ਪ੍ਰਾਯੋਜਤ ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਜੋ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਫ਼ੂਡ ਸਟੈਂਪਸ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ

ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਯੋਜਤ ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕਾਂ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ(ਆਂ) ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਯੋਜਤ ਇੱਕ ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ, ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਫ਼ੂਡ ਸਟੈਂਪਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਸ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਨੀਆਂ ਪੈਣਗੀਆਂ।

ਇਹ ਖਾਸ ਸ਼ਰਤਾਂ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਫ਼ਾਇਦੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਪਰਸਤ ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸੰਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਪਰਸਤ ਨੂੰ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫ਼ਾਰਮ 'ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਪਰਸਤ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਫ਼ੂਡ ਸਟੈਂਪ ਫ਼ਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਪਰਸਤ ਨੂੰ ਤਿਮਾਹੀ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸੰਸਾਧਨ ਸਬੰਧੀ ਰਿਪੋਰਟ ਭਰਨੀ ਪਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਪਰਸਤ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਫ਼ਾਇਦੇ ਬਦਲੇ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਸਦੱਸ ਜੋ ਪ੍ਰਾਯੋਜਤ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਯੋਗ ਹਨ ਆਪਣੇ ਫ਼ਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- **ਆਪਣੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਸਰਪਰਸਤ ਲਈ ਕਾਉਂਟੀ ਵੈੱਲਫ਼ੇਅਰ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ।**

ਸਰਪਰਸਤਾਂ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਯੋਜਤ ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਨੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਫ਼ੂਡ ਸਟੈਂਪਸ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਹਲਫ਼ਨਾਮਾ ਭਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਰਾਜਕੀ ਨਿਯਮਾਂ ਹੇਠ ਕਾਉਂਟੀ ਵੈੱਲਫ਼ੇਅਰ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ, ਸੰਸਾਧਨ, ਅਤੇ ਸੰਪੱਤੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਫ਼ਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਸਰਪਰਸਤੀ ਦੀ ਮਿਆਦ ਆਮਤੌਰ 'ਤੇ ਅਨਿਸ਼ਚਤ ਕਾਲ ਲਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਲਈ ਸਜ਼ਾ ਹੇਠ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰ ਕੇ ਇਸਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ/ਆਪਣੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਨਾਲ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਨੇ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਹਲਫ਼ਨਾਮੇ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਦੀ ਆਮਦਨੀ, ਸੰਸਾਧਨ, ਅਤੇ ਸੰਪੱਤੀ ਵੀ ਗਿਣੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ,ਤਾਂ **ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਰ** ਤਿਮਾਹੀ 'ਚ ਸਰਪਰਸਤ ਦੀ ਤਿਮਾਹੀ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸੰਸਾਧਨ ਰਿਪੋਰਟ (ਕਯੂ.ਆਰ. 72) 'ਚ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ, ਸੰਸਾਧਨਾਂ, ਅਤੇ ਸੰਪੱਤੀ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ। ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਿਪੋਰਟ ਦਾ ਫ਼ਾਰਮ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੇਗਾ। ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰ ਯੋਗਤਾ ਯਕੀਨੀ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਪੋਰਟ ਫ਼ੌਰਨ ਭਰੀ ਅਤੇ ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।ਹਰ ਤਿਮਾਹੀ 'ਚ, ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਫ਼ਾਇਦੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਸਾਧਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਇੱਕ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਰਿਪੋਰਟ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰਨ 'ਚ ਨਾਕਾਮਯਾਬ ਰਹਿਣ ਕਰਕੇ ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਕੋਈ ਇਹੋ ਜਿਹੇ ਫ਼ਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਉਹ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਗੈਰ–ਨਾਗਰਕ ਨੂੰ ਇਹ ਫ਼ਾਇਦੇ ਵਾਪਸ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ।

ਸਰਪਰਸਤ ਦੇ ਤੱਥਾਂ ਦਾ ਕਥਨ
ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸੰਸਾਧਨ
(ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਸ ਅਤੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਪੂਰਕ ਅਰਜ਼ੀ)

COUNTY USE ONLY
CASE NAME: _____
CASE NO: _____
WORKER NO: _____

ਹਿਦਾਇਤਾਂ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਅਤੇ ਆਪਣੀ/ਆਪਣੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ (ਜੇਕਰ ਇਕੱਠੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਨੇ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਹਲਫ਼ਨਾਮੇ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਹਨ) ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿਓ ਅਤੇ ਉਹ ਫ਼ੌਰਨ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰੋ।

ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ

ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬਾਂ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਫ਼ਾਰਮ 'ਚ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਪ੍ਰਮਾਣ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

(1) ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਂ (ਪਹਿਲਾ, ਵਿਚਕਾਰਲਾ, ਅੰਤਮ) | ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ( )

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ (ਨੰਬਰ, ਸਟ੍ਰੀਟ, ਸ਼ਹਿਰ , ਰਾਜ, ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ)

ਪਤਾ (ਜੇਕਰ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੋਂ ਅਲੱਗ ਹੋਵੇ)

(2) ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇਕਰ ਇਕੱਠੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਹਲਫ਼ਨਾਮੇ ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਹਨ) (ਪਹਿਲਾ, ਵਿਚਕਾਰਲਾ, ਅੰਤਮ) | ਕੀ ਸਰਪਰਸਤ ਦੀ/ਦੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਨੇ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਹਲਫ਼ਨਾਮੇ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਹਨ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

(3) ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਨੂੰ ਕੋਈ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਹੈ ਜਿਵੇਂ: ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਰਕ ਓਪਰਚਯੂਨਿਟੀ ਐਂਡ ਰਿਸਪੌਂਸਿਬਿਲਿਟੀ ਟੂ ਕਿਡਜ਼ (ਕੈਲਵਰਕਸ), ਫ਼ੂਡ ਸਟੈਂਪਸ, ਜਾਂ ਪੂਰਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਆਮਦਨੀ (ਐੱਸ.ਐੱਸ.ਆਈ.)? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ: ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਕੇਸ ਦਾ ਨਾਂ	ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਕਾਉਂਟੀ	ਰਾਜ

VERIFIED:
☐ Letter on File
☐ Verbal Communication
☐ Other: _____

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਕੋਈ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਹੈ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਫ਼ੂਡ ਸਟੈਂਪਸ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਪੰਨਾ 3 'ਤੇ ਮੌਜੂਦ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਭਾਗ ਭਰੋ ਅਤੇ ਫ਼ਾਰਮ ਵਾਪਸ ਕਰੋ। ਹੋਰ ਸਭ ਲਈ, ਸਵਾਲ ਤੇ ਜਾਓ (4)

(4) A. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਨੇ ਯੂਨਾਇਟਿਡ ਸਟੇਟਸ 'ਚ ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਯੋਜਤ ਕੀਤਾ ਹੈ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਆਈ.-864, ਆਈ.-864ਏ. ਜਾਂ ਆਈ.-134 ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਹੇਠਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ:

ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦਾ ਨਾਂ	ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦਾ ਪਤਾ	ਯੂ.ਐੱਸ. 'ਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ

VERIFIED:
☐ Affidavit of Support on File
☐ I-864
☐ I-864A
☐ I-134
☐ Other: _____

B. ਕੀ ਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕਾਂ 'ਚੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਕਿਸੇ (4A) ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਹੈ
ਜਿਵੇਂ:ਕੈਲਵਰਕਸ, ਫ਼ੂਡ ਸਟੈਂਪਸ ਜਾਂ ਐੱਸ.ਐੱਸ.ਆਈ.? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ:

ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਪਹਿਲੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਕਾਉਂਟੀ	ਰਾਜ

☐ Verified
☐ Verified
☐ IRS Form 1040 Reviewed
☐ Other:

(5) ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਕੋਲ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਮੌਜੂਦ ਹਨ ਸੰਘੀ ਆਮਦਨੀ ਕਰ ਸਬੰਧੀ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਦਾਹਵਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਦਾਹਵਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ:

ਵਿਅਕਤੀ(ਆਂ) ਦਾ ਨਾਂ	ਕੀ ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਸਰਪਰਸਤ ਨਾਲ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ	
	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	Claimed ☐ YES ☐ NO
	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	Claimed ☐ YES ☐ NO
	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	Claimed ☐ YES ☐ NO
	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	Claimed ☐ YES ☐ NO
	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	Claimed ☐ YES ☐ NO

