

KEV TSHAJ TAWM TXOG COV NTAUB NTAWV MUAB IB TUG MENYUAM HNUB NYOOG QIS DUA 16 XYOO TSO NTXIV RAU

(Daim Ntawv Thov Ntxiv thiab Kev Thov rau Cov Nyiaj Ntsuab Pab Dawb thiab/lossis CalFresh)

COV LUS QHIA:

Sau daim ntawv foos no rau ib tug menyuam yaus tshiab nyob hauv lub tsev thiab kos npe rau tshooj Kev Lees Paub. Yog koj xav sau ntxiv rau lwm nplooj ntawv, sau rau ib daim ntawv es mam muab tso nrog uake. Siv ib daim ntawv foos rau ib tug menyuam.

Yog koj tau txais Cov Nyiaj Ntsuab Pab Dawb, thiab koj xav tau kev pab rau tus menyuam tshiab, niam-txiv lossis tus khub nyob hauv California lossis ib tug neeg laus saib xyuas kwvtij yuav tsum yog tus sau daim ntawv foos thov.

Rau CalFresh cov tsev neeg uas tsis tau txais lossis xav kom tau txais cov nyiaj ntsuab pab dawb, ib tug neeg laus hauv tsev neeg lossis tus neeg sawv cev raug cai yuav tsum yog tus sau daim ntawv foos thov.

TUS MENYUAM XAV TAU KEV PAB VIM YOG NIAM-TXIV			
<input checked="" type="checkbox"/> HAUV QAB NO			
TAG SIM NEEJ	XIAM OOB QHAB	TSIS NYOB LAWM	TSIS MUAJ HAUJLWM

1. Niam-txiv Lub Npe lossis Tus Neeg Saib Xyuas Kwvtij Lub Npe **Xovtooj ()**

2. Muab txhua yam ntaub ntawv ntawm tus menyuam no qhia rau pab.

TUS MENYUAM LUB NPE (LUB NPE, NPE NRUAB NRAB, LUB XEEM)	LUB NPE NTAWM NIAM-TXIV LOSSIS TUS NEEG SAIB XYUAS KWVTIJ				
TUS NAB NPAWB SOCIAL SECURITY	TXIVNEEJ LOSYOG POJNIAM <input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P	LWM TUS NIAM-TXIV LUB NPE			
QHOV CHAW YUG (LUB NROOG/LUB XEEV/LUB TEBCHAWS)	HNUB YUG (HLI, HNUB, XYOO)	DIG MUAG, LAG NTSEG, LOSSIS XIAM OOB QHAB	<input type="checkbox"/> YOG	<input type="checkbox"/> TSIS YOG	
HOM KEV PAB UAS TAU THOV <input checked="" type="checkbox"/>	XAM XAJ/NEEG TXAWV TEBCHAWS <input checked="" type="checkbox"/> Neeg Xam Xaj Meskas/Haiv Neeg <input type="checkbox"/> Neeg Txawv Tebchaws: Tus Neeg Raug Pab Txhawb Nqa	<input type="checkbox"/> YOG	<input type="checkbox"/> TSIS YOG		
<input type="checkbox"/> Cov Nyiaj Ntsuab Pab Dawb <input type="checkbox"/> CalFresh					
KEV SIB TXHEEB ZE RAU TUS NEEG THOV LOSSIS TUS KWVTIJ UAS SAIB XYUAS TUS MENYUAM	YOG TUS MENYUAM MUAJ HNUB NYOOG QIS DUA 6 XYOO, PUAS TAU TXHAJ TSHUAJ TIV THAIV KAMBOB? <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG				

LUB NROOG SIV XWB			
CASE NAME			
CASE NUMBER			
WORKER NAME AND NUMBER			
DATE RECEIVED			
AU	Non-AU	MFG Child <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	CF Non-HH Excl. Member Code:
Work Registration/Exemption Codes:			
WtW:		CF:	
VERIF:	<input type="checkbox"/> Blind/Deaf/Disabled	<input type="checkbox"/> SSN	<input type="checkbox"/> Citizen
	<input type="checkbox"/> Eligible Noncitizen	<input type="checkbox"/> SAVE	<input type="checkbox"/> Immun.
Alien Reg. No.		D.O.E.	

