

MGA NAKA-SPONSOR NA DAYUHAN NA NAG-A-APPLY PARA SA O NAKAKATANGGAP NG TULONG NA PERA AT/O CALFRESH

Mahalagang Impormasyon Para Sa Mga Dayuhan Na Inii-sponsor Ng Mga Indibidwal

Bilang isang dayuhan na inii-sponsor ng (mga) indibidwal, dapat mong matugunan ang mga espesyal na panuntunan upang makakuha ng Tulong na Pera at/o CalFresh.

Ang Mga Espesyal na Panuntunan Ay:

- Kailangang suriin ang kita at mga pinagkukunan ng iyong sponsor upang makita kung makakakuha ka ng mga benepisyo. Dapat punan ng sponsor ang nakalakip na form. Dapat ninyong pirmahan ng iyong sponsor ang form na ito.
- Kung naaprubahan ang iyong aplikasyon, kakailanganin ninyo ng iyong sponsor na iulat ang iyong kita at mga pinagkukunan kada anim na buwan upang patuloy na makakuha ng Tulong na Pera at mga benepisyo ng CalFresh. Kung hindi ibinibigay ng iyong sponsor ang impormasyong ito, maaaring mabago o mahinto ang iyong mga benepisyo. Maaaring patuloy na makuha ng mga miyembrong hindi inii-sponsor at kwalipikado ang kanilang mga benepisyo.
- **Ikaw ang responsable sa pagkuha ng lahat ng impormasyong hiniling sa county welfare department para sa inyo ng iyong sponsor. Ipaalam sa county kung kailangan mo ng tulong.**
- Kung iniwan ka ng iyong sponsor (hindi mo alam kung nasaan sila o hindi ka nila tinutulungan) maaari ka pa ring makakuha ng mga benepisyo.

Mahalagang Impormasyon Para sa Mga Sponsor

Nag-apply para sa Tulong na Pera at/o CalFresh ang inii-sponsor mong dayuhan. Kung pumirma ka ng sinumpaang pahayag ng suporta, kinakailangan ng mga regulasyon ng Estado na suriin ng county welfare department ang iyong kita, mga pinagkukunan, at ari-arian sa pagpapasya kung makakakuha ng mga benepisyo ang aplikanteng dayuhan. Ang pag-i-sponsor ay karaniwang sa isang hindi tiyak na yugto ng panahon. Dapat mong kumpletuhin at pirmahan ang form na ito sa ilalim ng kaparusahan ng pagsisinungaling. Kung nagsasama kayo ng iyong asawa o pumirma ang iyong asawa ng isang sinumpaang pahayag ng suporta, mabibilang din ang kita, mga pinagkukunan, at ari-arian ng iyong asawa.

Kung naaprubahan ang aplikasyon ng dayuhan para sa Tulong na Pera, kakailanganin mong iulat **sa bawat dalawang beses sa isang taong panahon (kada anim na buwan)** ang iyong kita, mga pinagkukunan, at ari-arian sa alinman sa form na ito o sa Dalawang Beses sa Isang Taong Kita at Mga Pinagkukunang Ulat (SAR 72) ng Sponsor. Ibibigay sa iyo ng dayuhan ang form ng ulat. Dapat makumpleto at maibalik agad sa dayuhan ang iyong ulat upang matiyak ang patuloy na pagiging kwalipikado ng dayuhan. Sa bawat dalawang beses sa isang taong panahon, gagamitin ang mga pinagkukunan at ang isang bahagi ng iyong kita upang matukoy ang patuloy na pagiging kwalipikado at mga benepisyo ng dayuhan.

Kung nakakatanggap ang dayuhan ng mga benepisyo na hindi niya dapat matanggap dahil hindi ka tumpak na nakapag-ulat ng impormasyon, maaaring kailanganin mo at/o ng dayuhan na bayaran ang mga benepisyong ito.

