PAHAYAG NG IMPORMASYON PARA SA TULONG PINANSIYAL, MGA SELYONG PANGPAGKAIN, AT MEDI-CAL/ MGA PROGRAMANG SERBISYONG MEDIKAL NA PINATATAKBO-NG-ESTADO(CMSP)

- Punan ng mga sagot sa lahat ng mga tanong tungkol sa (mga) benepisyo na iyong hinihiling. Isulat nang palimbag ang lahat ng mga sagot sa tinta. Ang "CA" para sa Tulong Pinansiyal, "FS" para sa Mga Selyong Pangpagkain, at "MC" para sa Medi-Cal/34-County CMSP na nakalista sa kaliwa ng bawat tanong na nagsasabi sa iyo kung anong mga tanong ang para sa bawat programa.
- Magbigay ng anumang pruweba (gaya ng mga singil, mga resibo at mga tala) upang suportahan ang iyong mga sagot. Sabihin sa iyong manggagawa kapag kailangan mo ng tulong sa pagkuha ng pruweba o sa pagpuno ng pormularyong ito. Kung kailangan mo ng higit na espasyo, magkabit ng isa pang pilas.
- Kung ikaw ay humihiling para sa Mga Selyong Pangpagkain at ikaw ay hindi isang nasa hustong gulang na miyembro ng samba-hayan, magkabit ng nakasulat na awtorisasyon na nilagdaan ng puno ng sambahayan o ibang miyembrong nasa hustong gulang.

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

CASE NAME

CASE NUMBER

WORKER DATE RCD

☐ New ☐ Restoration
☐ Redetermine ☐ Recertification
☐ Residency Verified
☐ FS ID
☐ FS Aged/Disabled Verified
☐ MC ID
☐ MC Minor Consent: Exempt from ID, Residency, SSN, Verifs

CA FS MC (1) **A. Taong nag-aaplay, o kamag-anak na tagapangalaga ng (mga) bata kung para kanino kailangan ang tulong.**
PANGALAN:

TELEPONO SA BAHAY ( )

DIREKSIYON NG TAHANAN (NUMERO, KALYE) | DIREKSIYON NG KOREO (KUNG NAIIBA) | TELEPONO SA ARAW ( )

SIYUDAD ESTADO KODIGO NG ZIP | SIYUDAD ESTADO KODIGO NG ZIP

FS **B. Ikaw ba ay walang tirahan?** ☐ OO ☐ HINDI
Kung "OO": Ikaw ba ay panandaliang nakapirmi sa tirahan ng ibang tao? ☐ OO ☐ HINDI
Kung "OO": Ibigay ang petsa nang mag-umpisa kang pumirmi sa tirahang ito:

CA **C. Ikaw ba'y nakatanggap ng Magbayad ng Renta o Abiso ng Pagpapa-alis?** ☐ OO ☐ HINDI

(2) **Para sa bawat NASA HUSTONG GULANG na nakatira sa tirahan, ibigay sa amin ang lahat ng impormasyon.**

CA FS MC (A) PANGALAN NG NASA HUSTONG GULANG (UNA, GITNA, APELYIDO)

KATAYUAN NG PAGKAMAMAMAYAN/DI-PAGKAMAMAMAYAN (✓) ☐ Mamamayan/Nasyonal ng U.S. ☐ Di-Mamamayan: Inisponsor ☐ OO ☐ HINDI

☐ AU ☐ NON-AU ☐ MFBU
FS Non-HH/Excluded Member Code:

KAUGNAYAN SA APLIKANTE O KAMAG-ANAK NA TAGAPANGALAGA SA (MGA) BATA | PETSA NG KAPANGANAKAN (BUWAN ARAW TAON) | NUMERO NG PASEGURONG PANLIPUNAN

Work Registration/Exemption Codes: WELFARE to WORK | FS | ABAWD

KASARIAN (✓) ☐ L ☐ B | BULAG, BINGI O MAY KAPANSANAN ☐ OO ☐ HINDI | BUNTIS ☐ OO ☐ HINDI | LUGAR NG KAPANGANAKAN SIYUDAD ESTADO BANSA

VERIFIED: ☐ Blind/Deaf/Disabled ☐ SSN ☐ DED Packet ☐ Citizen ☐ Eligible Noncitizen ☐ SAVE
Alien Reg. # D.O.E.

URI NG TULONG NA HINIHILING (✓) ☐ Tulong Pinansiyal ☐ Mga Selyong Pangpagkain ☐ Wala ☐ Medi-Cal ☐ 34-County CMSP

KATAYUAN SA PAG-AASAWA (✓) ☐ May-asawa ☐ Hindi Kailanman Nag-asawa ☐ Hiwalay ☐ Diborsiyado ☐ Kinakasama ☐ Balo

CA FS MC (B) PANGALAN NG NASA HUSTONG GULANG (UNA, GITNA, APELYIDO)

KATAYUAN NG PAGKAMAMAMAYAN/DI-PAGKAMAMAMAYAN (✓) ☐ Mamamayan/Nasyonal ng U.S. ☐ Di-Mamamayan: Inisponsor ☐ OO ☐ HINDI

☐ AU ☐ NON-AU ☐ MFBU
FS Non-HH/Excluded Member Code:

KAUGNAYAN SA APLIKANTE O KAMAG-ANAK NA TAGAPANGALAGA SA (MGA) BATA | PETSA NG KAPANGANAKAN (BUWAN ARAW TAON) | NUMERO NG PASEGURONG PANLIPUNAN

Work Registration/Exemption Codes: WELFARE to WORK | FS | ABAWD

KASARIAN (✓) ☐ L ☐ B | BULAG, BINGI O MAY KAPANSANAN ☐ OO ☐ HINDI | BUNTIS ☐ OO ☐ HINDI | LUGAR NG KAPANGANAKAN SIYUDAD ESTADO BANSA

VERIFIED: ☐ Blind/Deaf/Disabled ☐ SSN ☐ DED Packet ☐ Citizen ☐ Eligible Noncitizen ☐ SAVE
Alien Reg. # D.O.E.

URI NG TULONG NA HINIHILING (✓) ☐ Tulong Pinansiyal ☐ Mga Selyong Pangpagkain ☐ Wala ☐ Medi-Cal ☐ 34-County CMSP

KATAYUAN SA PAG-AASAW (✓) ☐ May-asawa ☐ Hindi Kailanman Nag-asawa ☐ Hiwalay ☐ Diborsiyado ☐ Kinakasama ☐ Balo

CA FS MC (C) PANGALAN NG NASA HUSTONG GULANG (UNA, GITNA, APELYIDO)

KATAYUAN NG PAGKAMAMAMAYAN/DI-PAGKAMAMAMAYAN (✓) ☐ Mamamayan/Nasyonal ng U.S. ☐ Hindi Mamamayan: Inisponsor ☐ OO ☐ HINDI

☐ AU ☐ NON-AU ☐ MFBU
FS Non-HH/Excluded Member Code:

KAUGNAYAN SA APLIKANTE O KAMAG-ANAK NA TAGAPANGALAGA SA (MGA) BATA | PETSA NG KAPANGANAKAN (BUWAN ARAW TAON) | NUMERO NG PASEGURONG PANLIPUNAN

Work Registration/Exemption Codes: WELFARE to WORK | FS | ABAWD

KASARIAN (✓) ☐ L ☐ B | BULAG, BINGI O MAY KAPANSANAN ☐ OO ☐ HINDI | BUNTIS ☐ OO ☐ HINDI | LUGAR NG KAPANGANAKAN SIYUDAD ESTADO BANSA

VERIFIED: ☐ Blind/Deaf/Disabled ☐ SSN ☐ DED Packet ☐ Citizen ☐ Eligible Noncitizen ☐ SAVE
Alien Reg. # D.O.E.

URI NG TULONG NA HINIHILING (✓) ☐ Tulong Pinansiyal ☐ Mga Selyong Pangpagkain ☐ Wala ☐ Medi-Cal ☐ 34-County CMSP

KATAYUAN SA PAG-AASAWA (✓) ☐ May-asawa ☐ Hindi Kailanman Nag-asawa ☐ Hiwalay ☐ Diborsiyado ☐ Kinakasama ☐ Balo

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

FS NON-HH/EXCLUDED MEMBER (63-402)

1. Separate HH (Purchase/prepare) (.12, .13)
2. Separate HH (Elderly/disabled) (.17)
3. Roomer (must be listed in (13)) (.211)
4. Live-in attendant (.212)
5. Other shared living quarters (.213)
6. Ineligible alien (.221)
7. Boarder (must be listed in (13)) (.3)
8. SSN disqualified (.222)
9. IPV disqualified (.223)
10. Workfare sanctioned (.225)
11. SSI/SSP recipient (.226)
12. Ineligible student (.227)
13. Work req. disqualified (.228)
14. Questionable Citizenship (300.51(b))
15. Vol. quit ineligible (408.1, .2)
16. Ineligible/disqualified ABAWD (410.4)
17. Fleeing felon/parole or probation violator (.224)
18. Drug felon (.229)

FS WORK/TRAINING EXEMPTIONS (63-407.21)

a. Under 16/60 or older
a.(1) 16/17 not head of household; or 16/17 in school/training at least 1/2 time
b. Mentally/physically unfit for work
c. Mandatory participant in Welfare to Work activities
d. Cares for child under 6 or incapacitated person
e. Applicant for/recipient of UIB
f. Participant in drug/alcohol program
g. 30 hour week/min. x 30
h. 1/2 time student in school, training or higher education.