3. Puas yog tus menyuam coj los tu?

A. Tus menyuam coj los tu nyob hauv lub tsev puas yog ib tug nce raws los ntawm lub tsev hais plaub daim ntawv txiav txim? YOG TSIS YOG

B. Koj puas xav kom tus menyuam coj los tu no thiab cov nyiaj tau los ntawm tus menyuam coj lo tu no muab suav nrog uake rau hauv kis CalFresh? YOG TSIS YOG

C. Tus menyuam puas tau tso npe rau ib hom kev npaj saib xyuas kev noj qab haus huv? YOG TSIS YOG

3A. Request dependency order

3B. CA and FC Elig/CR Chooses: Child: CA FC CR: CA None Kin-GAP

3C. Medi-Cal Fee for Service

4. Tus menyuam puas tau txais cov nyiaj ntsuab pab dawb lossis CalFresh rau lub hli no? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:

HOM KEV PAB Cov Nyiaj Ntsuab Pab Dawb CalFresh

QHOV TWG (Lub Nroog, Lub Xeev)

Verification provided

5. Tus menyuam puas tau txais lossis puas vam tias yuav tau txais ibqho nyiaj tau los xws li: Cov nyiaj khwv tau los, Cov Nyiaj Tau Los Ntawm Kev Pab Txhawb Kev Ruaj Khov/Tsoomfwv Cov Nyiaj Pab Txhawb Ntxiv (SSI/SSP), Cov Nyiaj Social Security, Cov Nyiaj Pab Them Yug Menyuaum, Cov Nyiaj Them Saib Xyuas Coj Los Tu, Cov Nyiaj Qub Tub Rog, thiab lwmyam Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:

HOM NYIAJ TAU LOS YOG TSIS YOG

COV NYIAJ (Ua ntej Txiaiv Se Tawm, yog muaj) \$

THAUM TWG

NQUAG THEM NPAUM LICAS

Verification provided

FC Income Counted on CF Case YES NO

CA Eligible for Higher MAP

Income if exempt

Unearned Earned CA CF

Cov nyiaj tau los no puas tseem tau mus ntxiv? YOG TSIS YOG
Yog "TSIS YOG", piav qhia txog qhov paub tias muaj kev pauv hloov:

6. A. Tus menyuam no puas yog cev xeeb tub lossis yog ib tug niam tseem hluas? Yog "YOG", Khij qhov: Cev xeeb tub Niam Tseem Hluas

QHOV MUS TOM TSEV KAWM NTAWV, KHIJ

Muaj ib Daim Ntawv Pov Thawj Kawm Tiav Tsev Kawm Ntawv Theem Siab Muaj ib daim GED Tsis Mus Kawm Ntawv (piav qhia)

Tamsis No Mus Kawm Ntawv Lwmyam (piav qhia)

Verified:

Referred to Cal-Learn Program

CW 25

QR 25A

B. Tus menyuam puas tau txais cov nyiaj pub lossis raug pom zoo, lossis puas tau txais kev pab saib xyuas menyuaum, pab thauj mus los, thiab lwmyam los ntawm Txoj Haujlwm Cal-Learn? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:

QHOV TWG (LUB NROOG)

HNUB TAU TXAIS

CW 5 Date Initiated YES NO

7. Cov niam-txiv ntawm tus menyuam no puas tau nyob hauv Tebchaws Meskas puas yog tub rog? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:

NIAM-TXIV LUB NPE YOG TSIS YOG

IB TUG NIAM-TXIV NEEG XAM XAJ MEKSAS

LUB CHAW NCAU UA HAUJLWM

COV HNUB UA HAUJLWM

TAU XAB LICAS THAUM TAWM HAUJLWM YOG TSIS YOG

CF: Honorable Discharge YES NO

8. Ua hauv qab no kom tiav yog koj xav tau CalFresh rau tus menyuam no thiab tus menyuam no tsis yog neeg xam xaj Meskas.

A. Tus menyuam no thiab nws niam-txiv nyob hauv Tebchaws Meskas tag nrho tau puas tsawg xyoo lawm?

B. Thaum nyob hauv Tebchaws Meskas, tus menyuam no ua haujlwm tau puas tsawg xyoo lawm thiab/lossis tus menyuam no nws niam-txiv puas ua haujlwm khwv nyiaj nyob hauv Tebchaws Meskas?

C. Thaum nyob sab nraum Tebchaws Meskas, tus menyuam no tau ua haujlwm tag nrho yog puas tsawg xyoo thiab/lossis tus menyuam no nws niam-txiv puas ua haujlwm nyob Tebchaws Meskas lossis ua haujlwm rau ib Lub Tuam Txhab Meskas?