PAHAYAG NG IMPORMASYON AT MGA PINAGKUKUNAN NG SPONSOR

(Karagdagan sa SAWS 2, Aplikasyon Sa CalFresh At Tulong na Pera)

MGA TAGUBILIN: PAKISAGOT ANG MGA SUMUSUNOD NA TANONG PARA SA IYO AT SA IYONG ASAWA (KUNG NAGSASAMA O KUNG PUMIRMA ANG ASAWA NG ISANG SINUMPAANG PAHAYAG NG SUPORTA) AT IBALIK ITO AGAD SA DAYUHAN.

Noncitizen Name and Address

--	--

Maaaring kailanganin ng patunay upang i-verify ang mga sagot sa mga sumusunod na tanong. Maglakip ng patunay kung hinihingi ng form.

① IYONG PANGALAN (PANGALAN, GITNANG PANGALAN, APELYIDO)	NUMERO NG TELEPONO ()
ADDRESS NG BAHAY (NUMERO, KALYE, LUNGSOD, ESTADO, ZIP CODE)	
ADDRESS NA PAPADALHAN (KUNG IBA SA ADDRESS NG BAHAY)	

② PANGALAN NG IYONG ASAWA (KUNG NAGSASAMA O PUMIRMA NG ISANG SINUMPAANG PAHAYAG NG SUPORTA) (PANGALAN, GITNANG PANGALAN, APELYIDO)	PUMIRMA BA ANG ASAWA NG SPONSOR NG ISANG SINUMPAANG PAHAYAG NG SUPORTA? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
--	--

③ Nakakakuha ka ba o ang iyong asawa ng tulong gaya ng: CalWORKs/TANF/tulong na pera, CalFresh/ SNAP/mga benepisyo sa pagkain o Supplemental Security Income (SSI)? Kung Oo, kumpletuhin sa ibaba: <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi				
Pangalan ng Kaso	Petsa ng Kapanganakan	Uri ng Tulong	County	Estado

Kung **pareho** kayong nakakakuha ng iyong asawa ng Tulong at hindi nag-a-apply ang dayuhan sa CalFresh, kumpletuhin lang ang seksyon ng Sertipikasyon sa Pahina 3 at ibalik ang form. Para sa iba pa, pumunta sa Tanong ④ .

④ A. Nag-sponsor ka ba o ang iyong asawa ng anumang iba pang pagpasok ng dayuhan sa Estados Unidos? Kung Oo, kumpletuhin sa ibaba gamit ang I-864, I-864A o ang I-134: <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi		
Pangalan ng Dayuhan	Address ng Dayuhan	Petsa ng Pagpasok sa U.S.

B. Nakakatanggap ba ang sinumang mga dayuhan na nakalista sa ④A ng anumang uri ng tulong gaya ng: CalWORKs, CalFresh o SSI? Kung Oo, kumpletuhin sa ibaba: <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi			
Uri ng Tulong	Petsa Nang Unang Pag-apply	County	Estado

⑤ Mayroon ka ba o ang iyong asawa ng iba pang tao na ininahayag o maaaring ihayag bilang mga dependent para sa mga layunin ng buwis sa kita ng pederal? Kung Oo, kumpletuhin sa ibaba: <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	
Pangalan ng (Mga) Tao	Nakatira Ba Siya Kasama Ng Sponsor <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi

PARA LANG SA PAGGAMIT NG COUNTY
CASE NAME: _____
CASE NO: _____
WORKER NO: _____

VERIFIED:

Letter on File

Verbal Communication

Other: _____

VERIFIED:

