

СЕРЕДНЬОРІЧНИЙ ЗВІТ ПРО СТАН СПРАВ**Для отримання Для отримання допомоги за програмами Cash Aid і CalFresh допомоги за програмою CalFresh**

ІМ'Я ТА ПРИЗВИЩЕ ОДЕРЖУВАЧА

НОМЕР СПРАВИ (ЯКЩО ВІДОМО)

Використайте цю форму, щоб повідомити про обов'язкові або додаткові зміни, що відбулися з моменту надсилання минулого звіту.

Повідомляючи інформацію про доходи, надавайте відповідне підтвердження, як-от платіжні квитанції, копії чеків, листи від установ тощо.

Якщо у вас виникають труднощі з наданням підтвердження і вам потрібна допомога, зв'яжіться з нашим представництвом в окрузі.

Повідомляючи інформацію про змінення обсягу витрат, надавайте відповідне підтвердження, а саме: квитанції, скасовані чеки, оплачені рахунки-фактури тощо. Якщо у вас виникають труднощі з наданням підтвердження і вам потрібна допомога, зв'яжіться з нашим представництвом в окрузі.

Повідомляючи інформацію про змінення адреси, надавайте відповідне підтвердження щодо витрат, як-от копію нового договору про взяття або здавання житла в оренду; квитанцію про орендну плату, де вказано вашу нову адресу; копії квитанцій про оплату комунальних послуг тощо.

ОБОВ'ЯЗКОВА ІНФОРМАЦІЯ

Якщо ви отримуєте допомогу за програмою Cash Aid, заповніть поля з позначкою «CA». Якщо ви отримуєте допомогу за програмою CalFresh, заповніть поля з позначкою «CF». Розділи з позначками «CA/CF» стосуються всіх членів родини/осіб, на яких поширюється дія програми.

CA/CF Сукупний дохід членів моєї родини перевищує обмеження, установлені щодо розмірів домогосподарства.
У _____ (місяць) загальний сукупний дохід усіх членів моєї родини становив _____ \$.

CA Один із членів моєї родини ховається від правоохоронних органів, щоб уникнути винесення обвинувачення, арешту чи тюремного ув'язнення за вчинення кримінального злочину або спробу вчинити такий злочин.
Ім'я та прізвище особи: _____

CA Суд визнав, що один із членів моєї родини порушує умови випробного терміну чи умовно-дострокового звільнення.
Ім'я та прізвище особи: _____

CA Я змінив (-ла) місце проживання, номер телефону або поштову адресу.
Нова домашня адреса: _____

Нова поштова адреса (якщо відрізняється від домашньої): _____

Новий номер телефону: (_____) _____

Я не сплачую орендну плату за вказаною новою адресою. Я не оплачую комунальні послуги за вказаною новою адресою.

Моя орендна плата становить _____ \$/місяць. Комунальні послуги обходяться мені в _____ \$/місяць.

Я сплачую орендну плату спільно з іншою особою; моя частка становить _____ \$/місяць. Наявні послуги на території мого домогосподарства:

Я залишився (-лася) без житла.

- Опалення Кондиціонер
 Водопостачання Водовідведення
 Вивіз сміття Телефонна лінія
 Інше

Див. зворотну сторону цього документа