COUNTY USE ONLY

(6) **ਕੀ ਵਰਤਮਾਨ 'ਚ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਨੌਕਰੀ ਕਰ ਰਹੀ/ਰਹੇ ਹਨ?** ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਭਾਗ 'ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ: ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਕੋਈ ਪਰਚੀ ਜਾਂ ਕਮਾਈ ਦਾ ਹੋਰ ਕੋਈ ਪ੍ਰਮਾਣ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਦਾ ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਕਾਗਜ਼ 'ਤੇ ਵਿਵਸਾਇਕ ਖਰਚੇ ਲਿੱਖੋ ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਮੌਰਗਿਜ	ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਂ	ਸੰਪੂਰਨ ਤਨਖਾਹ (ਕਟੌਤੀ ਤੋਂ ਪੂਰਵ)	ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ (ਹਫਤੇਵਾਰ, ਮਹੀਨੇਵਾਰ, ਆਦਿ)	ਆਤੂਤਾਂ ਜਾਂ ਬਖਸ਼ੀਸ਼ਾਂ	ਦਾਹਵਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਰ ਆਸਰਤਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ	Check if Exempt	Enter Date Viewed: Pay Stubs	Enter Date Viewed: Other
		$		$		☐ Yes ☐ No		
		$		$		☐ Yes ☐ No		

(7) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਆਮਦਨੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ:ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ, ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ/ਅਪਾਹਜਤਾ ਬੀਮਾ, ਬੱਚੇ/ਪਤੀ ਜਾਂ ਪਤਨੀ ਦੇ ਪਾਲਣ ਪੋਸਣ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ, ਸਾਬਕਾ ਫ਼ੌਜੀਆਂ ਲਈ ਫ਼ਾਇਦੇ, ਆਦਿ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਭਾਗ ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਨਤ੍ਥੀ ਕਰੋ।

ਮੌਰਗਿਜ	ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਬਕਾਇਆ	ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ	Check if Exempt	Specify Verification and Date Reviewed:
		$		☐ Yes ☐ No	
		$		☐ Yes ☐ No	

(8) ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਕੋਲ ਇਨ੍ਹਾਂ 'ਚੋਂ ਕੋਈ ਸੰਸਾਧਨ ਹਨ? ਹਰ ਚੀਜ਼ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ। ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਬਿਓਰਾ ਦਿਓ।

ਆਮਦਨੀ	ਸਰਪਰਸਤ	ਪਤਨੀ/ਪਤੀ	ਸੰਸਾਧਨ	ਸਰਪਰਸਤ	ਪਤਨੀ/ਪਤੀ
ਚੈੱਕ ਜਾਂ ਰਕਮ (ਘਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਾਂ ਕਿਤੇ ਹੋਰ)	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	ਟ੍ਰਸਟ ਫ਼ੰਡ	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਬੈਂਕਿੰਗ, ਬਚਤ, ਕ੍ਰੇਡਿਟ ਯੂਨੀਅਨ ਖਾਤਾ	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	ਸ਼ੇਅਰ, ਬੌਂਡ, ਸਰਟਿਫ਼ਿਕੇਟ	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਨੋਟ, ਗਿਰਵੀ ਨਾਮੇ, ਟ੍ਰਸਟ ਸਬੰਧੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵਿਕਰੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	ਕੋਈ ਹੋਰ (ਹੇਠਾਂ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ):	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਸੰਸਾਧਨ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਮਾਲਕ	ਮੌਜੂਦਾ ਮੁੱਲ	ਥਾਂ (ਘਰ, ਬੈਂਕ, ਪਤਾ, ਆਦਿ)	ਖਾਤਾ ਸੰਖਿਆ	Check if Exempt
		$			☐ Yes ☐ No
		$			☐ Yes ☐ No
		$			☐ Yes ☐ No

(9) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਕਿਸੇ ਅਚੱਲ ਸੰਪੱਤੀ ਦੀ/ਦੇ ਮਾਲਕਨ/ਮਾਲਕ (ਜਾਂ ਉਹ ਖਰੀਦ ਰਹੀ/ਰਹੇ) ਹੈ/ਹਨ, ਜਿਵੇਂ: ਘਰ, ਜ਼ਮੀਨ, ਇਮਾਰਤ, ਆਦਿ। ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਭਾਗ 'ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ: ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਨਾਂ	ਸੰਪੱਤੀ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਪਤਾ/ਥਾਂ	ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ?(ਘਰ, ਕਿਰਾਇਆ, ਆਦਿ)	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ	ਮੁੱਲ	ਮੌਰਗਿਜ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ.	Check if Exempt
				$	$		☐ Yes ☐ No
				$	$		☐ Yes ☐ No

