

ULAT NG KALAGAYAN SA KALAGITNAAN NG PANAHOON**Para sa Cash Aid at CalFresh**

PANGALAN NG TUMATANGGAP:

NUMERO NG KASO (KUNG ALAM):

Gamitin ang pormang ito upang iulat ang sapilitan o boluntaryong mga pagbabago na nangyari mula noong huling mag-ulat ka.

Kung ikaw ay mag-uulat ng impormasyon tungkol sa kita, mangyaring magbigay ng katunayan, tulad ng mga stub ng suweldo; mga kopya ng tseke; mga liham mula sa mga ahensiya, atbp. Kung ikaw ay nagkakaroon ng mga problema sa pagkuha ng katunayan at kailangan ng tulong, tawagan ang county.

Kung ikaw ay mag-uulat ng mga pagbabago sa mga gastos, mangyaring magbigay ng katunayan, tulad ng: mga resibo; mga kinanselang tseke, mga binayarang singil; atbp. Kung ikaw ay nagkakaroon ng mga problema sa pagkuha ng katunayan at kailangan ng tulong, tawagan ang county.

Kung ikaw ay mag-uulat ng pagbabago ng tirahan, mangyaring magbigay ng katunayan ng mga gastos tulad ng isang kopya ng iyong bagong kasunduan o kontrata sa pag-upa; resibo ng renta para sa iyong bagong tirahan; mga kopya ng mga deposito sa utilidad; atbp.

SAPILITANG IMPORMASYON

Kung tumatanggap ka ng Cash Aid, iulat ang impormasyong minarkahan ng CA. Kung tumatanggap ka ng CalFresh, iulat ang impormasyon na minarkahan ng CF. Ang mga seksiyong minarkahan ng CA/CF ay para sa lahat ng mga sambahayan/yunit ng tulong.

CA/CF Ang aking pinagsamang kita ng sambahayan ay mas mataas kaysa limitasyon para sa laki ng aking sambahayan.
Sa buwan ng _____, ang kabuuang pinagsamang kita para sa aking sambahayan ay \$ _____.

CA MAY isang miyembro ng aking sambahayan na nagtatago o tumatakbo mula sa batas upang iwasan ang pag-uusig, mahuli, o makulong para sa isang krimen na felony o tinangkang krimen na felony.
Pangalan ng tao _____

CA MAY isang miyembro ng aking sambahayan na ipinasiya ng hukuman ng batas na gumawa ng isang paglabag sa probasyon o parol.
Pangalan ng tao _____

CA Ako ay lumipat, nagpalit ng aking numero ng telepono o may bagong direksiyong pangkoreo.
Bagong direksiyon ng tirahan _____

Bagong direksiyong pangkoreo (kung ibasa iyong direksiyon ng tirahan) _____
Bagong numero ng telepono (_____) _____

Ako ay tumatanggap ng libreng renta sa Ako ay tumatanggap ng mga libreng utilidad sa bagong tirahang ito.

Ang halaga ng aking renta ay \$ _____ kada Ang aking mga utilidad ay \$ _____ kada buwan.
buwan.

Ako ay may kabahagi sa renta; ang aking kabahagi ay \$ _____.

Ako ay naging walang bahay.

Ako ay may: Pagpapainit

Pagpapalamig

Tubig Imburnal

Basura Telepono

Iba

Tingnan ang kabilang bahagi

SAPILITANG IMPORMASYON - ipinagpapatuloy

CF Kumpletuhin ang seksiyong ito upang mag-ulat ng nabawasang mga oras ng trabaho o pagsasanay para sa May-Kakayahan ang Katawan na Nasa Hustong Gulang na Walang mga Nakadepende (ABAWDs). (ABAWDs ay mga nasa hustong gulang na nasa pagitan ng 19 at 50 na hindi nangangalaga ng mga menor na anak.)

Ang bilang ng mga oras na nagtrabaho o ginamit sa pagsasanay ay bumaba mula sa 20 oras sa isang linggo o 80 oras sa isang buwan patungo sa _____ oras sa isang linggo o _____ oras sa isang buwan.

Pangalan ng (mga) tao _____

Relasyon sa iyo _____

Ipaliwanag ang nangyari _____

Petsa ng pagbabago _____

BOLUNTARYONG IMPORMASYON (Lahat ng mga sambahayan/Yunit ng Tulong)

Gusto kong iulat ang sumusunod na impormasyon:

SERTIPIKASYON

NAIINTINDIHAN KO NA: Kung sadyang hindi ako nag-ulat ng lahat ng mga katotohanan o nagbigay ako ng mga maling impormasyon tungkol sa aking kita, ari-arian, o katayuang pampamilya upang makuha o panatilihin ang tulong o mga benepisyo, ako ay maaaring kasuhan ng isang krimen. At, ako ay maaaring kasuhan ng paggawa ng isang felony kung mas mataas kaysa \$950 na pera at/o CalFresh ang maling naibigay.

Ipinahahayag ko sa ilalim ng parusa sa pagbibigay ng hindi totoong sinumpaang pahayag sa ilalim ng mga batas ng Estados Unidos at ng Estado ng California na ang mga katotohanang nasa ulat na ito ay totoo at tama at kumpleto para sa buong buwan ng pag-uulat.

SINO ANG DAPAT PUMIRMA SA IBABA:

Para sa Cash Aid: ikaw at ang iyong tumatanggap ng tulong na asawa, Nakarehistrong Domestic Partner, o ibang magulang (ng tumatanggap ng tulong na pera na mga anak), kung naninirahan sa bahay.

Para sa CalFresh: ang pinuno ng sambahayan, responsableng miyembro ng sambahayan o awtorisadong kinatawan ng sambahayan.

Pirma o Marka	Petsa Pinirmahan	Telepono sa Bahay	Telepono ng Kontak
Pirma ng Asawa, Nakarehistrong Domestic Partner, o Ibang Magulang ng Tumatanggap ng Tulong na Pera na mga Anak	Petsa Pinirmahan	Pirma ng Testigo sa Pagmarka, interpreter o ibang taong nagkukumpleto ng porma	Petsa Pinirmahan