comprovantes, caso utilize despesas reais.
- O comprovante de perda de emprego inclui, mas não é limitado a, uma carta do empregador, uma carta de concessão UIB ou, se nenhuma outra verificação estiver disponível, uma declaração por escrito assinada.

Alterações na Renda do Emprego (Pergunta 10)

Precisamos saber se você acha que a renda terá continuidade ou sofrerá alterações. Se sua renda irá permanecer inalterada, vamos utilizar a quantidade que você informou como o seu rendimento para os próximos 6 meses. Se você tem conhecimento de que o seu rendimento irá sofrer alterações, diga-nos por que, quanto e quando haverá a alteração. Se você não tiver certeza, também pode declarar a alteração quando isso acontecer. Por exemplo, se você recebeu uma oferta de emprego e sabe qual será o seu salário por hora e horário, você deve informá-lo, ainda que você não tenha começado a trabalhar ou não tenha sido pago. Além disso, se você está trabalhando de plantão ou tem uma programação que muda muito, escreva esta informação no seu formulário SAR 7.

Comprovante de renda de emprego inclui, mas não está limitado a: canhotos de cheques, cópias de cheques ou declarações do empregador etc., ou declarações de impostos para trabalhadores independentes.

Outros rendimentos (Questão 11)

Liste **todos** os rendimentos de qualquer outra fonte. **Anexe comprovantes.**

- **O rendimento para portadores de deficiência ou aposentadoria** inclui SSI, Seguro Social, Pagamentos a veteranos, Seguro-desemprego ou outros pagamentos por invalidez/aposentadoria.
- **Benefícios para desempregados**
- **Outros:** ganhos de loteria; decisões legais ou de seguro, brindes ou empréstimos, assistência de aluguel, moradia gratuita/serviços públicos/vestuário/alimentação (ou se alguém pagar todos esses custos para você), ou qualquer outra coisa.
- O comprovante de não mais recebimento de outras quantias inclui, mas não é limitado a, uma carta do provedor de benefícios ou, se nenhuma outra verificação estiver disponível, uma declaração por escrito assinada.

Liste (1) quem tem a renda, (2) de onde tiraram o dinheiro, e (3) o valor que eles têm.

Alterações em outra renda (Questão 12)

Diga-nos se você acha que a renda irá continuar ou se você sabe que haverá alteração. Se você sabe que vai mudar, diga-nos quando será a alteração e o valor.

VEJA O OUTRO LADO PARA MAIS INFORMAÇÕES

A prova de outros tipos de recursos inclui, mas não está limitada a: canhotos de cheques, cópias dos cheques, letras da agência onde você recebeu o dinheiro etc.

Quaisquer outras alterações (apenas CalWORKs) (Questão 13)

Liste outras coisas que podem alterar a sua elegibilidade ou o valor de seus benefícios. Para obter [exemplos](#) de alterações que devem ser declaradas estão listadas na SAR 7.

QUEM DEVE ASSINAR O SAR 7

- Para o benefício **Cash Aid (Auxílio em dinheiro)**: você e seu cônjuge assistido, parceiro doméstico registrado ou o outro progenitor (das crianças assistidas), se eles viverem em sua residência.
- Para o benefício **CalFresh (Vale-Alimentação)**: o chefe da família, representante autorizado ou membro responsável pela família.
- **E para ambos**: qualquer outra pessoa que auxilie no preenchimento da declaração, um intérprete ou a testemunha de sua marca.

O QUE QUEREMOS DIZER QUANDO FALAMOS

FORAGIDO DA LEI: uma pessoa é considerada foragida se um mandado de prisão tiver sido expedido e a pessoa estava ciente ou deveria ter conhecimento de que a polícia a estava procurando.

CASH AID (AUXÍLIO EM DINHEIRO): CalWORKs (Programa Californiano de Oportunidades de Trabalho e Responsabilidade Direcionada a Crianças), Assistência em Dinheiro para Refugiados (RCA), Programa de Assistência às Vítimas do Tráfico e do Crime (TCVP) e Assistência Financeira ao Imigrante (ECA).

PAGAMENTO DE ASSISTÊNCIA À CRIANÇA: pagamento que você deve fazer a uma pessoa para o seu filho ou enteado. Incluem os pagamentos feitos por um padrasto que more em sua residência.

SAR 7 COMPLETO: o SAR 7 estará “completo” apenas quando:

- Todas as perguntas SIM/NÃO forem respondidas, e
- Todas as informações forem preenchidas, e
- Todas as provas forem anexadas quando solicitado pelo formulário, e
- Todas as assinaturas necessárias estiverem no formulário, e
- O formulário estiver assinado e datado após o último dia do mês da declaração.

VALOR BRUTO: o valor do seu salário ou outro rendimento (subsídio de desemprego, aposentadoria etc.), antes das deduções serem retiradas para impostos, segurança social etc.

EM VIOLAÇÃO À LIBERDADE CONDICIONAL: um tribunal constatou que você está em violação dos termos de sua liberdade condicional. O crime original para o qual foi ordenada liberdade condicional poderia ser um delito grave ou contravenção.

MÊS DA DECLARAÇÃO: o mês exibido no início da SAR 7. Informe todos os rendimentos obtidos e todas as alterações que ocorreram neste mês.

MÊS DE ENVIO: o mês em que você assinou e datou a declaração e a entregou. O mês de envio é exibido no início da SAR 7, abaixo do mês da declaração.