FS ABAWD EXEMPTIONS (63-410.3)

1. ABAWD with FS Work/Training Exemption Code 63-407.21
2. Under 18/50 or older (.321)
3. Pregnant (.322)
4. Adult living in HH with dep. child (.323)
5. Lives in ABAWD exempt area (.33)

WtW WORK EXEMPTIONS (42-712)

Age under 16 (.41)
School Attendance (.42)
Age 60 or older (.43)
Disability (.44)
NCR caring for dependent or ward of the court or at risk of FC placement (.45)
Care of another ill or incap member of the household (.46)
Care of child:
- Age 6 months or under (or as allowed under county's CalWORKs plan) (.471)
- Member (who previously claimed .471) upon birth or adoption of subsequent child(ren) (.472)

Pregnancy (.48)
VISTA-full or part time volunteer (.49)

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

3 **Para sa bawat BATANG nakatira sa tirahan, batang nasa labas ng tirahan sa maikling panahon, o batang iyong hinihingi bilang isang nananangan sa buwis, ibigay sa amin ang lahat ng mga impormasyon. Kung ikaw ay buntis, ilista ang bata bilang "di pa isinisilang" at ibigay ang petsa kung kailan manganganak.**

CA FS MC (A) PANGALAN NG BATA (UNA, GITNA, APELYIDO)

KATAYUAN NG PAGKAMAMAMAYAN/DI-PAGKAMAMAMAYAN (✔) ☐ MAMAMAYAN/NASYONAL NG U.S. ☐ DI-MAMAMAYAN: INISPONSOR ☐ OO ☐ HINDI

ANG BATA AY KAILANGAN NG TULONG DAHIL ANG MAGULANG AY (I-TSEK SA (✔) IBABA): KAMATAYAN | KAPANSANAN | PAGKAWALA | KAWALANG-TRABAHO

NUMERO NG PASEGURONG PANLIPUNAN

KASARIAN (✔) ☐ L ☐ B

PETSA NG KAPANGANAKAN O PETSA KUNG KAILAN MANGANGANAK (Buwan, Araw, Taon)

EDAD NG BATA

LUGAR NG KAPANGANAKAN (SIYUDAD/ESTADO/BANSA)

BUNTIS ☐ OO ☐ HINDI

ANG MGA IMUNISASYON BA AY HANGGANG SA PINAKABAGO? ☐ OO ☐ HINDI

BULAG, BINGI O MAY KAPANSANAN? ☐ OO ☐ HINDI

ANG BATA BANG ITO AY KASALUKUYANG NAKATALA SA PAARALAN? (✔) ☐ OO ☐ HINDI

KUNG OO, PANGALAN NG PAARALAN:

URI NG TULONG NA HINIHILING ☐ Tulong Pinansiyal ☐ Mga Selyong Pangpagkain ☐ Medi-Cal ☐ Wala

PANGALAN NG INA

KAUGNAYAN SA APLIKANTE O SA KAMAG-ANAK NG TAGAPA-NGALAGA NG BATA

ANG BATA BA AY NAKATIRA SA IYONG TIRAHAN NGAYON? ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN NG AMA

AU (✔) | NON-AU (✔) | MFBU (✔) | MFG CHILD | FS Non-HH/Excluded Member Code:

☐YES ☐ NO | ☐ MC: not in home, 18-21 & tax dep.

☐ CW 2.1 CW 371 | Alien Reg. # | D.O.E.

Work Registration/Exemption Codes:

Welfare-to-Work | FS

Verified: ☐ Age ☐ Deprivation ☐ SSN

☐ Blind/Deaf/Disabled ☐ DED Packet

☐ Citizen ☐ Eligible Noncitizen ☐ SAVE

☐ Immunization ☐ School Attendance

CA FS MC (B) PANGALAN NG BATA (UNA, GITNA, APELYIDO)

KATAYUAN NG PAGKAMAMAMAYAN/DI-PAGKAMAMAMAYAN (✔) ☐ MAMAMAYAN/NASYONAL NG U.S. ☐ DI-MAMAMAYAN: INISPONSOR ☐ OO ☐ HINDI

ANG BATA AY KAILANGAN NG TULONG DAHIL ANG MAGULANG AY (I-TSEK SA (✔) IBABA): KAMATAYAN | KAPANSANAN | PAGKAWALA | KAWALANG-TRABAHO

NUMERO NG PASEGURONG PANLIPUNAN

KASARIAN (✔) ☐ L ☐ B

PETSA NG KAPANGANAKAN O PETSA KUNG KAILAN MANGANGANAK (Buwan, Araw, Taon)

EDAD NG BATA

LUGAR NG KAPANGANAKAN (SIYUDAD/ESTADO/BANSA)

BUNTIS ☐ OO ☐ HINDI

ANG MGA IMUNISASYON BA AY HANGGANG SA PINAKABAGO? ☐ OO ☐ HINDI

BULAG, BINGI O MAY KAPANSANAN? ☐ OO ☐ HINDI

ANG BATA BANG ITO AY KASALUKUYANG NAKATALA SA PAARALAN? (✔) ☐ OO ☐ HINDI

KUNG OO, PANGALAN NG PAARALAN:

URI NG TULONG NA HINIHILING ☐ Tulong Pinansiyal ☐ Mga Selyong Pangpagkain ☐ Medi-Cal ☐ Wala

PANGALAN NG INA

KAUGNAYAN SA APLIKANTE O SA KAMAG-ANAK NG TAGAPA-NGALAGA NG BATA

ANG BATA BA AY NAKATIRA SA IYONG TAHANAN NGAYON? ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN NG AMA

AU (✔) | NON-AU (✔) | MFBU (✔) | MFG CHILD | FS Non-HH/Excluded Member Code:

☐YES ☐ NOI | ☐ MC: not in home, 18-21 & tax dep.

☐ CW 2.1 CW 371 | Alien Reg. # | D.O.E.

Work Registration/Exemption Codes:

Welfare-to-Work | FS

Verified: ☐ Age ☐ Deprivation ☐ SSN

☐ Blind/Deaf/Disabled ☐ DED Packet

☐ Citizen ☐ Eligible Noncitizen ☐ SAVE

☐ Immunization ☐ School Attendance

CA FS MC (C) PANGALAN NG BATA (UNA, GITNA, APELYIDO)

KATAYUAN NG PAGKAMAMAMAYAN/DI-PAGKAMAMAMAYAN (✔) ☐ MAMAMAYAN NG U.S /NASYONAL ☐ DI MAMAMAYAN: INISPONSOR ☐ OO ☐ HINDI

ANG BATA AY KAILANGAN NG TULONG DAHIL ANG MAGULANG AY (I-TSEK SA (✔) IBABA): KAMATAYAN | KAPANSANAN | PAGKAWALA | KAWALANG-TRABAHO

NUMERO NG PASEGURONG PANLIPUNAN

KASARIAN (✔) ☐ L ☐ B

PETSA NG KAPANGANAKAN O PETSA KUNG KAILAN MANGANGANAK (Buwan, Araw, Taon)

EDAD NG BATA

LUGAR NG KAPANGANAKAN (SIYUDAD/ESTADO/BANSA)

BUNTIS ☐ OO ☐ HINDI

ANG MGA IMUNISASYON BA AY HANGGANG SA PINAKABAGO? ☐ OO ☐ HINDI

BULAG, BINGI O MAY KAPANSANAN? ☐ OO ☐ HINDI

ANG BATA BANG ITO AY KASALUKUYANG NAKATALA SA PAARALAN? ☐ OO ☐ HINDI

KUNG OO, PANGALAN NG PAARALAN:

URI NG TULONG NA HINIHILING ☐ Tulong Pinansiyal ☐ Mga Selyong Pangpagkain ☐ Medi-Cal ☐ Wala

PANGALAN NG INA

KAUGNAYAN SA APLIKANTE O SA KAMAG-ANAK NG TAGAPANGALAGA NG BATA

ANG BATA BA AY NAKATIRA SA INYONG TAHANAN NGAYON? ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN NG AMA

AU (✔) | NON-AU (✔) | MFBU (✔) | MFG CHILD | FS Non-HH/Excluded Member Code:

☐YES ☐ NO | ☐ MC: not in home, 18-21 & tax dep.

☐ CW 2.1 CW 371 | Alien Reg. # | D.O.E.

Work Registration/Exemption Codes:

Welfare-to-Work | FS

Verified: ☐ Age ☐ Deprivation ☐ SSN

☐ Blind/Deaf/Disabled ☐ DED Packet

☐ Citizen ☐ Eligible Noncitizen ☐ SAVE

☐ Immunization ☐ School Attendance

CA FS MC (D) PANGALAN NG BATA (UNA, GITNA, APELYIDO)

KATAYUAN NG PAGKAMAMAMAYAN/DI-PAGKAMAMAMAYAN (✔) ☐ MAMAMAYAN NG U.S /NASYONAL ☐ DI-MAMAMAYAN: INISPONSOR ☐ OO ☐ HINDI

ANG BATA AY KAILANGAN NG TULONG DAHIL ANG MAGULANG AY (I-TSEK SA (✔) IBABA): KAMATAYAN | KAPANSANAN | PAGKAWALA | KAWALANG-TRABAHO

NUMERO NG PASEGURONG PANLIPUNAN

KASARIAN (✔) ☐ L ☐ B

PETSA NG KAPANGANAKAN O PETSA KUNG KAILAN MANGANGANAK (Buwan, Araw, Taon)

EDAD NG BATA

LUGAR NG KAPANGANAKAN (SIYUDAD/ESTADO/BANSA)

BUNTIS ☐ OO ☐ HINDI

ANG MGA IMUNISASYON BA AY HANGGANG SA PINAKABAGO? ☐ OO ☐ HINDI

BULAG, BINGI O MAY KAPANSANAN? ☐ OO ☐ HINDI

ANG BATA BANG ITO AY KASALUKUYANG NAKATALA SA PAARALAN? ☐ OO ☐ HINDI

KUNG OO, PANGALAN NG PAARALAN:

URI NG TULONG NA HINIHILING ☐ Tulong Pinansiyal ☐ Mga Selyong Pangpagkain ☐ Medi-Cal ☐ Wala

PANGALAN NG INA

KAUGNAYAN SA APLIKANTE O SA KAMAG-ANAK NG TAGAPA-NGALAGA NG BATA

ANG BATA BA AY NAKATIRA SA IYONG TIRAHAN NGAYON? ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN NG AMA

AU (✔) | NON-AU (✔) | MFBU (✔) | MFG CHILD | FS Non-HH/Excluded Member Code:

☐YES ☐ NO | ☐ MC: not in home, 18-21 & tax dep.

☐ CW 2.1 CW 371 | Alien Reg. # | D.O.E.

Work Registration/Exemption Codes:

Welfare-to-Work | FS

Verified: ☐ Age ☐ Deprivation ☐ SSN

☐ Blind/Deaf/Disabled ☐ DED Packet

☐ Citizen ☐ Eligible Noncitizen ☐ SAVE

☐ Immunization ☐ School Attendance

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

☐ Verif. on File
☐ MC 13

CA (4) **Ilista ang sinumang (mga) magulang ng (mga) bata o di pa isinisilang na hindi mo kasamang naninirahan sa tirahan.**

PANGALAN NG MAGULANG	DAHILAN BAKIT ANG MAGULANG AY HINDI NAKATIRA SA TIRAHAN

CA FS (5) **Mayroon bang sinuman na nagbago ang katayuan ng pagkamamamayan/pandarayuhan sa nakalipas na 12 buwan?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba.

PANGALAN	ANONG PAGBABAGO	PETSA	NUMERO NG DAYUHAN (KUNG NALALAPAT)

CA FS (6) **A. Ang inampon bang bata ay nakatira sa tirahan?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", sino:

FS **B. Gusto mo bang maibilang ang (mga) inampong bata at kita ng pangangalaga ng inam pon sa Kaso ng Selyong Pangpagkain?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**

☐ CA and FC Elig/CR Chooses:
Child: ☐ CA ☐ FC
CR: ☐ CA ☐ None
☐ Kin-GAP

CA FS (7) **Mayroon bang kailanman ay gumamit ng anumang ibang pangalan (pangalan sa pagkadalaga, inangkin, etc.)?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba.