Date Registration and Records Viewed
1. _____
2. _____

(10) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਕਿਸੇ ਮੋਟਰ ਵਾਹਨ ਦੀ/ਦੇ ਮਾਲਕਨ/ਮਾਲਕ (ਜਾਂ ਉਹ ਖਰੀਦ ਰਹੀ/ਰਹੇ) ਹੈ/ਹਨ, ਜਿਵੇਂ: ਗੱਡੀ, ਟ੍ਰੱਕ, ਕਿਸ਼ਤੀ, ਟਰੇਲਰ, ਵੈਨ, ਕੈਂਪਰ, ਮੋਟਰਸਾਇਕਲ, ਆਦਿ। ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਨਾਂ	ਸਾਲ, ਉਤਪਾਦਨ, ਮਾਡਲ	ਲਾਇਸੈਂਸ ਸੰਖਿਆ ਅਤੇ ਪੰਜੀਕਰਨ ਦਾ ਰਾਜ	ਮੌਜੂਦਾ ਲਾਇਸੈਂਸ ਸ਼ੁਲਕ ਦੀ ਰਕਮ	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ	Check if Exempt
					☐ Yes ☐ No
					☐ Yes ☐ No

Vehicle Valuation
1. $ _____
2. $ _____

(11) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਆਮਦਨੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ/ਵਾਲੇ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਕਿਸੇ ਅਦਾਲਤੀ ਫ਼ੈਸਲੇ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਪਾਲਣ ਪੋਸਣ ਲਈ ਕੋਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੀ/ਕਰਦੇ ਹੈ/ਹਨ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਰਕਮ $_____ ਭਰੋ। ਭੁਗਤਾਨ ਕੌਣ ਕਰਦਾ ਹੈ? _____

☐ Verified

(12) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ 'ਚ ਨਾ ਰਹਿ ਰਹੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਪਾਲਣ ਪੋਸਣ ਲਈ ਕੋਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੀ/ ਕਰਦੇ ਹੈ/ਹਨ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਭਾਗ 'ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ:

☐ Verified

ਭੁਗਤਾਨ ਕੌਣ ਕਰਦਾ ਹੈ	ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਸਨੂੰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ (ਨਾਂ)	ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਕਮ
		$
		$
		$
		$

(13) ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਕਿਸੇ ਨਿੱਜੀ ਸੰਪੱਤੀ ਜਾਂ ਸੰਸਾਧਨਾਂ ਦੀ/ਦੇ ਮਾਲਕਨ/ਮਾਲਕ ਹੈ/ਹਨ, ਜਿਵੇਂ: ਗਹਿਣੇ, ਉਪਕਰਨ, ਔਜ਼ਾਰ, ਪਸ਼ੂ ਧਨ, ਆਦਿ? ਕਪੜੇ, ਵਿਆਹ ਦੀਆਂ ਮੁੰਦਰੀਆਂ, ਰੱਗਜ਼, ਫ਼ਰਨੀਚਰ, ਉਪਕਰਨ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਘਰੇਲੂ ਸਜਾਵਟ ਸਮੱਗਰੀ ਦਾ ਬਿਓਰਾ ਨਾ ਦਿਓ। ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਭਾਗ 'ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ: ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਨਾਂ	ਚੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਂ	ਖਰੀਦ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਖਰੀਦੀ ਮੁੱਲ	ਤੋਹਫ਼ਾ	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ	Net Market Value
			$	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ		1.
			$	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ		2.
			$	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ		3.
			$	☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ		4.

ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ

- **ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਇਰਾਦਤਨ ਕੈਲਵਰਕਸ, ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਜਾਂ ਨਕਦੀ-ਅਧਾਰਤ ਮੈਡੀ-ਕਲ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮਸ, ਬਾਰੇ ਸਹੀ ਤੱਥ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਤੱਥ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਸਜ਼ਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੇਰੇ ਉੱਤੇ ਧੋਖੇਬਾਜ਼ੀ ਦੇ ਅਪਰਾਧ ਦਾ ਇਲਜ਼ਾਮ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਮੈਨੂੰ ਧੋਖੇਬਾਜ਼ੀ ਕਰਨ ਲਈ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕੈਲਵਰਕਸ ਲਈ $10,000 ਅਤੇ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਸ ਲਈ $250,000 ਤਕ ਜੁਰਮਾਨਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।ਮੈਨੂੰ ਕੈਲਵਰਕਸ ਲਈ 5 ਸਾਲ ਅਤੇ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਸ ਲਈ 20 ਸਾਲ ਲਈ ਜੇਲ੍ਹ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ/ਕੈਦ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੈਲਵਰਕਸ ਅਤੇ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮਸ 'ਚ, 6 ਮਹੀਨਿਆਂ, 12 ਮਹੀਨਿਆਂ, 2 ਸਾਲ, 4 ਸਾਲ, 5 ਸਾਲ, 10 ਸਾਲ ਜਾਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਲਈ ਮੇਰੇ ਫ਼ਾਇਦੇ ਬੰਦ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।**
- **ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਥਾਨਕ, ਰਾਜਕੀ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਏਜੰਸੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ 'ਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।**
- **ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ, ਮੇਰੇ ਕਥਨ ਸਮੇਤ, ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦੇ ਦਾਹਵੇ ਨੂੰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਕਰਨ ਲਈ ਅਤਿਰਿਕਤ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਚੁਣਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦੀ ਨਿਯੁਕਤੀ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ।**
- **ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਗਲਤ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਰਕੇ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਫ਼ਾਇਦਿਆਂ ਦਾ ਮੁੜ-ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।**