9. Tus menyuam puas yog tus tswv ntawm ib qho khoom ubno lossis cov nyiaj txiag xws li: cash, land, bank accounts, trust funds, savings bonds, Native American per capita payments or trust funds, or other items? If "YES", complete below:				<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	LUB NROOG SIV XWB				
HOM NYIAJ TXIAG	TUS NAB NPAWB AS-QHAUJ/PAB KAS PHAIS	LUB NPE, QHOV CHAW NYOB NTAWM TUAM TXHAB NYIAJ, THIAB LWMYAM	TUS NQI TAMSIS NO	<input type="checkbox"/> Verification provided <input type="checkbox"/> CA Restricted Account (✓) Check if exempt <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> CF					
10. Tus menyuam puas muaj Medicare lossis pab kas phais mob nkeeg, xws li Blue Cross, Kaiser, CHAMPUS, thiab lwmyam, uas raug them los ntawm ib tug niam-txiv lossis niam-txiv tus tswvnm? Yog "YOG", sau cov npe uas pab kas phais tiv thaiv:				<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	<input type="checkbox"/> Verification provided Health Coverage Code:				
11. Tus menyuam puas raug iab liam tias yog ib tug neeg laus ua txhaum cai, thiab yog tau ua txhaum, tus menyuam puas tau npog zais lossis khiav kom dim tsis raug foob raws li txoj cai lij choj, dim tsis raug rau txim, lossis dim tsis tau mus nyob tom qhov taub rau qhov ua txhaum cai lij choj ntawd lossis qhov tau ua txhaum cai lij choj?				<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG					
12. Ib lub tsev hais plaub puas tau txheeb xyuas pom tias tus menyuam tau ua txhaum cai thaum rau txim ib ntus lossis tso tawm los ua ntej?				<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG					
13. A. Yog koj tuaj yeem tau txais cov nyiaj ntsuab pab dawb, cov tswvcuab muaj cai ntawm tsev neeg uas muaj hnub nyoog qis dua 21 xyoos tej zaum yuav tau txais qee yam kev kuaj mob los ntawm Lub Chaw Pab Tiv Thaiv Kev Xiam Oob Qhab thiab Kev Noj Qab Haus Huv Rau Menyuum Yaus (CHDP).				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">YOG</td> <td style="text-align: center;">TSIS YOG</td> </tr> </table>			YOG	TSIS YOG	<input type="checkbox"/> CHDP brochure and explanation given <input type="checkbox"/> CHDP Referral <input type="checkbox"/> Date: <input type="checkbox"/> Referred for Immunization <input type="checkbox"/> Other services referral <input type="checkbox"/> Pregnant <input type="checkbox"/> Parent or Guardian of child under 5 <input type="checkbox"/> Breastfeeding <input type="checkbox"/> Postpartum <input type="checkbox"/> WIC referral <input type="checkbox"/> Family Planning info given Date Referred:
YOG	TSIS YOG								
• Koj puas xav tau cov ntaub ntawv ntau ntiv ntsig txog CHDP cov kev saib xyuas? • Koj puas xav tau CHDP qhov kev saib xyuas mob lossis cov kev saib xyuas hniav pub dawb? • Koj puas xav tau kev pab npaj teem caij mus ntsib lossis tau coj mus cuag tus kws khomob lossis kws kho hniav?									
B. Koj puas xav tau cov ntaub ntawv ntau ntiv ntsig txog kev txhaj tshuaj tiv thaiv kabmob?									
C. Koj puas xav tau cov ntaub ntawv ntsig txog qhov tsis muaj kev ntub ntxaug, pab tswvim rau kev quav dej caw/yeeb tshuaj, zam cov nqi khomob, thiab lwmyam xav tau tshwj xeeb?									
D. Ib tug neeg uas yog tus cev xeeb tub xav nrhiav ib tug kws khomob, puas tau txais kev pab thauj mus-los thiab/lossis lwmyam kev pab?									
E. Puas muaj ib tug neeg muaj ib tug menyuam mos noj niam mis? Yog "YOG", puas yog yug hauv 12 lub hlis dhau los?									
F. Npaj Muaj Menyuum Sib los pab koj npaj seb koj tsev neeg yuav muaj menyuam ntau-tsaug lidas thiab tiv thaiv lub cev xeeb tub uas tsis tau npaj xav kom muaj?									