PANGALAN	IBANG (MGA) PANGALANG GINAMIT
PANGALAN	IBANG (MGA) PANGALANG GINAMIT

Calif. Resident: ☐ YES ☐ NO

		OO	HINDI
CA MC (8)	**A. Ang lahat ba ay nakatira sa California?** Kung "HINDI", ipaliwanag:		
CA	**B. Ang lahat ba ay planong manatili sa California nang permanente?**		
CA	**C. Mayroon bang nagmamay-ari, umuupa o nagmamantine ng isang tirahan sa labas ng California?**		
CA MC	**D. Mayroon bang kasalukuyang nakakakuha ng pampublikong tulong sa labas ng California?** Kung "OO", ipaliwanag:		
CA	**E. Mayroon bang nagpaplanong umalis ng California nang higit sa 30 araw?**		

☐ Property

☐ PA

MC (9) **Ikaw ba ay 18 hanggang 21 taon gulang at humiling bilang isang nananangan para sa mga layunin ng buwis sa kita?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", sino:

☐ Tax Dependent Letter Sent
☐ CA 2.1

CA FS (10) **A. Mayroon bang tulong pinansiyal o mga selyong pangpagkain ng sinuman na pinahinto dahil sa: di-pakikipagtulungan sa panahon ng repaso ng kontrol ng kalidad, trabaho o mga pahintulot ng pagsasanay o kabiguang tugunan ang kinakailangan sa trabaho ng May Kakayahang Nasa Hustong Gulang na Walang Nananangan (ABAWD) ng Selyong Pangpagkain, o para sa anumang ibang dahilan?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", ipaliwanag sa ibaba:

PANGALAN	BAKIT	KAILAN	ANONG LALAWIGAN/ESTADO

CA FS **B. Mayroon bang tulong pinansiyal o mga selyong pangpagkain ng sinuman na nahinto para sa isang yugto ng panahon o magpakailanman dahil sa pandaraya sa tulong ng pamahalaan o isang Sadyang Paglabag sa Programa ng selyong pangpagkain?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", ipaliwanag sa ibaba:

PANGALAN	BAKIT	KAILAN	ANONG LALAWIGAN/ESTADO

FS (11) **Mayroon bang naninirahan sa iyo na bumibili ng pagkain at naghahanda ng mga kakainin nang nakahiwalay sa iba sa tirahan?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", sino:

Separate household eligible: ☐ YES ☐ NO

FS (12) **Mayroon bang naninirahan sa iyo na edad 60 o mas matanda at hindi makabili ng pagkain at maghanda ng mga kakainin nang nakahiwalay dahil sa kapansanan?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", sino:

Separate household eligible: ☐ YES ☐ NO

SAWS 2 (Tagalog) (7/07) CA 2/DFA 285-A2/MC 210 REQUIRED FORM - SUBSTITUTE PERMITTED

FS (13) A. Ikw ba ay nagbabayad sa isang tao para sa mga pagkain at/o isang kuwarto? Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba: ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN NG TAONG IYONG BINABAYARAN	I-TSEK ANG (✔) ☐ Mga pagkain ☐ Kuwarto ☐ Pareho	MAGKANO $	GAANO KADALAS	BILANG NG MGA PAGKAIN KADA ARAW

CA FS B. Mayroon bang nagbabayad sa iyo para sa mga pagkain at/o kuwarto? Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba: ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN NG TAONG NAGBABAYAD SA IYO	I-TSEK ANG (✔) ☐ Mga pagkain ☐ Kuwarto ☐ Pareho	MAGKANO $	GAANO KADALAS	BILANG NG MGA PAGKAIN KADA ARAW

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

Household Elects		ROOMER
BOARDER	HH MEMBER	

FS (14) Mayroon bang nakakakuha ng pagkain mula sa alinmang sumusunod na mga programa? ☐ OO ☐ HINDI

- Sambayanang pasilidad na kainan para sa may katandaan o may kapansanan
- Programang pamamahagi ng pagkain na pinatatakbo ng isang paglalaan para sa Katutubong Amerikano
- Ibang programa sa pagkain

PANGALAN	PANGALAN NG PROGRAMA	PANGALAN	PANGALAN NG PROGRAMA

CA FS MC (15) A. Mayroon bang naninirahan sa alinman sa sumusunod: Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba: ☐ OO ☐ HINDI

- Silungan, sentro
- Paglalaan Para sa Mga Katutubong Amerikano
- Sikayatrikong ospital/institusiyon para sa may sira ang ulo
- Pagsasaayos ng paninirahan ng grupo para sa may kapansanan/bulag
- Ospital o tahanan ng nag-aalaga
- Tinustusang pabahay para sa may katandaan
- Gamot o sentro ng rehabilitasyon ng alkohol
- Tahanan ng kuwarto at pagkain at pangangalaga
- Institusyong penal/koreksiyonal na pasilidad

PANGALAN	PANGALAN NG SENTRO, SILUNGAN, OSPITAL, ATBP.	PETSA NANG PUMASOK	PETSANG INAASAHANG LUMABAS

MC B. Ang tao bang nasa ospital o tahanang nag-aalaga ay mayroong asawa o ibang miyembro ng pamilya sa tirahan? ☐ OO ☐ HINDI

CA (16) Ilista ang sinumang batang edad 6-18 na hindi regular na pumapasok sa paaralan at ipaliwanag kung bakit siya hindi pumapasok nang regular. ☐ Walang Batang Edad 6-18

PANGALAN	DAHILAN KUNG BAKIT HINDI PUMAPASOK NANG REGULAR SA PAARALAN

FS Eligible Institution: ☐ YES ☐ NO

CA Eligible: ☐ YES ☐ NO

School Attendence Verified: ☐ YES ☐ NO

CA FS MC (17) A. Mayroon bang edad 14 o mas matandang nakatala sa paaralan, kolehiyo, o isang programa ng pagsasanay? Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba: ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN	EDAD	PANGALAN NG PAARALAN/KOLEHIYO/PROGRAMA NG PAGSASANAY	KATAYUAN NG NAKATALA (✔) ☐ Buong oras ☐ Kalahating oras ☐ Iba (tukuyin):	MGA YUNIT/ORAS KADA LINGGO / INAASAHANG PETSA NG PAGTATAPOS	NAGTATRABAHO ☐ OO ☐ HINDI
PANGALAN	EDAD	PANGALAN NG PAARALAN/KOLEHIYO/PROGRAMA NG PAGSASANAY	KATAYUAN NG NAKATALA (✔) ☐ Buong oras ☐ Kalahating oras ☐ Iba (tukuyin):	MGA YUNIT/ORAS KADA LINGGO / INAASAHANG PETSA NG PAGTATAPOS	NAGTATRABAHO ☐ OO ☐ HINDI

School Enrollment Verif.: ☐ YES ☐ NO
Date Verified:
FS Eligible Student: ☐ YES ☐ NO

School Enrollment Verif.: ☐ YES ☐ NO
Date Verified:
FS Eligible Student: ☐ YES ☐ NO

CA FS B. Kumpletuhin sa ibaba para sa sinumang nakatala sa kolehiyo o dumadalo sa katulad na institusyong pang-edukasyon.

PANGALAN	TERMINO (✔) I-TSEK ANG KATAYUAN ☐ Semestre ☐ Taon ☐ Ikapat	MATRIKULA/MGA BAYAD KADA TERMINO $	MGA LIBRO, KAGAMITAN, ATBP., KADA TERMINO $
BALIKANG MILYA KADA ARAW PAPUNTA SA PAARALAN/PANGANGALAGA SA BATA	MGA ARAW NA DUMADALO KADA LINGGO	TRANSPORTASYONG GINAGAMIT	
HALAGA NG TRANSPORTASYON KADA LINGGO $	HALAGANG IBINAYAD KADA LINGGO NG MGA MIYEMBRO NG PAGPIPISAN SA SASAKYAN $	PAMPUBLIKONG TRANSPORTASYON (BUS, ATBP.) KADA ARAW $	

Mga Beripikadong Gastusin: ☐ OO n HINDI
Date Verified:

Financial Aid: ☐ YES ☐ NO
☐ MC 210 S-E

CA (18) A. Mayroon bang may edad na mababa sa 20 at buntis o isang magulang? Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba: ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN	EDAD	I-TSEK ANG (✔) KATAYUAN ☐ Buntis ☐ Batang Magulang

KATAYUAN SA PAARALAN, I-TSEK ANG (✔)
☐ Mayroong Diploma sa Mataas na Paaralan ☐ Mayroong GED ☐ Hindi Pumapasok Nang Regular sa Paaralan (ipaliwanag):
☐ Kasalukuyang Pumapasok Nang Regular sa Paaralan ☐ Iba (ipaliwanag):

CA B. Mayroon bang nakatanggap ng bonus na salapi o parusa, o tulong sa pangangalaga sa bata, transportasyon, atbp. mula sa Programang Cal-Learn? Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba: ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN	SAAN (LALAWIGAN)	(MGA) PETSA NANG MATANGGAP

Referred to:
☐ Cal-Learn
☐ CW 25
☐ CW 25A
☐ Referred to Welfare-to-Work

CA FS (19) Mayroon bang nasa welga? Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba: ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN NG NAGWEWELGA	PANGALAN AT DIREKSIYON NG TAGA-EMPLEYO/PROGRAMA NG PAGSASANAY
PANGALAN NG UNYON	
PETSA NANG MAGWELGA	BUWANANG KITANG (BAGO ANG MGA BABAWASIN) NATAMO MULA SA TRABAHONG ITO BAGO ANG WELGA $

Striker Regs Apply:
☐ CA ☐ FS

CA FS (20) **Mayroon ba, kabilang na ang mga bata, ang nagtrabaho o may sinuman ba ang umaasa na mag-tatrabaho, kabilang na ang panandalian at okasiyonal na trabaho? I-tsek ang (✔)** "OO" o "HINDI" para sa bawat aytem. Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

	OO	HINDI
Mayroon bang huminto o tumanggi na magtrabaho o sa pagsasanay sa loob ng nakalipas na 60 araw?		
Mayroon bang sinuman ang nagtatrabaho o nasa pagsasanay ngayon?		
Mayroon bang umaasa na magtatrabaho o nasa pagsasanay sa susunod na dalawang buwan?		

May sariling trabaho: **Para sa Mga Selyong Pangpagkain:** Ilista ang mga gastusin ng iyong negosyo sa isang hiwalay na pilas ng papel.

Para sa Tulong Pinansiyal: I-tsek (✔) kung papaano mo gustong tuusin ang mga gastusin ng iyong negosyo bawat buwan:
☐ 40% istandard na babawasin ☐ Aktuwal na mga gastusin ng negosyo ☐ Buwanang promedyo (taunang halaga ng negosyo hinati ng 12 buwan). **Kung aktuwal,** dapat mong ilista ang mga gastusin ng iyong negosyo sa isang hiwalay na pilas ng papel.