- ਜੇਕਰ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ।

ਸਰਪਰਸਤ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ:

- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਰਪਰਸਤੀ ਦੀ ਮਿਆਦ ਆਮਤੌਰ 'ਤੇ ਅਨਿਸ਼ਚਤ ਕਾਲ ਲਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਯੁਨਾਇਟਿਡ ਸਟੇਟਸ ਆੱਫ਼ ਅਮੇਰਿਕਾ ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਆੱਫ਼ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਕਨੂੰਨਾਂ ਹੇਠ ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਲਈ ਸਜ਼ਾ ਹੇਠ ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਤੱਥਾਂ ਦੇ ਇਸ ਕਥਨ 'ਚ ਮੌਜੂਦ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚ, ਸਹੀ, ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹੈ।

ਸਰਪਰਸਤ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਜਾਂ ਚਿੰਨ੍ਹ	ਮਿਤੀ
ਸਰਪਰਸਤ ਦੀ/ਦੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਜਾਂ ਚਿੰਨ੍ਹ (ਜੇਕਰ ਇਕੱਠੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹਨ ਜਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਹਲਫ਼ਨਾਮੇ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਹਨ)	ਮਿਤੀ
ਚਿੰਨ੍ਹ ਦੇ ਗਵਾਹ, ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ, ਜਾਂ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ	ਮਿਤੀ

- ਜੇਕਰ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ/ਤੁਹਾਡੇ ਪਤਨੀ/ਪਤੀ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਸਿਰਫ਼ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਸ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ, ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਮੁਖੀਆ, ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਸਦੱਸ ਜਾਂ ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਨੂੰ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ 'ਤੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ

ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ:

- ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਸਰਪਰਸਤ(ਤਾਂ) ਵੱਲੋਂ ਇਸ ਹਸਤਾਖਰਤ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਯੁਨਾਇਟਿਡ ਸਟੇਟਸ ਆੱਫ਼ ਅਮੇਰਿਕਾ ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਆੱਫ਼ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਕਨੂੰਨਾਂ ਹੇਠ ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਲਈ ਸਜ਼ਾ ਹੇਠ ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਇਹ ਸੱਚ, ਸਹੀ, ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹੈ।

ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਜਾਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਜਾਂ ਚਿੰਨ੍ਹ	ਮਿਤੀ
ਚਿੰਨ੍ਹ ਦੇ ਗਵਾਹ, ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ, ਜਾਂ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ	ਮਿਤੀ

COUNTY USE ONLY

Evaluation of Sponsor/Sponsor's Spouse Real/Personal Property Resources

	ITEMS	VALUE	
A.	_____	$ _____	
	_____	$ _____	
	_____	$ _____	
	_____	$ _____	
	_____	$ _____	
B.	Total	$ _____	
		CW	FS
C.	Less: Food Stamp Deduction ($1500)	NA	$1500
D.	Equals Subtotal	=	
E.	Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/FS		
F.	Total (Divide D by E)	=	

Amount in F to be included in each noncitizen's property limits

CalWORKs Sponsor/Sponsor's Spouse Income Computation

A.	Earned Income	$ _____
B.	Unearned Income	+ _____
C.	Subtotal	= _____
D.	Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalWORKs	_____
E.	Divide C by D	= _____
F.	Number of sponsored noncitizens in this AU	_____
G.	Total (Multiply E by F)	= _____

Amount in G to be deemed income for entire AU.

Food Stamp Sponsor/Sponsor's Spouse Computation

A.	Earned Income	$ _____
B.	Less 20%	- _____
C.	Unearned Income	+ _____
D.	Gross Income Deduction for Sponsor's household size	- _____
E.	Subtotal	= _____
F.	Total number of sponsored noncitizens replace applying for/receiving Food Stamps	_____
G.	Total (Divide E by F)	= _____

Amount in G to be deemed income for each sponsored noncitizen.

WORKER SIGNATURE	WORKER SUPERVISOR	DATE