Affidavit of Support on File

I-864

I-864A

I-134

Other: _____

Verified

Verified

IRS Form 1040 Reviewed

Other: _____

Claimed Yes No

Claimed Yes No

Claimed Yes No

Claimed Yes No

Claimed Yes No

6 May trabaho ka ba o ang iyong asawa sa kasalukuyan? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi Kung Oo, kumpletuhin sa ibaba. Maglakip ng mga paystub o iba pang patunay ng mga kita. Kung self-employed ka o ang iyong asawa, ilista ang mga gastusin sa negosyo sa isang hiwalay na piraso ng papel at maglakip ng patunay ng kita at mga gastusin.						PARA LANG SA PAGGAMIT NG COUNTY		
Pangalan	Pangalan ng Employer	Kabuuang Bayad (Bago ang Mga Kabawasan)	Gaano Kadalas Binabayaran (Linggu- linggo/Buwan-buwan, atbp.)	Mga komisyon o tip	Bilang ng Mga Ihinayag na Dependent sa Buwis	Check if Exempt	Enter Date Viewed Pay Stubs Other	
		\$		\$		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
		\$		\$		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
7 Nakakatanggap o umaasa ka ba o ang iyong asawa na makakatanggap ng anumang iba pang kita gaya ng: Social Security, Insurance sa Kawalan ng Trabaho/Pagkakaroon ng Kapansan, Sustento sa Anak/Asawa, Mga Benepisyo ng Mga Beterano, atbp? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi Kung Oo, kumpletuhin ang seksyon sa ibaba at maglakip ng patunay ng kita.						Check if Exempt	Specify Verification and Date Reviewed:	
Pangalan	Uri ng Kita		Halaga	Gaano Kadalas Natatanggap		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
			\$			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
			\$			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
8 Magkakaroon ba ng anumang mga pagbabago sa kitang ito sa susunod na anim na buwan? Kung Oo, ilista sa ibaba kung anong pagbabago ang inaasahan. Maglakip ng anumang patunay na mayroon ka gaya ng: liham mula sa isang employer, liham ng pagkaloob ng benepisyo, atbp. Kaninong kita ang magbabago? Anong kita ang magbabago? Paano at kailan ito magbabago? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi								
9 Mayroon ka ba o ang iyong asawa ng anuman sa mga sumusunod na pinagkukunan? Lagyan ng tsek ang bawat item. Kung Oo, ipaliwanag sa ibaba.								
Pinagkukunan	Sponsor	Asawa	Pinagkukunan	Sponsor	Asawa			
Mga Tseke o Pera (Sa Bahay o Saan Man)	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	Mga Trust Fund	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi			
Checking, Savings, Credit Union Account	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	Mga stock, Mga bond, Mga certificate	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi			
Mga Note, Mortgage, Trust Deed, Kontrata sa Pagbebenta	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	Iba pa (Tukuyin sa ibaba)	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi			
Uri ng Pinagkukunan	May-ari	Kasalukuyang Halaga	Lokasyon (Bahay, Bangko, Address, atbp.)	Numero ng Account		Check if Exempt		
		\$				<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
		\$				<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
		\$				<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	
10 Nagmamay-ari ka ba o ang iyong asawa (o bibili ka ba) ng anumang ari-arian, gaya ng: isang, lupa, gusali, atbp (real property)? Kung Oo, kumpletuhin ang seksyon sa ibaba: <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi								
Pangalan	Uri ng Ari-arian	Address/Lokasyon	Saan Ginagamit? (Bahay, Paupahan, atbp.)	Balanseng Dapat Bayaran	Halaga	Pangalan ng Kumpanya ng Mortgage	Check if Exempt	Date Registration and Records Viewed
				\$	\$		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	1. _____ 2. _____
				\$	\$		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
11 Nagmamay-ari o gumagamit o bibili ka ba o ang iyong asawa ng anumang sasakyang de motor, gaya ng: isang kotse, trak, bangka, trailer, van, camper, motorsiklo, atbp? Kung Oo, kumpletuhin ang seksyon sa ibaba: <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi								
Pangalan	Taon, Gumawa, Modelo	Numero ng Lisensya at Katayuan ng Pagpaparehistro	Halaga ng kasalukuyang Bayarin sa Lisensya	Balanseng Dapat Bayaran		Check if Exempt	Vehicle Valuation	
						<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	1. \$ _____ 2. \$ _____	
						<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
12 Nagbabayad ka ba o ang iyong asawa na nakakatanggap ng kita ng anumang suporta na iniutos ng hukuman? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi Kung Oo, ilagay ang buwanang halaga \$ _____ Sino ang nagbabayad? _____						<input type="checkbox"/> Verified		
13 Sinusustentuhan mo ba o ng iyong asawa ang ibang tao na hindi nakatira sa iyong bahay? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi Kung Oo, kumpletuhin ang seksyon sa ibaba:						<input type="checkbox"/> Verified		
Sino Ang Nagbabayad			Kanino Binayaran (Pangalan)		Halagang Binayaran			
					\$			
					\$			
					\$			
					\$			
14 Nagmamay-ari ka ba o ang iyong asawa ng personal na ari-arian (personal property) o mga pinagkukunan gaya ng: Alahas, kagamitan, mga instrumento, livestock, atbp.? Huwag ilista ang pananamit, mga singsing sa kasal, basahan, kasangkapan, mga appliance, o iba pang mga kagamitan sa bahay. Kung Oo, kumpletuhin ang seksyon sa ibaba: <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi								
Pangalan	Pangalan ng Item	Petsa ng Pagbili	Presyo sa Pagbili	Regalo	Halagang Dapat Bayaran	Net Market Value		
			\$	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi		1. _____		
			\$	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi		2. _____		
			\$	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi		3. _____		
			\$	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi		4. _____		