(A) PANGALAN
CA FS MC

BILANG NG ORAS NG TRABAHO/PAGSASANAY KADA BUWAN
NAKARAANG BUWAN_____
NGAYONG BUWAN_____

PANGALAN AT DIREKSIYON NG TAGA-EMPLEYO

MGA PETSA NG PAGBABAYAD

MAY SARILING TRABAHO ☐ OO ☐ HINDI

MGA SAHOD BAGO ANG MGA BABAWASIN $ KADA

PETSA NANG HULING NATANGGAP ANG TSEKE

NATANGGAP O INAASAHANG TATANGGAPIN MGA TIP O MGA KOMISYON
☐ OO ☐ HINDI KUNG "OO", KUMPLETUHIN SA IBABA
HALAGANG NATANGGAP $ _____
HALAGANG INAASAHAN $ _____

DAHILAN SA PAG-ALIS SA TRABAHO/PAGSASANAY

HULING ARAW NG TRABAHO/PAGSASANAY

PETSA NG INAASAHANG SUSUNOD NA TSEKE

INAASAHANG HALAGA BAGO ANG MGA BABAWASIN $

TRABAHO

(B) PANGALAN
CA FS MC

BILANG NG ORAS NG TRABAHO/PAGSASANAY KADA BUWAN
NAKARAANG BUWAN_____
NGAYONG BUWAN_____

PANGALAN AT DIREKSIYON NG TAGA-EMPLEYO

MGA PETSA NG PAGBABAYAD

MAY SARILING TRABAHO ☐ OO ☐ HINDI

MGA SAHOD BAGO ANG MGA BABAWASIN $ KADA

PETSA NANG HULING NATANGGAP ANG TSEKE

NATANGGAP O INAASAHANG TATANGGAPIN MGA TIP O MGA KOMISYON
☐ OO ☐ HINDI KUNG "OO", KUMPLETUHIN SA IBABA
HALAGANG NATANGGAP $ _____
HALAGANG INAASAHAN $ _____

DAHILAN SA PAG-ALIS SA TRABAHO/PAGSASANAY

HULING ARAW NG TRABAHO/PAGSASANAY

PETSA NG INAASAHANG SUSUNOD NA TSEKE

INAASAHANG HALAGA BAGO ANG MGA BABAWASIN $

TRABAHO

CA FS MC (21) A. **Mayroon bang nagbabayad para sa pangangalaga sa bata, may kapansanang nasa hus-tong gulang, o ibang nananangan nang sa gayon siya ay maaaring makapunta sa trabaho, paaralan, o maghanap ng trabaho?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO ", kumpletuhin sa ibaba at (✔) kung para sa trabaho o pagsasanay.

SINONG NAKAKAKUHA NG PANGANGALAGA	SINO ANG NAGBABAYAD	SINO ANG NAGBIBIGAY NG PANGANGALAGA	☐ TRABAHO ☐ PAGSASANAY	HALAGANG IBINAYAD/GAANO KADALAS $ BAWAT
SINONG NAKAKAKUHA NG PANGANGALAGA	SINO ANG NAGBABAYAD	SINO ANG NAGBIBIGAY NG PANGANGALAGA	☐ TRABAHO ☐ PAGSASANAY	HALAGANG IBINAYAD/GAANO KADALAS $ BAWAT

CA FS MC B. **Mayroon pa bang ibang nagbabayad ng lahat o bahagi ng halaga ng pangangalaga sa bata?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Ibilang ang mga halaga na ibinayad ng isang kamag-anak o kaibigan na hindi nakatira sa tirahan, Kagawaran ng Edukasyon, Kabuuang Guguling Kaloob, atbp. Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

PANGALAN NG BATA	SINO ANG NAGBABAYAD	BUWANANG HALAGA NG NAIBAYAD $	SINO PA ANG NAGBABAYAD	BUWANANG HALAGA NG NAIBAYAD $
PANGALAN NG BATA	SINO ANG NAGBABAYAD	BUWANANG HALAGA NG NAIBAYAD $	SINO PA ANG NAGBABAYAD	BUWANANG HALAGA NG NAIBAYAD $

FS MC (22) **Mayroon bang nagbabayad ng suporta sa bata o asawa?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

SINO ANG NAGBABAYAD	PARA KANINO	HALAGA KADA BUWAN $

CA FS MC (23) **Mayroon ba, kabilang na ang mga bata, ang nag-aplay para sa o nakatanggap ng mga benepisyo ng paseguro ng kawalang-trabaho o ng disabilidad sa nakalipas na 12 buwan O inaasahang matanggap ang mga benepisyong ito sa hinaharap?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

PANGALAN	PETSA NANG MAG-APLAY	SAAN (LALAWIGAN/ESTADO)	PETSA NANG HULING NATANGGAP
PANGALAN	PETSA NANG MAG-APLAY	SAAN (LALAWIGAN/ESTADO)	PETSA NANG HULING NATANGGAP

CA (24) **Mayroon bang nakatanggap ng pagbabayad ng salapi ng Dibersiyon o mga serbisyong hindi-kas mula sa alinmang lalawigan o ibang estado?** Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba: ☐ **OO** ☐ **HINDI**

PANGALAN	LALAWIGAN/ESTADO	HALAGANG NATANGGAP $	ILISTA ANG MGA SERBISYONG NATANGGAP	TINANTIYANG HALAGA NG MGA SERBISYO $	PETSA NANG MATANGGAP

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

(A) (✔) if exempt			FS S/E Farmer
CA	MC	☐ FS Adult	☐ Yes ☐ No
		☐ FS Child	

(B) (✔) if exempt			FS S/E Farmer
CA	MC	☐ FS Adult	☐ Yes ☐ No
		☐ FS Child	

☐ Verif(s) on file for:
☐ (A) ☐ (B)

FS: Work history last 120 days
☐ (A) ☐ (B)

(A)	YES	NO
Empl. Statement		
Good Cause Determ		
Voluntary Quit		

(A) ☐ CA: 28 Days (B) ☐ CA: 28 Days
☐ FS: 60 days ☐ FS: 60 days
☐ MC: 30 days ☐ MC: 30 days

(B)	OO	HINDI
Empl. Statement		
Good Cause Determ		
Voluntary Quit		

CA: S/E Client Chooses:

(A)	(B)
☐ Actual	☐ Actual
☐ 40% deduction	☐ 40% deduction
☐ Annualize	☐ Annualize

Child Care Informing:
☐ Trustline Informing (CCP 2)
☐ Health & Safety Certification (CCP 5)
☐ Dependent Care Verified

DEP. CARE ELIGIBLE	YES	NO
FS		
MC		

Is there another person in household who could provide care?
☐ YES ☐ NO

If "YES", who: _____

Court Order on File ☐ YES ☐ NO
Amount Ordered:
$

CA FS (25) **Mayroon bang sinumang magulang na naninirahan sa tahanan na nagtrabaho o nasa pagsasanay sa nakalipas na 24 na buwan?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

- Ibilang ang lahat ng trabahong nagawa sa loob at labas ng Estados Unidos (U.S.).
- Ibilang ang trabahong nagawa na kapalit sa ilang bagay maliban sa pera, gaya ng upa, pagkain, mga utilidad o **anumang bagay.**
- Mag-umpisa sa pinakahuling trabaho o pagsasanay ng bawat tao.

A. PANGALAN

SIYA BA AY ISANG KATUTUBONG AMERIKANO? ☐ OO ☐ HINDI

KUNG "OO", ILISTA ANG TRIBO

Pangalan at Direksiyon ng Taga-empleyo o Programa ng Pagsasanay (✓) I-tsek, Kung Trabaho o Pagsasanay		Kailan Na-empleyo BUWAN ARAW TAON Mula Hanggang	Halaga ng Ibinayad	Pangalan at Direksiyon ng Taga-empleyo o Programa ng Pagsasanay (✓) I-tsek, Kung Trabaho o Pagsasanay		Kailan Na-empleyo BUWAN ARAW TAON Mula Hanggang	Halaga ng Ibinayad
1.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan	4.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan
2.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan	5.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan
3.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan	6.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan

B. PANGALAN

SIYA BA AY ISANG KATUTUBONG AMERIKANO? ☐ OO ☐ HINDI

KUNG "OO", ILISTA ANG TRIBO

Pangalan at Direksiyon ng Taga-empleyo o Programa ng Pagsasanay (✓) I-tsek, Kung Trabaho o Pagsasanay		Kailan Na-empleyo BUWAN ARAW TAON Mula Hanggang	Halaga ng Ibinayad	Pangalan at Direksiyon ng Taga-empleyo o Programa ng Pagsasanay (✓) I-tsek, Kung Trabaho o Pagsasanay		Kailan Na-empleyo BUWAN ARAW TAON Mula Hanggang	Halaga ng Ibinayad
1.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan	4.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan
2.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan	5.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan
3.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan	6.	☐ Trabaho ☐ Pagsasanay	Mula Hanggang	$ ☐ Lingguhan ☐ Buwanan

FS (26) **Ang lahat ba ng mga miyembro ng Selyong Pangpagkain na sambahayan ay mga mamamayan ng Estados Unidos (U.S.)?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "HINDI", kumpletuhin sa ibaba para sa bawat miyembro ng Selyong Pangpagkain na sambahayan na **hindi mamamayan ng U.S.**

Pangalan ng bawat di-mamamayan	A. Ilang kabuuang taon naninirahan sa U.S. ang taong ito, ang kanilang asawa, at/o ang kanilang mga magulang (bago naging 18 taong gulang ang taong ito)?	B. Habang naninirahan sa U.S., ilan sa mga taon na naiulat sa Hanay A na kumita ng pera ang taong ito, ang kanilang asawa, at/o ang kanilang mga magulang (bago naging 18 taong gulang ang taong ito) sa pagtatrabaho sa U.S ?	C. Habang naninirahan sa labas ng U.S., ilang kabuuang taon nagtrabaho sa U.S. ang taong ito, ang kanilang asawa, at/o ang kanilang mga magulang (bago naging 18 taong gulang ang taong ito)?
1.			
2.			
3.			
4.			

CA FS MC (27) **Mayroon bang nasa serbisyo militar ng U.S. o ang asawa, magulang, o anak ng isang tao na nasa serbisyo militar?** Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba: ☐ OO ☐ HINDI

PANGALAN	MAMAMAYAN NG U.S.	(✔) KATAYUAN	MARANGAL NA PAGTITIWALAG	SANGAY NG SERBISYO	PETSA NG SERBISYO
	☐ OO ☐ HINDI	☐ AKTIBONG NAGLILINGKOD NA MILITAR/BETERANO ☐ ASAWA, MAGULANG O ANAK NG AKTIBONG NAGLILINGKOD NA MILITAR/BETERANO	☐ OO ☐ HINDI		
PANGALAN	MAMAMAYAN NG U.S.	(✔) KATAYUAN	MARANGAL NA PAGTITIWALAG	SANGAY NG SERBISYO	PETSA NG SERBISYO
	☐ OO ☐ HINDI	☐ AKTIBONG NAGLILINGKOD NA MILITAR/BETERANO ☐ ASAWA, MAGULANG O ANAK NG AKTIBONG NAGLILINGKOD NA MILITAR/BETERANO	☐ OO ☐ HINDI		

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

PRINCIPAL EARNER (PE) *	DATE OF APPLICATION	QUARTER OF APPLICATION

*Principal Earner — the parent who earned the most income in the last 24 months prior to the month of application.