KEV LEES PAUB

- Kuv nkag siab tias:**
- Yog kuv muab cov ntaub ntawv qhia tsis raug lossis txhob txwm tsis hais qhia txhua yam ntaub ntawv lossis txhua kis, qhov ntawd yuav cuam tshuam rau kuv qhov muaj cai thiab kev them cov nyiaj pab, tej zaum kuv yuav raug nplua, tau mus nyob txim tom tsev kaw neeg/qhov taub, lossis raug nplua thiab nyob txim. Kuv yuav raug nplua nyiaj siab txog \$10,000 rau cov nyiaj ntsuab pab dawb, thiab raug nplua siab txog \$250,000 rau cov CalFresh. Kuv yuav raug xa mus nyob tom tsev kaw neeg/qhov taub ntev txog 3 lub xyoos rau cov nyiaj ntsuab pab dawb thiab 20 xyoos rau cov CalFresh. Thiab cov kev pab rau ntawm cov nyiaj ntsuab pab dawb thiab CalFresh yuav raug tso tsev ntev txog 6 lub hli, 12 lub hlis, 2 xyoos, 4 xyoos, 5 xyoos, 10 xyoo, 20 xyoo lossis mus tag ib txhis, thiab Cov Nyiaj Pab Rau Cov Neeg Thoj Nam, 3 lub hlis thiab 6 lub hli.
 - Tej zaum kuv kis yuav raug xaiv muab los txheeb xyuas qhov tseeb txog kev muaj cai; thiab kuv yuav tsum koom tes txhua yam nrog lub nroog, lub xeev lossis tsoomfww cov neeg lis haujlwm rau txhua yam kev tswj xyuas kom tau zoo.
 - Cov ntaub ntawv uas kuv muab yuav raug kuaj xyuas ntiv los ntawm ib cheeb tsam, lub xeev, thiab tsoomfww cov neeg lis haujlwm.
 - Lub nroog yuav xa cov ntaub ntawv mus rau tom Lub Tsev Lis Haujlwm Pabcuam Kev Nkag Tebchaws thiab Xam Xaj Meskas (USCIS) coj mus txheeb xyuas qhov tseeb ntawm qhov nkag tebchaws.
 - Cov ntaub ntawv uas lub nroog tau los tom lub chaw USCIS tej zaum yuav cuam tshuam rau kuv qhov muaj cai rau cov nyiaj ntsuab pab dawb thiab CalFresh.
 - Cov ntaub ntawv kuv muab yuav aug kuaj xyuas cov nqi se, nyiaj xoom qhaub, cov chaw muab haujlwm rau ua, cov tsev kawm ntawv ib cheeb tsam, thiab Lub Chaw Tswj Xyuas Social Security los txheeb xyuas qhov tseeb ntawm tus menyuam qhov muaj cai rau cov nyiaj ntsuab pab dawb thiab/lossis CalFresh thiab ua pov thawj tias kuv tabtom txais cov nyiaj ntsuab pab dawb lossis CalFresh raug lawm. Thiab tus nab npawb social security yuav tsum raug raws li cov ntaub ntawv teev tseg ntawm lub chaw yuam siv txoj cai lij choj rau cov ntaub ntawv tso cai ntes.

Kuv tshaj tawm raws li kev rau lub txim hauv cov cai lij choj ntawm Tebchaws Meskas thiab hauv lub Xeev California tias cov ntaub ntawv nyob hauv Daim Ntawv Tshaj Tawm no yeej yog muaj tseeb, raug lawm, thiab ua tiav txhij txhua lawm.

LEEJ TWG YUAV TSUM KOS NPE RAU DAIM NTAWV FOOS NO: **Rau Cov Nyiaj Ntsuab Pab Dawb**, koj thiab koj tus txij nkawm, Tus Khub Tso Npe Nyob Uake Hauv Tsev, lwm tus niam-txiv (ntawm cov menyuam tau cov nyiaj pab), yog nyob hauv lub tsev.
Rau CalFresh, ib tug tswvcuab neeg laus hauv tsev neeg lossis tus neeg sawv cev raug cai.

KOS NPE NTAWM TUS NEEG SAIB XYUAS KWWTIJ THIAB/LOSSIS CALFRESH TUS TSWVCUAB NEEG LAUS NTAWM TSEV NEEG LOSSIS TUS NEEG SAWV CEV RAUG CAI	HNUB
KOS NPE NTAWM TUS TXIJ NKAWM LOSSIS TUS KHUB LOSSIS LWM TUS NIAM-TXIV (NTAWM TUS MENYUAM TAU COV NYIAJ PAB) YOG NYOB HAUV LUB TSEV	HNUB
KOS NPE NTAWM TUS NEEG UA POV THAWJ, TUS KWS TXHAIS LUS LOSSIS LWM TUS NEEG SAU DAIM NTAWV TIAV	HNUB

LUB NROOG SIV XWB

<input type="checkbox"/> INELIGIBLE (Reason)				IMMUNIZATION <input type="checkbox"/> Informing (CW 101 / TEMP CW 101A) Regs Met: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> ELIGIBLE	Eligibility Conditions Met - Date:	Authorization Date:	Effective Date of Aid:	
Signature of County Worker	Date	Signature of Supervisor		Date