SERTIPIKASYON

- Nauunawaan ko na kung hindi ko ibigay ang tamang impormasyon o ang lahat ng impormasyon para sa CalWORKs, CalFresh o Mga Programa ng Medi-Cal na nakabatay sa pera, maaari akong maakusahan ng panloloko ng batas. Kung mapatunayan akong may salang panloloko, maaari akong pagmultahin ng \$10,000 para sa CalWORKs at \$250,000 para sa CalFresh. At, maaari akong makulong nang hanggang 5 taon para sa CalWORKs at 20 taon para sa CalFresh. Sa Mga Programa ng CalWORKs at CalFresh, maaaring mahinto ang aking mga benepisyo sa 6 na buwan, 12 buwan, 2 taon, 4 na taon, 5 taon, 10 taon o habambuhay.
- Nauunawaan ko na maaaring i-verify ng mga lokal, estado at pederal na ahensiya ang impormasyong ibinigay sa form na ito.
- Nauunawaan ko na ang kaso ng dayuhan, kasama ang pahayag ko, ay maaaring mapili para sa isang karagdagang pagsusuri upang matiyak na natukoy nang tama ang pagiging kwalipikado ng dayuhan.
- Nauunawaan ko na maaaring kailanganin kong bayaran ang anumang mga benepisyo na sobrang binayaran dahil sa mali o hindi kumpletong naiulat na impormasyon.

- Kung nag-a-apply ang dayuhan para sa Cash Aid, dapat ninyong pirmahan ng iyong asawa ang form. Kung nag-a-apply ang dayuhan para lang sa mga benepisyo ng CalFresh, dapat pirmahan mo o ng iyong asawa ang form.

SERTIPIKASYON NG SPONSOR:

- Nauunawaan ko na ang termino para sa Pag-i-sponsor ay karaniwang hindi tiyak na yugto ng panahon.
- Ihinahayag ko na sa ilalim ng kaparusahan ng pagsisinungaling sa ilalim ng mga batas ng Estados Unidos at ng Estado ng California na ang nilalamang impormasyon sa pahayag ng impormasyong ito ay totoo, tama, at kumpleto.

PIRMA O MARKA NG SPONSOR	PETSA
PIRMA O MARKA NG ASAWA NG SPONSOR (KUNG NAKATIRA KASAMA ANG ASAWA O PUMIRMA ANG ASAWA NG ISANG SINUMPAANG PAHAYAG NG SUPORTA)	PETSA
PIRMA NG SAKSI SA PAGMARKA, TAGAPAGSALIN, O IBANG TAONG KUKUMPLETO NG FORM	PETSA

- Kung nag-a-apply para sa Tulong na Pera ang dayuhan, dapat pirmahan ng dayuhan ang form na ito. Kung nag-a-apply ang dayuhan para lang sa CalFresh, dapat pirmahan ng dayuhan, pinuno ng sambahayan, isang miyembro ng sambahayan, o isang pinahintulutang kinatawan ang form.

