

نام مورد:
شماره مورد:
گزارش ماهانه:

گزارش درآمد نیمه سالانه والدین بزرگتر

(مکمل SAR 7 - استفاده شده برای والدینی که کمک هزینه دریافت نمی کنند.)

قوانین می گویند که یک والد صغیر (تا سن 18 سال)، کمک هزینه دریافت می کند، ما می بایست درآمد والدین بزرگتری را که با آنها در یک خانواده زندگی می کنند، محاسبه کنیم. ما خواهیم فهمید که چه مقدار از این درآمد می بایست محاسبه شود.

دستورالعمل ها:

- این فرم را پر کنید و آن را به همراه گزارش نیمه سالانه وضعیت واجد شرایط بودن (SAR 7) تا 5 روز از ماه تحویل، ارائه دهید. به تمام سوالات در مورد والدینی که با شما زندگی می کنند پاسخ دهید.
- اگر ما تا روز 11 ماه تحویل، گزارش کامل را دریافت نکنیم، کمک هزینه و Medi-Cal نقدی شما ممکن است به تاخیر بیفتد، تغییر کند یا کاهش پیدا کند.
- اگر سوال دارید از کارگزار خود بپرسید یا به بخش تلفن کنید.

<p>1. در طول ماه گزارش آیا والدین شما درآمد، پول، یا مزایایی دریافت کرده اند مانند:</p> <p>درآمدها، مزایای دولتی مانند امنیت اجتماعی، مزایای بیکاری/ معلولیت (UIB/DIB)، درآمدهای امنیت تکمیلی/ پرداخت های مکمل ایالتی (SSI/SSP)، پاداش کارگری؛ بازنشستگی از راه آهن، بازنشستگی سرباز قدیمی یا سایر بازنشستگی های از کارافتادگی دولتی و خصوصی، خدمات حمایتی خانگی (IHSS)؛ بهره یا سود مال التجاره ها، اوراق بهادار، حساب های پس انداز، حمت فرزند/ همسر؛ مزایای اعتصاب؛ پول نقد، هدایا، وام ها، کمک هزینه ها، کمک هزینه های تحصیلی، بازپرداخت های مالیاتی؛ اعتبار مالیاتی درآمد کسب شده (EITC)؛ برنده شدن در قمار/ بخت آزمایی ها، درآمد حاصل از اجاره، کمک های اجاره ای، مسکن/تجهیزات/ یا غذای مجانی؛ بیمه یا پرداخت های قانونی، و غیره؟</p> <p>اگر پاسخ شما مثبت است، فهرست این که چه کسی پول را دریافت کرده است، منبع، مبلغ ناخالص قبل از کاستن، و تاریخ حقیقی دریافت را در گزارش ماهانه خود ذکر کنید. پرداخت های خرد یا سایر مدارک درآمد والدین خود در ماه گزارش را پیوست کنید. اگر کسی دارای شغل آزاد است، مخارج کار را در یک برگه جداگانه فهرست کنید و مدرک درآمد و مخارج را به گزارش ماه پیوست کنید. مدرک هر درآمدی از کارهای آزاد، فقط زمانی لازم است که شروع می شود یا تغییر می کند.</p>					
چه کسی درآمد را دریافت کرده است	منبع درآمد	مبلغ ناخالص	\$	\$	\$
		تاریخ دقیقی که آن را دریافت کرده اند			
چه کسی درآمد را دریافت کرده است	منبع درآمد	مبلغ ناخالص	\$	\$	\$
		تاریخ دقیقی که آن را دریافت کرده اند			
<p>2. آیا در این درآمد از شش ماه آینده تغییر خواهد کرد؟</p> <p>اگر پاسخ مثبت است، در زیر لیست کنید که چه تغییراتی مورد انتظار است. هر مدرکی آن ها ممکن است داشته باشند، مانند نامه از کارفرما، نامه اعطای مزایا و غیره.</p>					
درآمد چه کسی تغییر خواهد کرد؟	چه درآمدی تغییر خواهد کرد؟	چه وقت و چگونه تغییر خواهد کرد؟			

گواهینامه

- من آگاه هستم که اگر عدا تمام حقایق را گزارش نکنم، یا برای دریافت کمک هزینه اطلاعات غلط بدهم، می توانم تحت پیگرد قانونی قرار بگیرم. اگر بیش از \$950 کمک هزینه اضافی دریافت کرده باشم، می توانم به جرم یک تخلف جدی متهم شوم. و کمک هزینه من م بتوانم برا بیک دوره زمانی متوقف شود. من ممکن است تا \$10,000 جریمه شوم و یا تا 3 سال به زندان فرستاده شوم.
 - من آگاه هستم که حقایقی که گزارش کرده ام ممکن است به تغییر یا توقف مزایای من منجر شود.
 - من آگاه هستم که حق دارم برای هر عمل پیشنهاد شده توسط دیارتمان رفاه بخش، تقاضای دادرسی ایالتی کنم.
 - من اعلام می کنم براساس مجازات شهادت دروغ و براساس قوانین ایالات متحده و ایالت کالیفرنیا حقایقی که در این گزارش موجود است واقعی، صحیح و کامل هستند.
- شما می بایست بعد از آخرین روز این ماه این گزارش را امضا کنید و تاریخ بزنید، در این غیر صورت این گزارش ناقص محسوب می شود.

امضای والدین صغیری که کمک هزینه را دریافت کرده اند	تاریخ امضا
--	------------

فقط مورد استفاده بخش