SEÇÃO DE CERTIFICAÇÃO

- Você deve assinar o SAR 7 “sob pena de perjúrio”. Isso significa que você jura (atesta) que os dados fornecidos são verdadeiros, corretos e completos.
- Perjúrio é um crime - isso significa que você certificou (atestou) dizer a verdade e, em seguida, agiu com desonestidade.

LEMBRE-SE:

- A declaração deve ser apresentada até o dia 5 do mês de envio. Tente fazê-lo na data correta para evitar problemas com os seus benefícios.
- Se a sua declaração for enviada fora do prazo (após o dia 11 do mês de envio), não estiver completa ou não for entregue, os seus benefícios podem ser atrasados, alterados ou cancelados.
- Se o Condado receber a sua declaração tardiamente no mês de redução de seus benefícios com base no que você declarou, você poderá ser cobrado por um pagamento em excesso e terá que devolvê-lo.
- Se a declaração não estiver completa quando você entregá-la, será solicitado que você conclua as perguntas não respondidas e/ou entregue o comprovante solicitado na declaração. Seus benefícios podem ser atrasados.
- Se você assinar e datar a sua declaração antes do primeiro dia do mês de envio, será solicitado que você a assine e date novamente.
- Se você não tiver certeza de como declarar, o que declarar ou qual comprovante precisa enviar, **pergunte ao Condado**.
- Se o seu auxílio em dinheiro for cancelado, você pode ter direito aos benefícios de CalFresh mesmo que esteja empregado no momento.
- Se o seu auxílio em dinheiro for cancelado, você pode ter direito a cobertura médica sem custo ou a baixo custo da Medi-Cal.

FRAUDE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL:

- A fraude de assistência social ocorre quando você deixa de declarar informações ou de denunciar informações incorretas deliberadamente com o objetivo de tentar obter mais benefícios.
- A fraude é um crime.

SANÇÕES POR FRAUDE NA ASSISTÊNCIA SOCIAL DO BENEFÍCIO CASH AID:

se você for condenado por fraude ou for desclassificado por intencionalmente (deliberadamente) não declarar suas informações de elegibilidade corretamente, você poderá perder a sua quota de auxílio em dinheiro. O tempo de perda dependerá do tipo de crime cometido e se você já havia cometido fraude anteriormente. Você também poderá ter que pagar uma multa de até \$10.000,00 (dez mil dólares) e/ou ser sentenciado à [prisão ou cadeia](#) por até 3 anos.

Seu auxílio em dinheiro pode ser cancelado:

- Por **não declarar** todos os dados ou por ter fornecido dados incorretos: 6 meses pela primeira vez, 12 meses pela segunda vez, ou **permanentemente** pela terceira.
- Por entregar **mais de um formulário** para obter ajuda para os mesmos membros da família em um caso diferente no mesmo período de tempo: 2 anos para a primeira condenação, 4 anos para a segunda, e **permanentemente** para a terceira.
- Pela **condenação** do crime grave de fraude em assistência social, as penalidades são: 2 anos para benefícios extras abaixo de \$2.000,00 (dois mil dólares), cinco anos para valores de \$2.000,00 (dois mil dólares) a \$4.999,00 (quatro mil novecentos e noventa e nove dólares) e **permanentemente** para montantes de \$5.000,00 (cinco mil dólares) ou mais.
- **Permanentemente:** por fornecer ao Condado comprovante de residência falso, a fim de obter auxílio em dois ou mais condados ou estados, ao mesmo tempo, intencionalmente (deliberadamente), fornecendo ao condado dados incorretos sobre uma criança inexistente ou uma criança que não existe; recebendo mais de \$10.000,00 (dez mil dólares) em prestações pecuniárias por meio de fraude, recebendo uma terceira condenação por fraude em um tribunal ou em uma audiência administrativa.

SANÇÕES POR FRAUDE DO BENEFÍCIO DE CalFresh:

Se você for condenado por fraude ou se estiver desclassificado por intencionalmente (deliberadamente) não declarar suas informações de elegibilidade corretamente, seu CalFresh poderá ser cancelado durante 12 meses pela primeira violação, 24 meses pela segunda, e **permanentemente** para a terceira. Você pode ser multado em até \$250.000,00 (duzentos e cinquenta mil dólares) e/ou enviado à [prisão ou cadeia](#) por 20 anos.

Seu CalFresh pode ser cancelado se você for considerado culpado em qualquer tribunal ou audiência administrativa porque:

- Você trocou ou vendeu os benefícios de CalFresh para obter armas de fogo, munições, e explosivos. Seus benefícios CalFresh poderão ser cancelados **permanentemente** pela primeira violação.
- Você trocou ou vendeu os benefícios de CalFresh para obter substâncias controladas. Seus benefícios de CalFresh poderão ser cancelados por 24 meses pela primeira violação e **permanentemente** pela segunda.
- Você trocou ou vendeu os benefícios de CalFresh que eram de \$ 500,00 (quinhentos dólares) ou mais. Seus benefícios de CalFresh poderão ser interrompidos **permanentemente**.
- Você forneceu ao condado identidade ou informação residencial falsas, para tentar obter benefícios de CalFresh em mais de um caso ao mesmo tempo. Seus benefícios de CalFresh poderão ser cancelados por 10 anos.

VEJA O OUTRO LADO PARA MAIS INFORMAÇÕES