SERTIPIKASYON NG DAYUHAN:

- Nasuri ko ang pinirmahan at kumpletong ulat na ito mula sa aking (mga) sponsor. Ihinahayag ko na sa ilalim ng kaparusahan ng pagsisinungaling sa ilalim ng mga batas ng Estados Unidos ng Amerika at ng Estado ng California na ang impormasyon sa pahayag na ito ay totoo, tama, at kumpleto sa abot ng aking kaalaman.

PIRMA O MARKA NG DAYUHAN O NAGHAHAYAG	PETSA
PIRMA NG SAKSI SA PAGMARKA, TAGAPAGSALIN, O IBANG TAONG KUKUMPLETO NG FORM	PETSA

PARA LANG SA PAGGAMIT NG COUNTY

Evaluation of Sponsor/Sponsor's Spouse Real/Personal Property Resources	CalWORKs Sponsor/Sponsor's Spouse Income Computation	CalFresh Sponsor/Sponsor's Spouse/Registered Domestic Partner Computation																																																																														
<table border="0"> <tr> <td>A. ITEMS</td> <td align="center">VALUE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td align="right">\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td align="right">\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td align="right">\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td align="right">\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td align="right">\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. Total</td> <td align="right">\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">CW CF</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. Less: CalFresh Deduction (\$1500)</td> <td align="center">NA \$1500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. Equals Subtotal</td> <td align="right">= _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/CF</td> <td align="right">_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. Total (Divide D by E)</td> <td align="right">= _____</td> <td></td> </tr> </table> <p>Amount in F to be included in each noncitizen's property limits.</p>	A. ITEMS	VALUE		_____	\$ _____		_____	\$ _____		_____	\$ _____		_____	\$ _____		_____	\$ _____		B. Total	\$ _____			CW CF		C. Less: CalFresh Deduction (\$1500)	NA \$1500		D. Equals Subtotal	= _____		E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/CF	_____		F. Total (Divide D by E)	= _____		<table border="0"> <tr> <td>A. Earned Income</td> <td align="right">\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. Unearned Income</td> <td align="right">+ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. Subtotal</td> <td align="right">= _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalWORKs</td> <td align="right">_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. Divide C by D</td> <td align="right">= _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. Number of sponsored noncitizens in this AU</td> <td align="right">_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>G. Total (Multiply E by F)</td> <td align="right">= _____</td> <td></td> </tr> </table> <p>Amount in G to be deemed income for entire AU.</p>	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)	= _____		<table border="0"> <tr> <td>A. Earned Income</td> <td align="right">\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. Less 20%</td> <td align="right">- _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. Unearned Income</td> <td align="right">+ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. Gross Income Deduction for Sponsor's household size</td> <td align="right">- _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. Subtotal</td> <td align="right">= _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. Total number of sponsored noncitizens replace applying for/receiving CalFresh</td> <td align="right">_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>G. Total (Divide E by F)</td> <td align="right">= _____</td> <td></td> </tr> </table> <p>Amount in G to be deemed income for each sponsored noncitizen.</p>	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 CalFresh	_____		G. Total (Divide E by F)	= _____	
A. ITEMS	VALUE																																																																															
_____	\$ _____																																																																															
_____	\$ _____																																																																															
_____	\$ _____																																																																															
_____	\$ _____																																																																															
_____	\$ _____																																																																															
B. Total	\$ _____																																																																															
	CW CF																																																																															
C. Less: CalFresh Deduction (\$1500)	NA \$1500																																																																															
D. Equals Subtotal	= _____																																																																															
E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/CF	_____																																																																															
F. Total (Divide D by E)	= _____																																																																															
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)	= _____																																																																															
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 CalFresh	_____																																																																															
G. Total (Divide E by F)	= _____																																																																															

PIRMA NG WORKER	TAGAPANGASIWA NG WORKER	PETSA
-----------------	-------------------------	-------