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

PE/UIB Requirements

Earnings from month prior to month of application

App Date: ____________

Earnings from ________ to ________

MO/YR	(25) A	(25) B
	$	$
TOTAL	$	$

(25)	A	B
Tribal JOBS Referral		
UIB Verif(s) on file		
Must apply for UIB		
Currently Receiving/Got/ or UIB eligible in last 12 months		

UIB Ineligible Reason:

(26)

FS: ☐ *40 Quarters Verif.*

(27)

☐ *CW 5*

FS: Noncitizen's Honorable Discharge Verif.

☐ *YES* ☐ *NO*

CA FS MC **28 A. Mayroon ba, kabilang na ang mga bata, ang nakakuha o inaasahang makukuha mula sa anumang pagkukunang nakalista sa ibaba?** I-tsek ang (✔) "OO" o "HINDI" para sa bawat aytem.

	OO	HINDI		OO	HINDI
Pag-aaral na Trabaho, Tulong ng Pamahalaan sa Trabaho,o ibang programa			VA (Mga Beterano) kaugnay na edukasyonal na kita		
Ibang sustento sa pagsasanay			Tulong na VA & Pagdalo		
Mga edukasyonal na kaloob, mga utang at mga pagiging-iskolar			Disabilidad ng Pasegurong Panlipunan o dagdag paseguro sa kita/dagdag sa bayad ng estado (SSI/SSP)		
CalWORKs/Tulong pinansiyal mula sa ibang estado			Disabilidad ng VA		
Tulong sa Taong Kinanlong (RCA)			Disabilidad sa pagtatrabaho sa daang-bakal		
Programang Tulong Pinansiyal Para sa Imigrante (CAPI)			Ibang kita ng disabilidad mula sa pederal, estado, o lokal na ahensiyang pangpamahalaan		
GA/GR (Pangkalahatang Tulong/Ginhawa)			Ibang di-gobyernong disabilidad o liban sanhi ng pagkakasakit		
Kompensasyon ng Mga Manggagawa			Pagreretiro ng Pasegurong Panlipunan o mga natirang buhay		
Suporta sa bata/asawa o pera para sa mga singil medikal o mga prima			Pagreretiro sa daang-bakal		
Mga benepisyo sa welga			Ibang kita ng pagreretiro mula sa pederal, estado, o lokal na ahensiyang pangpamahalaan		
Mga utang, regalo, kontribusyon			Ibang di-gobyernong kita ng pagreretiro		
Mga kasunduang legal o paseguro/ nakabinbing mga aksiyon ng korte			Mga binayaran para sa bawat isa		
Mga benta ng mga papel de bangko, mga kontrata, mga kasulatan sa tagapagmana, mga nakasulat na pangako sa pagbabayad ng utang			Mga napanalunan (pagsusugal/loterya/bingo, mga premyo, atbp.)		
Alote ng militar o pensiyon			Iba (Ipaliwanag)		

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

☐ Casualty Unit Notified
☐ CWC 6041
☐ DHS 6155
☐ Verif(s) on File
Explain Anticip. Income

Workers Comp:
☐ Temporary ☐ Permanent

Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba

PANGALAN	PINAGKUNAN	(HALAGANG TINANGGAP BAGO ANG MGA BABAWASIN)	KAILAN	GAANO KADALAS	(✔) if exempt CA	FS	MC
		$					
		$					

CA FS MC **B. Mayroon bang inaasahang pagbabago sa halaga ng perang tinatanggap ngayon, gaya ng pagtaas ng halaga-ng-pamumuhay?** ☐ OO ☐ HINDI
Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba

PANGALAN	ANO	HALAGA	KAILAN
		$	

CA FS MC **29 Mayroon bang nakakukuha ng pabahay o upa, mga utilidad, pagkain o kasuotan nang libre o kapalit para sa trabaho?** ☐ OO ☐ HINDI
Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba at i-tsek (✔) kung libre o kapalit para sa trabaho:

In-Kind Income:
Verif. on file: ☐ YES ☐ NO

NATANGGAP NA AYTEM	Libre	Para sa Trabaho	SINO TUMANGGAP NG AYTEM	HALAGA	SINO ANG NAGBIGAY NG AYTEM	Partial	Full	Earned	Unearned
Pabahay o upa				$					
Mga utilidad				$					
Pagkain				$					
Kasuotan				$					

CA FS MC **30 A. Mayroon bang nagmamay-ari o bumibili ng pingkas, gaya ng lupa at/o mga gusali kahit saan, kabilang na sa labas ng U.S.?** ☐ OO ☐ HINDI
Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba. Ibilang ang lupa at/o mga gusali kung saan ang titulo ay ibinahagi.

URI (LUPA, KONDO, APARTMENT, BAHAY)	PAPAANO MO GINAGAMIT ANG ARI-ARIANG ITO? I-TSEK ANG (✔)	OO	HINDI	(MGA) MAY-ARI	DIREKSIYON O LOKASYON	HALAGA INUTANG	KITA SA RENTA
	TINITIRAHAN ITO					$	$
NAKALISTA PARA IBENTA ☐ OO ☐ HINDI	ARI-ARIAN NA PINAPAUPAHAN						
	IBA (IPALIWANAG)						

Home Exempt ☐ YES ☐ NO
Other Real Property
Market Value $
Amount Owed $
Net Value $
Lien Applicable ☐ YES ☐ NO
Listed for sale ☐ YES ☐ NO

URI (LUPA, KONDO, APARTMENT, BAHAY)	PAPAANO MO GINAGAMIT ANG ARI-ARIANG ITO? I-TSEK ANG (✔)	OO	HINDI	(MGA) MAY-ARI	DIREKSIYON O LOKASYON	HALAGA NG INUTANG	KITA SA RENTA
	TINITIRAHAN ITO					$	$
NAKALISTA PARA IBENTA ☐ OO ☐ HINDI	ARI-ARIAN NA PINAPAUPAHAN						
	IBA (IPALIWANAG)						

Home Exempt ☐ YES ☐ NO
Other Real Property
Market Value $
Amount Owed $
Net Value $
Lien Applicable ☐ YES ☐ NO
Listed for sale ☐ YES ☐ NO

CA MC **B. Mayroon bang nagmamay-ari ng bahay na hindi tinitirahan ngayon na umaasang babalikan niya balang araw?** ☐ OO ☐ HINDI
Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba

MAY-ARI NG ARI-ARIAN	DIREKSIYON NG ARI-ARIAN	INAASAHANG PETSA NG PAGBABALIK (KUNG ALAM)

Total countable property: Page 7
(List totals on page 9)

CA $
FS $
MC $

CA FS MC (31) **A. Mayroon ba, kabilang na ang mga bata, ang may alinman ng sumusunod na personal o mga pinagkunang kaugnay-sa-negosyo?** I-tsek ang (✔) bawat aytem alinman sa "OO" o "HINDI".

Ibilang lahat ang mga pagmamay-ari, ginamit, kontrolado, ibinahagi o pinagsamang hinawakan kasama ang sinumang (mga) tao (kahit na para sa kombinyente lamang) na pinagkunan. Aalamin ng lalawigan kung ibibilang o hindi ang mga pinagkunang ito.

	OO	HINDI		OO	HINDI
Salapi (na hawak-hawak o saanman)			Mga pondo Para sa Tagapagmana (nakalaan man o hindi)		
Mga hindi nai-kas na tseke (na hawak-hawak o saanman)			Mga papel de bangko, sangla, kasulatan sa tagapagmana, mga kontrata ng pagbebenta, atbp.		
Kwentas na pang-impok - ng mga bata at ng nasa hustong gulang			IRA o mga planong Keogh, atbp.		
Kwentas pang-tseke - ginagamit man ang mga ito o hindi			Mga pondo sa pagreretiro kung saan ay makukuha kung ikaw ay titigal sa trabaho (gaya ng PERS, atbp.)		
Kwentas ng pautang ng unyon			Mga planong pagpapaliban ng kompensasyon ng empleyado		
Mga saping puhunan, mga bono, mga sertipiko ng deposito, mga kwentas na merkado ng salapi, atbp.			Pasegurong pambuhay o taunang pensiyon		
Mga karapatan sa langis, pagmimina, o mineral			Interes ng buhay ng ari-arian sa anumang ari-arian		
Mga kasiguruhan sa pagpapalibing o mga kontrata, paseguro, itinalagang mga pondo ng pagpapalibing/pera para sa mga lote ng sementeryo, kabaong, o ibang mga aytem sa pagpapalibing			Mahabang termino ng paseguro sa pangangalaga		
			Balanse ng kas ng EBT mula sa nakaraang buwan		
Ibinalik na buwis ng kita			Iba (ipaliwanag)		

KUNG "OO ", KUMPLETUHIN SA IBABA:

PINAGKUNAN	KAUGNAY SA NEGOSYO	NAGMAMAY-ARI	NUM. NG KWENTAS/POLISA	PANGALAN AT DIREKSIYON NG BANGKO, ATBP.	KASALUKUYANG HALAGA
	☐ OO ☐ HINDI				$
	☐ OO ☐ HINDI				$
	☐ OO ☐ HINDI				$

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

☐ Trust Fund/Not Court Ordered

☐ Court Petitioned
Date _____

☐ Resource Verified:
Explain how:

Total Value = $_____

☐ Burial Reserve or Trust (MCO)
Amount Owed $_____
☐ Revocable
☐ Irrevocable
☐ Designated Fund
and Current Value
$_____

☐ CA Restricted Account

Check (✔) if exempt

CA	FS	MC

CA FS MC **B. Mayroon bang nakakakuha o inaasahang makakakuha ng pera mula sa alinmang nasa itaas na mga pinagkunan, gaya ng interes, mga dibidendo, atbp.?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**

KUNG "OO ", kumpletuhin sa ibaba:

NAME	PINAGKUNAN NG PERA	HALAGA	GAANO KADALAS	KAUGNAY-SA-NEGOSYO
		$		☐ OO ☐ HINDI
		$		KAUGNAY-SA-NEGOSYO ☐ OO ☐ HINDI

MC (32) **Mayroon bang anumang mga grabameng naitala o lumagda ka ba ng isang kasunduan ng seguridad sa isang doktor, klinika, o ospital laban sa alinmang ari-arian na iyong pag-aari o ng sinumang miyembro ng pamilya na ginamit bilang seguridad para sa mga serbisyong pangangalaga ng kalusugan?** KUNG "OO ", kumpletuhin sa ibaba: ☐ **OO** ☐ **HINDI**

GRABAMEN O PANATAG NA HALAGA	URI AT LOKASYON NG ARI-ARIAN	PETSA AT URI NG PANGANGALAGANG MEDIKAL NA NATANGGAP/MATATANGGAP	PANGALAN NG TAGAPAGBIGAY
$			
$			

Verified: ☐ YES ☐ NO

Lien Applicable: ☐ YES ☐ NO

Security Agreement: ☐ YES ☐ NO

MC 174 completed and sent: ☐ YES ☐ NO

MC (33) **A. Mayroon bang nagmamay-ari ng anumang <u>personal na ari-arian</u>, gaya ng:** ☐ **OO** ☐ **HINDI**

- Mga di-de-motor na bangka, mga kamper shell, di-de-motor na treyler.
- Mga baril, kasangkapan; o kagamitang pang-palakasan, atbp.
- Mga alaga, alagang hayop para sa personal na gamit.
- Alahas, gawang sining, mga antigo, mga koleksiyon, mga kamera, kagamitang pang-musika (mga piyano, gitara, mga pampalakas, atbp.).

Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba: Huwag ibilang ang mga singsing pangkasal at kasunduan o mga pamana. Ilista ang alahas na nagkakahalaga ng mahigit $100 at mga gamit ng sambahayan o mga personal na aytem na nagkakahalaga ng mahigit $500 kada aytem.

AYTEM	INILISTA PARA IBENTA	PRESYO NG PAGKAKABILI O KASALUKUYANG HALAGA	HALAGA NG INUTANG	AYTEM	INILISTA PARA IBENTA	PRESYO NG PAGKAKABILI O KASALUKUYANG HALAGA	HALAGA NG INUTANG
	☐ OO ☐ HINDI	$	$		☐ OO ☐ HINDI	$	$
	☐ OO ☐ HINDI	$	$		☐ OO ☐ HINDI	$	$

☐ Owned Jointly

☐ Owned Separately

☐ Personal Property $500 + for Pickle Program

☐ Insignificant Value for 1931(b)

☐ Listed for sale (Specify):

MC **B. Mayroon bang may anumang <u>ari-arian na negosyo</u>, kabilang na ang mga kasangkapan, imbentaryo at mga materyales, kagamitang pang-negosyo, alagang hayop, atbp.?** Ibilang ang anumang ari-arian na ibinahagi o pinagsamang hinawakan kasama ang sinumang ibang (mga) tao. ☐ **OO** ☐ **HINDI**

KUNG "OO ", kumpletuhin sa ibaba:

AYTEM	INILISTA PARA IBENTA	PRESYO NG PAGKAKABILI O KASALUKUYANG HALAGA	HALAGA NG INUTANG	AYTEM	INILISTA PARA IBENTA	PRESYO NG PAGKAKABILI O KASALUKUYANG HALAGA	HALAGA NG INUTANG
	☐ OO ☐ HINDI	$	$		☐ OO ☐ HINDI	$	$
	☐ OO ☐ HINDI	$	$		☐ OO ☐ HINDI	$	$

Total Countable Property: Page 8
(List totals on Page 9)

CA $ _____

FS $ _____

MC $ _____

☐ Listed for sale (Specify):

CA MC (34) **Mayroon bang nagbenta, gumasta, nagpalit, nagsalin, o namigay ng anumang ari-arian, gaya ng isang bahay o lupa; o personal na ari-arian gaya ng pera, mga kotse, kwentas ng bangko, pera mula sa isang legal o kasunduan sa pasegurong pang-aksidente, o ano pa mang bagay?** (Ilista ang anumang ari-arian na naibenta o ipinagpalit sa loob ng huling 12 buwan para sa tulong pinansiyal, 3 buwan para sa mga selyong pangpagkain, at sa loob ng huling 2 1/2 taon (30 buwan) para sa Medi-Cal). Kung "OO", ipaliwanag kung ano at kailan: ☐ OO ☐ HINDI

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

Transfer of Assets:
- ☐ CA in last 12 months
- ☐ FS in last 3 months
- ☐ Medi-Cal in last 30 months

LTC ONLY
- ☐ Adequate Consideration
- ☐ Spenddown

Total Nonexempt Property
$

CA FS MC (35) **Mayroon bang nagmamay-ari, gumagamit o nakalagay ang kanilang pangalan sa rehistrasyon ng anumang sasakyang de-motor, gaya ng: awtomobil, motorsiklo, sasakyang pang-niyebe, sasakyang pang-libangan, bangkang de-motor, atbp., kahit na hindi tumatakbo?** Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba. Tignan ang iyong rehistrasyon upang kumuha ng impormasyon para sa bawat sasakyan: ☐ OO ☐ HINDI

	SASAKYAN (1)		SASAKYAN (2)		SASAKYAN (3)	
MAY-ARI NG SASAKYAN						
PANGALAN NG TAONG GUMAGAMIT NG SASAKYAN						
TAON/GAWA/MODELO						
NUMERO NG LISENSIYA						
TINANTIYANG HALAGA	$		$		$	
BALANSE NG INUTANG	$		$		$	
LISENSIYADO	☐ OO	☐ HINDI	☐ OO	☐ HINDI	☐ OO	☐ HINDI
PINAPAUPA	☐ OO	☐ HINDI	☐ OO	☐ HINDI	☐ OO	☐ HINDI
PAPAANO MO GINAGAMIT ANG SASAKYAN? I-TSEK ANG (✔) bawat aytem "OO" O "HINDI."	OO	HINDI	OO	HINDI	OO	HINDI
Bilang Isang Tirahan						
Upang pumasok sa trabaho o pagsasanay o para maghanap ng trabaho						
Para sa sariling-trabaho, sariling-suporta, o gamit sa negosyo						
Kinakailangan para sa may kapansanang miyembro ng sambahayan						
Upang kumuha ng panggatong o tubig ng sambahayan						
Para sa gamit panlibangang lamang						

Compute Vehicle Valuation in Section Below:
- ☐ Verifications viewed
- ☐ Leased vehicle: ☐ (1) ☐ (2) ☐ (3)
- ☐ Pickle Program: Use Pickle Handbook (Reference Section 9)

Vehicle Value
(Enter Date of blue book issue or other documentation)

(1) Date:_____$_____

(2) Date:_____$_____

(3) Date:_____$_____

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG - MGA SASAKYAN

CASH AID	VEHICLE (1)		VEHICLE (2)		VEHICLE (3)	
(A) Is vehicle a home, income producing, primary transportation to get fuel/water, or used for a disabled household member? (63-501.521)	☐ YES (Exclude)	☐ NO Go to (B).	☐ YES (Exclude)	☐ NO Go to (B).	☐ YES (Exclude)	☐ NO Go to (B).
(B) (1) Equity: exempt one vehicle, regardless of use. (63-501.523) [If "YES", go to (C). If "NO", go to (B)(2).]	☐ YES	☐ NO	☐ YES	☐ NO	☐ YES	☐ NO
(2) Is other vehicle(s) used for job search, employment or training?	☐ YES Go to (C). Use Excess Value.	☐ NO Go to (C) and (D). Use Greater Value.	☐ YES Go to (C). Use Excess Value.	☐ NO Go to (C) and (D). Use Greater Value.	☐ YES Go to (C). Use Excess Halaga	☐ NO Go to (C) and (D). Use Greater Value.

(C) Fair Market Values-CA

FMV			
Minus	Minus $4,650	Minus $4,650	Minus $4,650
Excess Value			

(D) Equity Values-CA

FMV			
Minus Encumbrance			
Equity Value			

MEDI-CAL

	(1)	(2)	(3)
DMV/YR/Class Code	_____	_____	_____
Vehicle Market Value	$ _____	$ _____	$ _____
Less Encumbrances	$ _____	$ _____	$ _____
Net Value	$ _____	$ _____	$ _____
Exempt	☐ Y ☐ N	☐ Y ☐ N	☐ Y ☐ N

Pickle Program (Ref. Sec. 9 in Pickle Handbook):

Is vehicle used:	(1) Exempt	(2) Yes	(2) No	(3) Yes	(3) No
As a home					
For self-employment					
To Go to Work or Medical Appointment					

KABUUAN: SASAKYAN CA

Sobrang halaga $ _____

Halaga ng Ekidad $ _____

Pinakakabuuang Nabibilang na Ari-arian
(Ilista ang pinakakabuuan mula sa mga pahina 7, 8, at 9)

Pahina	CA	FS	MC
(9)	$_____	$_____	$_____
(8)	$_____	$_____	$_____
(7)	$_____	$_____	$_____
Kabuuan	$_____	$_____	$_____

CA FS **36** **A. MAY MGA GASTUSIN BA SA PABAHAY ANG SINUMAN SA INYO?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", kumpletuhin ang sa ibaba:

MGA GASTUSIN SA PABAHAY	KABUUANG GASTUSIN	MAGKANO ANG IYONG BABAYARAN	MAGKANO ANG BABAYARAN NG IBANG KAPAMILYA / KASAMBAHAY	GAANO KADALAS PINAPADALHAN NG PABATID NA BAYARIN
Nirerentahan	$	$	$	
Bayad sa bahay (utang sa bahay)	$	$	$	
Mga buwis ng ari-arian (kung wala sa bayad sa bahay)	$	$	$	
Seguro (kung wala sa bayad sa bahay)	$	$	$	
Iba pa (pakipaliwanag)	$	$	$	

CA FS **B. May ibang tao ba ang nagbabayad sa lahat o sa bahagi ng mga gastusin sa bahay? Isama ang isang kamag-anak o kaibigan na hindi nakatira sa tahanan, anumang mga programa na tumutulong sa pagbabayad ng renta, kagaya ng HUD, Seksiyon 8, atbp.** Kung "OO", kumpletuhin ang sa ibaba: ☐ **OO** ☐ **HINDI**

URI NG GASTUSIN SA PABAHAY	PANGALAN NG TAO NA MAGBABAYAD	MAGKANO ANG BABAYARAN NG BAWA'T ISA	GAANO KADALAS PINAPADALHAN NG PABATID NA BAYARIN
		$	
		$	

FS **37** **A. May mga gastusin ba sa palingkurang-bayan ang sinuman sa inyo?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", mangyaring lagyan ng tsek ang lahat ng mga nauukol na kahon.

Gas		Basura	
Elektrisidad		Alkantarilya	
Ibang panggatong (kagaya ng propane, butane, kahoy, uling, atbp.)		Telepono/ibang mga paraan ng komunikasyon, kagaya ng internet, atbp.	
Tubig		Iba pa (pakipaliwanag)	

FS **B. GUMAGAMIT KA BA NG GAS, ELEKTRISIDAD, O IBANG PANGGATONG PARA MAGPAINIT O MAGPALAMIG?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**
Kung "OO", maglagay ng tsek sa ibaba.

