

ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ CALFRESH (ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਾਂ) ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਪ੍ਰਾਯੋਜਤ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ

ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤੀ ਹੇਠ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕਾਂ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ(ਆਂ) ਦੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤੀ ਹੇਠ ਇਕ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ CalFresh ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਖ਼ਾਸ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ।

ਖ਼ਾਸ ਨਿਯਮ ਹਨ:

- ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਵਸੀਲਿਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫ਼ਾਇਦੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਨੂੰ ਨੱਥੀ ਕੀਤਾ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ CalFresh ਫ਼ਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਨੂੰ ਹਰ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਬਾਅਦ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਵਸੀਲਿਆਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਫ਼ਾਇਦੇ ਬਦਲੇ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਉਹ ਸਦੱਸ ਫ਼ਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਪ੍ਰਾਯੋਜਤ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਝ ਯੋਗ ਹਨ।
- **ਕਾਉਟੀ ਵੈਲਫੇਅਰ ਮਹਿਕਮੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਬਾਰੇ ਸਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਬੇਨਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।**
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਛੱਡ ਦਿੱਤਾ ਹੈ (ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦੇ ਕਿ ਉਹ ਕਿੱਥੇ ਹੈ ਜਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ) ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਫਿਰ ਵੀ ਫ਼ਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਰਪ੍ਰਸਤਾਂ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤੀ ਹੇਠ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਨੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ CalFresh ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਹਲਫ਼ਨਾਮੇ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਟੇਟ ਦੇ ਕਾਇਦੇ ਇਹ ਫ਼ੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਕਾਉਟੀ ਵੈਲਫੇਅਰ ਮਹਿਕਮੇ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ, ਵਸੀਲਿਆਂ, ਅਤੇ ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਫ਼ਾਇਦੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤੀ ਦੀ ਮਿਆਦ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤ ਸਮੇਂ ਤਕ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਦੇਣ ਲਈ ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਬੰਦੋਬਸਤ ਹੇਠ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰ ਕੇ ਇਸ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ/ਆਪਣੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨਾਲ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਹਲਫ਼ਨਾਮੇ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਦੀ ਆਮਦਨੀ, ਵਸੀਲੇ, ਅਤੇ ਜਾਇਦਾਦ ਵੀ ਗਿਣੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਲਈ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ **ਹਰ ਅਰਧ-ਵਾਰਸ਼ਿਕ ਮਿਆਦ (ਹਰ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਬਾਅਦ)** ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਅਰਧ-ਵਾਰਸ਼ਿਕ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਵਸੀਲੇ ਰਿਪੋਰਟ (SAR 72) 'ਚ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ, ਵਸੀਲੇ, ਅਤੇ ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ। ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਿਪੋਰਟ ਫ਼ਾਰਮ ਦੇਵੇਗਾ। ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦੀ ਲਗਾਤਾਰ ਯੋਗਤਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਪੋਰਟ ਫ਼ੋਰਨ ਭਰ ਕੇ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਹਰ ਅਰਧ-ਵਾਰਸ਼ਿਕ ਮਿਆਦ 'ਚ, ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦੀ ਲਗਾਤਾਰ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਫ਼ਾਇਦੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਸੀਲੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਇਕ ਹਿੱਸਾ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਨੂੰ ਉਹ ਫ਼ਾਇਦੇ ਮਿਲਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਉਹ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ 'ਚ ਨਾਕਾਮਯਾਬ ਰਹੇ ਸੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਫ਼ਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਮੁੜ-ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।

ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਤੱਥਾਂ ਦਾ ਕਥਨ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਵਸੀਲੇ

(SAWS 2, CalFresh ਅਤੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਦਿ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ, ਦਾ ਪੂਰਕ)

ਹਿਦਾਇਤਾਂ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ/ਆਪਣੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿਓ (ਜੇਕਰ ਇਕੱਠੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਹਲਫਨਾਮੇ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ) ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਫ਼ੌਰਨ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਕੋਲ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ।

Noncitizen Name and Address

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬਾਂ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਸਬੂਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਫ਼ਾਰਮ 'ਚ ਮੰਗੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਸਬੂਤ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

① ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਂ (ਪਹਿਲਾ, ਵਿਚਕਾਰਲਾ, ਅਖ਼ੀਰਲਾ)	ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ()
ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ (ਨੰਬਰ, ਗਲੀ, ਸ਼ਹਿਰ, ਸਟੇਟ, ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ)	
ਸੰਚਾਰ ਲਈ ਪਤਾ (ਜੇਕਰ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ)	

② ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇਕਰ ਇਕੱਠੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਹਲਫਨਾਮੇ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ) (ਪਹਿਲਾ, ਵਿਚਕਾਰਲਾ, ਅਖ਼ੀਰਲਾ)	ਕੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ/ਦੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਹਲਫਨਾਮੇ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
---	---

③ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ: CalWORKs/TANF/ਸਹਾਇਤਾ, CalFresh/SNAP/ਭੋਜਨ ਸਬੰਧੀ ਫ਼ਾਇਦੇ ਜਾਂ Supplemental Security Income (ਪੂਰਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਆਮਦਨੀ) (SSI)? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਜਵਾਬ ਦਿਓ। <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ				
ਕੋਸ ਦਾ ਨਾਂ	ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼	ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਕਾਉਂਟੀ	ਸਟੇਟ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ CalFresh ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਪੰਨਾ 3 'ਤੇ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਖੰਡ ਭਰੋ ਅਤੇ ਫ਼ਾਰਮ ਵਾਪਸ ਕਰੋ। ਬਾਕੀ ਸਭ ਲਈ, ਸਵਾਲ ④ 'ਚ ਜਾਓ।

④ A. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨੇ ਯੁਨਾਇਟਿਡ ਸਟੇਟਸ 'ਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦਾ ਦਾਖਲਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੈ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ I-864, I-864A ਜਾਂ I-134 ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਹੇਠਾਂ ਜਵਾਬ ਦਿਓ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		
--	--	--

ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦਾ ਨਾਂ	ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦਾ ਪਤਾ	ਯੂ.ਐੱਸ. 'ਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼

B. ਕੀ ④A 'ਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੀਤੇ ਗਏ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕਾਂ 'ਚੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲ ਰਹੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ: CalWORKs, CalFresh ਜਾਂ SSI? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਜਵਾਬ ਦਿਓ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ			
--	--	--	--

ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼	ਕਾਉਂਟੀ	ਸਟੇਟ

⑤ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਕੋਲ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਸੰਘੀ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਦੇ ਮਕਸਦ ਲਈ ਆਸਰਤਾਂ ਦੇ ਰੂਪ 'ਚ ਦਾਅਵਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਜਵਾਬ ਦਿਓ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	
---	--

ਵਿਅਕਤੀ(ਆਂ) ਦਾ ਨਾਂ	ਕੀ ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਨਾਲ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ

ਸਿਰਫ਼ ਕਾਉਂਟੀ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਲਈ

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 ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਮੌਜੂਦਾ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੌਕਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਖੰਡ ਪੂਰਾ ਕਰੋ। ਭੁਗਤਾਨ ਦੀਆਂ ਪਰਚੀਆਂ ਜਾਂ ਕਮਾਈ ਦੇ ਦੂਜੇ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਦਾ ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਕ ਵੱਖਰੇ ਕਾਗਜ਼ 'ਤੇ ਵਿਵਸਾਇਕ ਖਰਚੇ ਲਿਖੋ ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਕਰੋ।							ਸਿਰਫ਼ ਕਾਉਂਟੀ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਲਈ	
ਨਾਂ	ਕਾਰਜਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਂ	ਕੁੱਲ ਭੁਗਤਾਨ (ਕਟੌਤੀਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ)	ਅਕਸਰ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (ਹਫ਼ਤੇਵਾਰ/ਮਹੀਨੇਵਾਰ, ਹੋਰ)	ਕਮਿਸ਼ਨਾਂ ਜਾਂ ਬਖ਼ਸ਼ੀਸ਼ਾਂ	ਦਾਅਵਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟੈਕਸ ਆਸਰਤਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ	Check if Exempt <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Enter Date Viewed Pay Stubs Other	
		\$				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
		\$				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		

7 ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨੂੰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਆਮਦਨੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਮਿਲਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਹੈ ਜਿਵੇਂ: ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ, ਬੇਰੋਜ਼ਗਾਰੀ/ਅਸਮਰੱਥਾ ਬੀਮਾ, ਬਾਲ/ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਤਜਰਬੇਕਾਰਾਂ ਦੇ ਫ਼ਾਇਦੇ, ਵਗੈਰਾ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਖੰਡ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਕਰੋ। <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ							Specify Verification and Date Reviewed:	
ਨਾਂ	ਆਮਦਨ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ	ਰਕਮ	ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਮਿਲਦੀ ਹੈ	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				

8 ਕੀ ਅਗਲੇ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ 'ਚ ਇਸ ਆਮਦਨੀ 'ਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਵ ਹੋਵੇਗਾ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੋ ਕਿ ਕਿਸ ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਉਮੀਦ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਕਰੋ ਜਿਵੇਂ: ਮਾਲਕ ਤੋਂ ਇਕ ਪੱਤਰ, ਫ਼ਾਇਦਾ ਸਪੁਰਦਗੀ ਪੱਤਰ, ਵਗੈਰਾ। <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ ਕਿਸਦੀ ਆਮਦਨੀ 'ਚ ਬਦਲਾਵ ਹੋਵੇਗਾ? ਕਿਹੜੀ ਆਮਦਨੀ 'ਚ ਬਦਲਾਵ ਹੋਵੇਗਾ? ਉਸ 'ਚ ਬਦਲਾਵ ਕਿੱਥੇ ਅਤੇ ਕਦੋਂ ਹੋਵੇਗਾ?						

9 ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਕੋਲ ਇਨ੍ਹਾਂ 'ਚੋਂ ਕੋਈ ਵਸੀਲੇ ਹਨ? ਹਰ ਆਈਟਮ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ। ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਜਵਾਬ ਦਿਓ।						
ਵਸੀਲੇ	ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ	ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ	ਵਸੀਲੇ	ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ	ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ	
ਚੈਕਸ ਜਾਂ ਰਕਮ (ਘਰ 'ਚ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਥਾਂ 'ਤੇ)	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਟ੍ਰਸਟ ਫੰਡਸ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	
ਚੈਕਿੰਗ, ਬਚਤ, ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਯੂਨੀਅਨ ਖਾਤਾ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਸਟੋਕਸ, ਬੋਂਡਸ, ਪ੍ਰਮਾਣਪੱਤਰ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	
ਨੋਟਸ, ਮੌਰਟਗੇਜ, ਟ੍ਰਸਟ ਦੇ ਪੱਟੇ, ਵਿਕਰੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਹੋਰ (ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੋ)	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	
ਵਸੀਲੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਮਾਲਕ	ਵਰਤਮਾਨ ਮੁੱਲ	ਅਸਥਾਨ (ਘਰ, ਬੈਂਕ, ਪਤਾ, ਵਗੈਰਾ)	ਖਾਤਾ ਸੰਖਿਆ	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 ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਅਸਲੀ ਸੰਪੱਤੀ ਦੀ ਮਲਕੀਅਤ ਹੈ (ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਉਹ ਖਰੀਦ ਰਹੇ ਹੋ), ਜਿਵੇਂ: ਘਰ, ਜ਼ਮੀਨ, ਇਮਾਰਤ, ਵਗੈਰਾ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਖੰਡ ਪੂਰਾ ਕਰੋ। <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ							Date Registration and Records Viewed 1. _____ 2. _____	
ਨਾਂ	ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਪਤਾ/ਅਸਥਾਨ	ਕਿੱਥੇ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ? (ਘਰ, ਕਿਰਾਇਆ, ਵਗੈਰਾ)	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ	ਮੁੱਲ	ਮੌਰਟਗੇਜ਼ ਕੰ. ਦਾ ਨਾਂ	Check if Exempt <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
				\$	\$			
				\$	\$			