PALINGKURANG-BAYAN	GINAGAMIT SA PAGPALAMIG O PAGPAINIT
Gas	☐ **OO** ☐ **HINDI**
Elektrisidad	☐ **OO** ☐ **HINDI**
Ibang Panggatong	☐ **OO** ☐ **HINDI**

FS **38** **Maaari mong bigyan ng awtorisasyon ang ibang tao sa iyong sambahayan o isang tao na nasa labas ng iyong sambahayan upang gamitin ang iyong mga benepisyo sa selyo ng pagkain (o food stamp) upang bumili ng pagkain para sa iyo. Kung gusto mong bigyan ng awtorisasyon ang ibang tao, kumpletuhin ang sa ibaba:**

PANGALAN NG KINATAWAN NA BINIGYAN NG AWTORISASYON:	TIRAHAN	TELEPONO
		( )

PARA SA GAMIT NG COUNTY LAMANG

Housing verified: ☐ YES ☐ NO

Total housing: $ _____

Shared housing: ☐ YES ☐ NO

Utilities verified: ☐ YES ☐ NO

Verification not required ☐

Utility allowance
- ☐ SUA
- ☐ LUA
- ☐ TUA
- ☐ None allowed

☐ F.S. I.D. Issued

CA MC (39) **Mayroon bang nakakuha ng paggamot na medikal/sa pagbubuntis nitong buwan o sa tatlong buwan bago ang buwan na ito?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

PANGALAN NG TAONG TUMATANGGAP NG PANGANGALAGA	MGA BUWAN NG PANGANGALAGA	MGA NAIBAYAD PARA SA PANGANGALAGA		GUSTO MO BA NG MEDI-CAL PARA SA MGA BUWAN NA IYON?	
		OO	HINDI	OO	HINDI

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

Retroactive Application

☐ Retro Only
☐ Retro and Cont.
☐ MC 210A

CA FS MC (40) **Mayroon bang may saklaw ng MEDICARE?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

TAONG SAKLAW	NUMERO SA PAGHILING NG MEDICARE	(✔) PAPAANO BINABAYARAN ANG BUWANANG PRIMA			
		PARA SA	IBINAWAS MULA SA TSEKE	INABONO	IBA
		Bahagi A			
		Bahagi B			
		Bahagi A			
		Bahagi B			

☐ MEDICARE referral

FS: ☐ DFA 285-C
Gross Premium $ _____
☐ QMB
☐ SLMB/QI
☐ QDWI

CA MC (41) **Mayroon bang may paseguro sa kalusugan, dental, paningin, pagpapa-ospital o Matagalang Termino ng Pangangalaga o mga planong pangkalusugan, gaya ng Kaiser, Blue Cross, CHAMPUS, atbp.?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

KOMPANYA NG PASEGURUHAN	TAONG NAKASEGURO	PETSA NG PAGPASO	HALAGA NG PRIMA	GAANO KADALAS BINABAYARAN
			$	
			$	

State Certified LTC Policy: ☐ YES ☐ NO

☐ DHS 6155

Benefits Paid Out $_____

CA MC (42) **Mayroon bang may anumang paseguro ng kalusugan ang nakalaan mula sa isang magulang, taga-empleyo, o magulang na wala, kung saan ay hindi pa nailalapat?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

KOMPANYA NG PASEGURUHAN	TAONG ISESEGURO	HALAGA NG PRIMA	GAANO KADALAS BINABAYARAN
		$	
		$	

☐ DHS 6155

CA MC (43) **Mayroon bang paseguro ng kalusugan na inaasahang magtatapos o natapos na ba ito sa loob ng nakalipas na 60 araw?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

KOMPANYA NG PASEGURUHAN	TAONG NAKASEGURO	PETSA NG PAGPASO	HALAGA NG PRIMA	GAANO KADALAS BINABAYARAN
			$	
			$	

☐ DHS 6155

CA MC (44) **Mayroon bang may kapansanan sanhi ng sakit o aksidente na ginagawa nitong mahirap para sa kanila na magtrabaho o asikasuhin ang kanilang mga pangangailangan?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

PANGALAN NG TAO	URI NG PROBLEMA	PETSA NANG MAGSIMULA ANG PROBLEMA	INAASAHANG PETSA NG PAGGALING

☐ Third Party Liability

CA FS (45) **A. Mayroon bang may (mga) kundisyong medikal o (mga) sitwasyon na kinakailangan ng alinman ng sumusunod?**

I-tsek ang (✔) bawat aytem "OO" o "HINDI":

	OO	HINDI		OO	HINDI
Espesyal na diyeta—na inireseta ng isang doktor			Napakataas na paggamit ng mga utilidad		
Espesyal na pangangailangan sa transportasyon			Espesyal na serbisyo sa labada		
Espesyal na telepono o ibang kagamitan			Iba (tukuyin):		
Gawaing bahay (walang tao sa tahanan ang makagagawa nito)					

Kung "OO", ipaliwanag:

Verified: ☐ YES ☐ NO
Special Need: ☐ YES ☐ NO
Amount: $ _____

CA FS MC **B. Mayroon bang bata o may kapansanan na tao sa sambahayan na nangangailangan ng pangangalaga mula sa isa pang miyembro ng sambahayan?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "OO", ipaliwanag:

CA MC **C. Mayroon bang may kapansanan na tao na nagtatrabaho at mayroong mga gastos medikal (silyang may gulong, atbp.), kung saan ay kailangan ng tao upang makapagtrabaho?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "OO", kumpletuhin sa ibaba:

PANGALAN NG TAO	URI NG GASTOS	HALAGA
		$
		$

☐ Receipts
☐ MC 272 ☐ MC 273

☐ IRWE (QMB and SGA)

FS: ☐ DFA 285-C

CA FS **D. Mayroon bang nakakukuha ng Mga Serbisyong Pangsuporta sa Loob ng Tirahan (IHSS)?** ☐ OO ☐ HINDI

Kung "OO", sino ang kumukuha ng serbisyo? _____ Magkano ang iyong ibinabayad bawat buwan? $_____

CA (46) **Gusto ba ng sambahayan na mag-aplay para sa pagbabayad sa isang espesyal na pangangailangan para sa pabahay o kinakailangang mga aytem ng sambahayan na nawala o napinsala dahil sa biglaan at di-karaniwang mga sirkumstansiya, gaya ng isang lindol, sunog, o baha?** ☐ **OO** ☐ **HINDI**

Kung "OO", ipaliwanag sa ibaba:

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

	YES	NO
Special Need Verified		
Eligible for Special Need		

CA FS (47) **Mayroon bang miyembro ng sambahayan ang umiiwas o tumatakbo mula sa batas upang maiwasan ang paglilitis ng krimen, pangangalaga o pagkakulong matapos ang pagpapatunay na nagkasala, o paglabag sa subok na laya o parol?** Kung "OO", ibigay ang pangalan ng tao: ☐ **OO** ☐ **HINDI**

CA FS (48) **Ikaw ba o sinumang miyembro ng iyong sambahayan ay napatunayang nagkasala sa isang krimeng may kinalaman sa droga? Kung Hindi, pumunta sa tanong 49.** ☐ **OO** ☐ **HINDI**

FS convictions after 8/22/96
CW convictions after 1/1/98

Kung Oo, Pangalan: _____ Petsa nang mapatunayang nagkasala: _____ .

Ang pagpapatunay na nagkasala ba ay para sa alinman sa mga sumusunod:

- Naghahatid, nag-aangkat sa estadong ito, nagbebenta, nagbibigay, namamahala, namimigay, nag-iingat para ibenta, bumibili para sa mga layunin ng pagbebenta, naggagawa, o nagpoproseso ng mga prekursor na may balak na gumawa ng kontroladong sangkap o nagtatanim, umaani, o nagpoproseso ng marihuwana? ☐ **OO** ☐ **HINDI**

Qualifying Drug Felon?
☐ Yes ☐ No

- Namumukaw, nag-uudyok, nanghihingi o nananakot ng kabataan upang makilahok sa alinman sa mga gawain sa itaas? ☐ **OO** ☐ **HINDI**

Meets felony conditions of eligibility?
☐ Yes ☐ No

Ikaw ba o sinumang miyembro ng iyong sambahayan ay:

a) Nakakumpleto ng isang programang gamutan pang-droga na kinikilala ng gobyerno? ☐ **OO** ☐ **HINDI**

b) Nakalahok sa isang programang gamutan na kinikilala ng gobyerno? ☐ **OO** ☐ **HINDI**

c) Nakatala sa programang gamutan pang-droga na kinikilala ng gobyerno? ☐ **OO** ☐ **HINDI**

d) Naisama sa listahan ng naghihintay para sa isang programang gamutan pang-droga na kinikilala ng gobyerno? ☐ **OO** ☐ **HINDI**

e) Itinigil ang paggamit ng mga kontroladong sangkap at mayroong ebidensiya na ikaw ay tumigil? ☐ **OO** ☐ **HINDI**

Kung Oo, mangyaring ipaliwanag: _____

CA MC (49) **Ang mga sumusunod na serbisyo ay makukuha. Ang iyong mga sagot sa mga tanong na ito ay hindi makakaapekto sa iyong karapatan. I-tsek ang (✔) bawat aytem "OO" o "HINDI."**

	OO	HINDI	
A. Ang mga regular na pagpapatingin upang tulungang protektahan ang kalusugan ng iyong pamilya ay makukuha kapag hiniling sa pamamagitan ng Programang Kalusugan ng Bata at Pagpigil sa Kapansanan (CHDP) para sa mga karapat-dapat na miyembro ng iyong pamilya na mababa sa edad 21.			☐ CHDP Brochure and Explanation Given Date: _____
• Gusto mo ba ng higit na impormasyon tungkol sa Mga Serbisyo ng CHDP?			☐ CHDP Referral
• Gusto mo ba ng mga serbisyong medikal ng CHDP?			☐ Social Services Referral (MCO)
• Gusto mo ba ng mga serbisyong dental ng CHDP?			
• Kailangan mo ba ng tulong sa pakikipagtipan o sa transportasyon sa mga serbisyong CHDP?			
B. Gusto mo ba ng higit na impormasyon tungkol sa mga serbisyong nagbibigay proteksiyon sa sakit?			☐ Referred for Immuniz.
C. Kung ikaw ay buntis, makakukuha ka ng tulong sa paghanap ng isang doktor, pagkuha ng masusustansiyang pagkain, at ibang tulong. Gusto mo bang makipag-usap sa isang tao tungkol sa tulong na ito?			☐ Pregnant ☐ Parent or Guardian of child under 5
D. Ikaw ba ay nagpapasuso ng isang bata?.....			☐ Breastfeeding ☐ Postpartum
Kung "OO", ikaw ba'y nakapanganak sa loob ng nakalipas na 12 buwan?.....			
Kung tsinekan mo ang "OO" sa (49) C o D, maaaring ikaw ay karapat-dapat para sa mga inilaang serbisyo ng Espesyal na Programa Para sa Dagdag Pagkain Para sa Mga Kababaihan, Sanggol at Bata (WIC).			☐ WIC referral
E. Ikaw ba o sinumang miyembro ng pamilya ay nais ng libre o mababang-halagang mga serbiso sa pagpaplano ng pamilya upang tumulong magplano kung papaano maiwasan ang hindi planadong mga pagbubuntis at/o magkaroon ng susunod na bata? Kung "OO", tawagan ang iyong nagpaplano ng pangangalaga ng kalusugan o regular na doktor. O, para sa impormasyon at sa lokasyon ng mga klinika ng may kalingiran na pagpaplano ng pamilya, tawagan ang libreng-tol na 1-800-942-1054.			☐ Family Planning Information Given ☐ Referred Date:

SERTIPIKASYON

Nauunawaan ko na:

- Ang anumang impormasyon na aking ibinigay, kabilang na ang impormasyon ng benepisyo at kita, ay itutugma sa lokal, estado at pederal na mga tala, gaya ng mga taga-empleyo, ng Pangasiwaan ng Pasegurong Panlipunan, buwis, mga ahensiya ng tulong ng pamahalaan at kawalang-trabaho, pagdalo sa paaralan, atbp. At para sa tulong pinansiyal at mga selyong pangpagkain, ang mga tala ay itutugma sa mga ahensiya na nagpapatupad ng batas para sa mga utos sa pag-aresto.
- Ang lahat ng impormasyon, kabilang na ang impormasyon ng benepisyo at kita, na aking ibinigay ay maaaring irepaso at alamin ng lalawigan, estado at pederal na tauhan, at kung naibigay ko ang maling impormasyon, ang aking tulong pinansiyal, mga selyong pangpagkain, at Medi-Cal ay maaaring tanggihan o ihinto.
- Ang aking kaso ay maaaring mapili para sa mga repaso upang tiyakin na ang aking karapatan ay wastong tinuos at ako ay dapat na lubos na makipagtulungan sa lalawigan, estado o pederal na tauhan sa anumang imbestigasyon o repaso, kabilang na ang repaso ng kontrol ng kalidad.
- Ipadadala ng lalawigan ang impormasyon sa Mga Serbisyo ng Pagkamamamayan at Pandarayuhan ng U.S.(USCIS) (Dating INS) upang beripikahin ang katayuan ng pandarayuhan at ang impormasyon na nakuha ng lalawigan mula sa USCIS ay maaaring makaapekto sa aking karapatan para sa tulong pinansiyal, mga selyong pangpagkain, at buong Medi-Cal. Ngunit kung ako ay nag-aaplay para sa Medi-Cal Lamang, AT kung ako ay hindi (a) isang legal na permanenteng naninirahan na di-mamamayan (LPR), (b) isang amnestiyang dayuhan na mayroong balido at kasalukuyang I-688, o (c) isang di-mamamayan na permanenteng naninirahan sa Estados Unidos sa ilalim ng batas ng kulay (PRUCOL), hindi ipadadala ng lalawigan ang impormasyon sa USCIS.
- Dapat akong mag-aplay para sa at panatiliin ang anumang makukuhang saklaw ng kalusugan kung walang sangkot na halaga, kung hindi ang aking Medi-Cal ay tatanggihan o ihihinto.
- Ako o ang ibang mga miyembro ng pamilya ay kakailanganin na muling-magbayad ng anumang tulong pinansiyal na hindi ko dapat natanggap.
- Ang Selyong Pangpagkain na sambahayan, sinumang nasa hustong gulang na miyembro ng Selyong Pangpagkain na sambahayan (kahit na siya ay lumipat), ang isponsor ng isang di-mamamayan na miyembro ng sambahayan o ang awtorisadong kinatawan ng mga naninirahan sa isang karapat-dapat na institusiyon ay maaaring kailanganin na muling-magbayad ng anumang mga benepisyo na hindi dapat natanggap ng sambahayan.
- Sinumang miyembro ng aking sambahayan na umiiwas o tumatakbo mula sa batas upang iwasan ang isang paglilitis sa krimen, pangangalaga o pagkakulong matapos mapatunayang nagkasala, o nasa paglabag ng kanilang parol o subok na laya ay hindi makakakuha ng tulong pinansiyal o mga selyong pangpagkain.
- Sinumang miyembro ng sambahayan na napatunayang nagkasala matapos ang Agosto 22, 1996 ng isang krimeng may kinalaman sa droga para sa pag-iingat, paggamit o paggawa, pagbenta, pamamahagi ng isang kontroladong sangkap, o anumang gawain na may kinalaman na labag sa batas na mga kilos na ito, o pag-ani, pagtanim o pagproseso ng marihuwana, o pagsangkot sa isang kabataan sa mga gawain sa itaas, ay hindi makatatanggap ng selyong pangpagkain na mga benepisyo.
- Para sa tulong pinansiyal at selyong pangpagkain na mga benepisyo, kakailanganin ng lalawigan na ako at ilang mga miyembro ng sambahayan ay makunan ng tatak ng mga daliri at makunan ng retrato. Ang aking mga benepisyo ay maaaring matanggihan o maihinto kung hindi ako makikipagtulungan.

Nauunawaan ko din na:

Ako ay makakukuha ng diskuwalipikasiyon at/o mga parusa sa pandaraya sa tulong ng pamahalaan kung sinadya kong ibinigay ang maling impormasyon o nabigong iulat ang lahat ng impormasyon o mga sitwasyon na makakaapekto sa aking karapatan o mga benepisyo para sa tulong pinansiyal, mga selyong pangpagkain, at
Medi-Cal.

Para sa tulong pinansiyal:

- Kung sinadya kong hindi sundin ang mga alituntunin ng tulong pinansiyal, ako ay maaaring multahan ng hanggang $10,000 at/o ipakulong/mabilanggo ng 3 taon. At ang aking tulong pinansiyal ay maaaring ihinto:
  - Sa hindi pag-ulat sa lahat ng impormasyon o sa pagbigay ng maling impormasyon: 6 na buwan para sa unang paglabag, 12 buwan para sa pangalawang paglabag, o magpakailanman para sa pangatlo, at para sa Tulong na Salapi ng Taong Kinanlong, 3 buwan para sa una at 6 na buwan para sa anumang paglabag sa bandang huli.
  - Para sa pagsumite ng isa o higit pang aplikasyon upang makakuha ng tulong sa mahigit isang kaso nang sabay: 2 taon para sa unang pagpapatunay na nagkasala, 4 na taon para sa pangalawa, o magpakailanman para sa pangatlo.
  - Para sa pagpapatunay na nagkasala sa pagnanakaw upang makakuha ng tulong: 2 taon para sa pagnanakaw ng mga halagang mababa sa $2000; 5 taon para sa mga halagang $2000 hanggang $4999.99; at magpakainlanman para sa mga halagang $5000 o mahigit.
  - Sa pagbigay sa lalawigan ng maling pruweba ng paninirahan upang makakuha ng tulong sa dalawa o higit na mga lalawigan o estado nang sabay; ang pagbigay sa lalawigan ng maling pruweba para sa isang di-karapat-dapat na bata o isang bata na hindi naman nabubuhay, nakakukuha ng mahigit $10,000 sa mga benepisyong salapi sa pamamagitan ng pandaraya, pagkuha ng ikatlong pagpapatunay na nagkasala sa pandaraya sa isang korte ng batas o isang administratibong pagdinig: magpakailanman.

Para sa mga selyong pangpagkain:

- Kung sinadya kong hindi sumunod sa mga alituntunin ng selyong pangpagkain, ang aking mga selyong pangpagkain ay ihinto ng 12 buwan para sa unang paglabag, 24 na buwan para sa pangalawa, at magpakailanman para sa pangatlo. At ako ay maaaring multahan ng hanggang $250,000 at/o makulong/mabilanggo ng 20 taon.
- Kung ako ay mapatunayang nagkasala sa alinmang korte ng batas sapagkat:
  - Ako ay nakipagpalit o nagbenta ng selyong pangpagkain na mga benepisyo para sa mga armas, bala, o pampasabog, ang aking selyong pangpagkain na mga benepisyo ay maaaring ihinto magpakailanman para sa unang paglabag.
  - Ako ay nakipagpalit o nagbenta ng selyong pangpagkain na mga benepisyo para sa mga kontroladong sangkap, ang aking selyong pangpagkain na mga benepisyo ay maaaring ihinto ng 24 na buwan para sa unang paglabag at magpakailanman para sa pangalawa.
  - Ako ay nakipagpalit o nagbenta ng selyong pangpagkain na mga benepisyo na nagkakahalaga ng $500 o mahigit, ang aking selyong pangpagkain na mga benepisyo ay maaaring ihinto magpakailanman.
  - Ako ay naghain ng dalawa o higit na mga aplikasyon para sa selyong pangpagkain na mga benepisyo nang sabay at binigyan ang lalawigan ng maling pagkakakilanlan o impormasyon ng tirahan, ang aking selyong pangpagkain na mga benepisyo ay maaaring ihinto ng 10 taon.

Ipinapahayag ko sa ilalim ng parusa ng pagsisinungaling sa ilalim ng mga batas ng Estados Unidos ng Amerika at Estado ng California na ang impormasyong nilalaman sa pahayag na ito ay tama, tumpak, at kumpleto.

LAGDA (MAGULANG O KAMAG-ANAK NA TAGAPANGALAGA, APLIKANTE NG MEDI-CAL, NASA HUSTONG GULANG NA MIYEMBRO NG SELYONG PANGPAGKAIN NA SAMBAHAYAN O AWTORISADONG KINATAWAN NG SELYONG PANGPAGKAIN)			PETSA
LAGDA (IBANG MAGULANG NA NANINIRAHAN SA TIRAHAN, KUNG NAG-AAPLAY PARA SA TULONG PINANSIYAL)	PETSA	LAGDA NG SAKSI SA MARKA, TAGAPAGPALIWANAG O TAONG TUMATAYO PARA SA APLIKANTE/BENEPISYARYO	PETSA

GAMIT PANGLALAWIGAN LAMANG

ELIGIBILITY FACTORS REVIEWED	CA		FS		MC	
	YES	NO	YES	NO	YES	NO
Residency						
Deprivation						
Age						
Immunizations						
Citizen/Eligible noncitizen						
School enrollment						
Pregnancy verif./ WIC Referral						
SSN						
Income—Applicant/Recipient test(s)						
SFIS						
TANF Time Limits						
CalWORKs Time Limits						

ELIGIBILITY FACTORS REVIEWED	CA		FS		MC	
	YES	NO	YES	NO	YES	NO
Property/Resources—Within limits						
Work participation						
FSET						
ABAWDs						
CFAP						
Sponsored noncitizen Federal participation established (If "NO", explain)						
Referred for Health Care Options (HCO) Presentation						

FOOD STAMP TESTS	YES	NO	NA
Categorically Eligible			
Gross Income Test Household Size Gross Monthly Income $			
Gross Income Eligible			
Separate HH Income Test Household Size Gross Monthly Income $			
Eligible for Separate HH Status			
Aged/Disabled			
DFA 285-C			

COMMENTS

AU Size:	Non-AU Size:	AU/MFBU Size:
☐ INELIGIBLE (REASON)		
☐ ELIGIBLE ☐ DIVERSION ☐ REDETERMINATION ☐ EXEMPT MAP		AUTHORIZATION DATE
ELIGIBILITY CONDITIONS MET (DATE):		EFFECTIVE DATE
WORKER'S SIGNATURE		DATE
SUPERVISOR'S SIGNATURE (COUNTY OPTION)		DATE

FS:	HH Size:
☐ INELIGIBLE (REASON)	
☐ ELIGIBLE ☐ RECERTIFICATION	AUTHORIZATION DATE
WORKER'S SIGNATURE	DATE
SUPERVISOR'S SIGNATURE (COUNTY OPTION)	DATE