11 ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਕਿਸੇ ਮੋਟਰ ਵਾਹਨ ਦੇ ਮਾਲਕ ਹੋ ਜਾਂ ਉਹ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਖਰੀਦ ਰਹੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ: ਗੱਡੀ, ਟ੍ਰੱਕ, ਕਿਸਤੀ, ਟੋਲਰ, ਵੈਨ, ਕੈਪਰ, ਮੋਟਰਸਾਇਕਲ, ਵਗੈਰਾ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਖੰਡ ਪੂਰਾ ਕਰੋ। <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ							Vehicle Valuation 1. \$ _____ 2. \$ _____	
ਨਾਂ	ਸਾਲ, ਕੰਪਨੀ, ਮਾਡਲ	ਲਾਇਸੈਂਸ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਪੰਜੀਕਰਨ ਦੀ ਸਟੇਟ	ਮੌਜੂਦਾ ਲਾਇਸੈਂਸ ਫ਼ੀਸ ਦੀ ਰਕਮ	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ	Check if Exempt <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			

12 ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਆਮਦਨੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ/ਵਾਲੀ ਤੁਹਾਡਾ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਅਦਾਲਤੀ ਫ਼ੈਸਲੇ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਕਿਸੇ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਰਕਮ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰੋ \$ _____ ਭੁਗਤਾਨ ਕੌਣ ਕਰਦਾ ਹੈ? _____ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ							<input type="checkbox"/> Verified	
13 ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ 'ਚ ਨਾ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਦੂਜੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਖੰਡ ਪੂਰਾ ਕਰੋ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ							<input type="checkbox"/> Verified	
ਭੁਗਤਾਨ ਕੌਣ ਕਰਦਾ ਹੈ			ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਸਨੂੰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (ਨਾਂ)		ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਕਮ			
					\$			
					\$			
					\$			
					\$			

14 ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਕਿਸੇ ਨਿੱਜੀ ਸੰਪੱਤੀ ਜਾਂ ਵਸੀਲਿਆਂ ਦੇ ਮਾਲਕ ਹੋ ਜਿਵੇਂ: ਗਹਿਣੇ, ਉਪਕਰਨ, ਜੰਤਰ, ਮਵੇਸ਼ੀ, ਵਗੈਰਾ? ਕਪੜੇ, ਵਿਆਹ ਦੀਆਂ ਅੰਗੂਠੀਆਂ, ਗਲੀਚੇ, ਫ਼ਰਨੀਚਰ, ਉਪਕਰਨ, ਜਾਂ ਦੂਜਾ ਘਰੇਲੂ ਸਾਮਾਨ ਨਾ ਲਿਖੋ। ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਖੰਡ ਪੂਰਾ ਕਰੋ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ							Net Market Value 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____	
ਨਾਂ	ਆਈਟਮ ਦਾ ਨਾਂ	ਖਰੀਦ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼	ਖਰੀਦ ਦੀ ਕੀਮਤ	ਤੋਹਫ਼ਾ	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ			
			\$	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ				
			\$	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ				
			\$	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ				
			\$	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ				

ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ

- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਇਰਾਦਤਨ CalWORKs (ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ 'ਚ ਕੰਮ ਦੇ ਮੌਕਿਆਂ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜਿੰਮੇਦਾਰੀ ਦਾ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ), CalFresh ਜਾਂ ਨਕਦ-ਅਧਾਰਤ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮਾਂ ਲਈ ਸਹੀ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਤੱਥ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਸਜ਼ਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੇਰੇ ਉੱਤੇ ਧੌਖੇਬਾਜ਼ੀ ਦੇ ਜੁਰਮ ਦਾ ਇਲਜ਼ਾਮ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਮੈਨੂੰ ਧੌਖੇਬਾਜ਼ੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕਸੂਰਵਾਰ ਠਹਿਰਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ CalWORKs ਲਈ \$10,000 ਤਕ ਅਤੇ CalFresh ਲਈ \$250,000 ਤਕ ਜੁਰਮਾਨਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਤੇ, ਮੈਨੂੰ CalWORKs ਲਈ 5 ਸਾਲ ਅਤੇ CalFresh ਲਈ 20 ਸਾਲਾਂ ਤਕ ਜ਼ੋਲੂ/ਕੈਦ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। CalWORKs ਅਤੇ CalFresh ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮਾਂ 'ਚ, ਮੇਰੇ ਫ਼ਾਇਦੇ 6 ਮਹੀਨੇ, 12 ਮਹੀਨੇ, 2 ਸਾਲ, 4 ਸਾਲ, 5 ਸਾਲ, 10 ਸਾਲ ਜਾਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਲਈ ਬੰਦ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਥਾਨਕ, ਸਟੇਟ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਏਜੰਸੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ 'ਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦਾ ਕੇਸ, ਮੇਰੇ ਬਿਆਨ ਸਮੇਤ, ਅਤਿਰਿਕਤ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਚੁਣਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਫ਼ਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਮੁੜ-ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਗਲਤ ਜਾਂ ਅਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਕਰਕੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਦਿ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਦੇਵਾਂ ਨੂੰ ਫ਼ਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਸਿਰਫ਼ CalFresh ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ/ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨੂੰ ਫ਼ਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ।

ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ:

- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤੀ ਸਮੇਂ ਦੀ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤ ਮਿਆਦ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਯੁਨਾਇਟਿਡ ਸਟੇਟਸ ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਆੱਫ਼ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਕਨੂੰਨਾਂ ਹੇਠ ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਦੇਣ ਲਈ ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਬੰਦੋਬਸਤ ਹੇਠ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਤੱਥਾਂ ਦੇ ਬਿਆਨ 'ਚ ਮੌਜੂਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚ, ਸਹੀ, ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹੈ।

ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨ	ਤਾਰੀਖ
ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ/ਦੀ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨ (ਜੇਕਰ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨਾਲ ਰਹਿ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੈ ਜਾਂ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਨੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਹਲਫ਼ਨਾਮੇ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤੇ ਹਨ)	ਤਾਰੀਖ
ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਗਵਾਹ, ਦੁਬਾਸ਼ੀਏ, ਜਾਂ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ	ਤਾਰੀਖ

- ਜੇਕਰ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਦਿ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਨੂੰ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਸਿਰਫ਼ CalFresh ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ, ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਮੁਖੀ, ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਸਦੱਸ, ਜਾਂ ਇਖ਼ਤਿਆਰੀ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦੁਆਰਾ ਫ਼ਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਗੈਰ-ਨਾਗਰਿਕ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ:

- ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤ(ਸਰਪ੍ਰਸਤਾਂ) ਵੱਲੋਂ ਇਸ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤੇ ਅਤੇ ਪੂਰੇ ਭਰੇ ਗਏ ਫ਼ਾਰਮ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਯੁਨਾਇਟਿਡ ਸਟੇਟਸ ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਆੱਫ਼ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਕਨੂੰਨਾਂ ਹੇਠ ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਦੇਣ ਲਈ ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਬੰਦੋਬਸਤ ਹੇਠ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਸੱਚ, ਸਹੀ, ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਸੰਪੂਰਨ ਹੈ।

ਗੈਰ-ਨਾਗਰਿਕ ਜਾਂ ਘੋਸ਼ਣਾਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨ	ਤਾਰੀਖ
ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਗਵਾਹ, ਦੁਬਾਸ਼ੀਏ, ਜਾਂ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ	ਤਾਰੀਖ

ਸਿਰਫ਼ ਕਾਉਂਟੀ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਲਈ

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
A. ITEMS VALUE	A. Earned Income \$	A. Earned Income \$
	B. Unearned Income +	B. Less 20% -
	C. Subtotal =	C. Unearned Income +
B. Total CW CF	D. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalWORKs	D. Gross Income Deduction for Sponsor's household size -
C. Less: CalFresh Deduction (\$1500) NA \$1500	E. Divide C by D =	E. Subtotal =
D. Equals Subtotal =	F. Number of sponsored noncitizens in this AU	F. Total number of sponsored noncitizens replace applying for/receiving CalFresh
E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/CF	G. Total (Multiply E by F) =	G. Total (Divide E by F) =
F.Total (Divide D by E) =		
Amount in F to be included in each noncitizen's property limits.	Amount in G to be deemed income for entire AU.	Amount in G to be deemed income for each sponsored noncitizen.

ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ	ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਸੁਪਰਵਾਈਜ਼ਰ	ਤਾਰੀਖ
-------------------	--------------------	-------