

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ДІЇ

(Продовження)

Дата повідомлення _____
Справа _____
Ф.І.П. _____
Номер _____

Переплачування за місяць і рік _____

Частина 1 – ВІДПОВІДНІСТЬ ЗА КРИТЕРІЄМ ВАЛОВОГО ДОХОДУ

A. ОДЕРЖАНИЙ, АЛЕ НЕЗАРОБЛЕНИЙ ВАЛОВИЙ ДОХІД, ЩО ВРАХОВУЄТЬСЯ

1. Грошова допомога	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Соціальне страхування, UIB, DIB, пенсії	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Допомога на дитину/чоловікові/дружині	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Стипендії, гранти, позики	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Інше	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Неповідомлений одержаний, але на зароблений валовий дохід	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7. Одержаний, але незароблений валовий дохід (A1+A2+A3+A4+A5+A6)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
8. Мінус виплачена допомога на дитину (введіть залишок в графу B7)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
9. Загальний одержаний, але незароблений валовий дохід (A7 - A8)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

B. ЗАРОБЛЕНИЙ ВАЛОВИЙ ДОХІД, ЩО ВРАХОВУЄТЬСЯ

1. Валова заробітна плата, оклад	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Індивідуальна трудова діяльність	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Допомога на навчання	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Валовий зароблений дохід (B1+B2+B3)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Неповідомлений валовий зароблений дохід	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Скоректований валовий зароблений дохід (B4+B5) (із неповідомленим доходом включно)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7. Мінус залишок виплаченої допомоги на дитину (якщо повністю не використана в розділі A)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
8. Загальний валовий зароблений дохід (B6-B7) (якщо результат від'ємний, впишіть нуль)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

C. ПЕРЕВІРКА ВАЛОВОГО ДОХОДУ

Не проводиться для сімей, що мають у своєму складі особу похилого віку/неповносправну особу. (MPP 63-503.323)

1. Розмір сім'ї	_____	_____	_____	_____
2. Максимально дозволений валовий дохід з таблиці	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Загальний обчислюваний щомісячний валовий дохід (A9+B8)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Чи відповідає валовий дохід встановленим критеріям? (Чи С3 менше або дорівнює С2?)	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д

D. ПЕРЕПЛАЧУВАННЯ ЗА КРИТЕРІЄМ ВАЛОВОГО ДОХОДУ (ЯКЩО С4 – НІ)

1. Сума, видана раніше	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Правильна сума пільги	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Загальна сума переплати за програмою CalFresh (D1-D2)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Мінус втрачені та непоновлені пільги	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Мінус отримані платежі	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Сума переплати до стягнення (D3-D4-D5)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7. Мінус отримане трудове соціальне забезпечення	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
8. Сума переплати до стягнення (D6-D7)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

ЧАСТИНА 2 – ВІДПОВІДНІСТЬ ЗА КРИТЕРІЄМ ЧИСТОГО ДОХОДУ

(Даний розділ заповнюється тільки, якщо в С4 дана відповідь «Так».)

E. ОДЕРЖАНИЙ, АЛЕ НЕЗАРОБЛЕНИЙ ВАЛОВИЙ ДОХІД, ЩО ВРАХОВУЄТЬСЯ (A9)

\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
----------	----------	----------	----------

F. ЗАРОБЛЕНИЙ ВАЛОВИЙ ДОХІД, ЩО ВРАХОВУЄТЬСЯ

1. Зароблений валовий дохід (Без урахування неповідомленого доходу)(B4)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Скоректований зароблений валовий дохід (80% від F1)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Неповідомлений зароблений валовий дохід	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Загальний обчислюваний валовий дохід (F2+F3)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Мінус залишок виплаченої допомоги на дитину (B7) (якщо згідно розділу A вона повністю не використана).	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Загальний валовий зароблений дохід (F4 - F5) (Якщо результат від'ємний, впишіть нуль)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

G. ЗАГАЛЬНИЙ ВАЛОВИЙ ДОХІД, ЩО ВРАХОВУЄТЬСЯ (E+F6)

\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
----------	----------	----------	----------

H. СТАНДАРТНИЙ ДОХІД, ЩО НЕ ОПОДАТКОВУЄТЬСЯ/ УТРИМАННЯ УТРИМАНЦЯ/ДОПОМОГА ДЛЯ БЕЗПРИТУЛЬНИХ/СУМА, ЩО ВІДНІМАЄТЬСЯ ВІД ДОХОДУ

1. Стандартна сума доходу, що не оподатковується прибутковим податком	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Додаткові витрати не медичне обслуговування (Додаткове медичне обслуговування рахується тільки для сімей, у складі яких є особа похилого віку/неповносправна особа.)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Утримання утриманця (100% витрат)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Допомога для безпритульних	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Загальна сума, що віднімається (H1+H2+H3+H4)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Загальний скоректований дохід (G-H5)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Переплачування за місяць і рік

I. ДОПОМОГА ДЛЯ БЕЗПРИТУЛЬНИХ, ЩО ВІДНІМАЄТЬСЯ

1. Загальна вартість проживання	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Загальна сума допомоги на оплату комунальних послуг	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Загальна вартість проживання (I1+I2)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Дозволені витрати на проживання (50% від H6)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Надмірні витрати на проживання (I3-I4)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Максимальна сума допомоги на проживання (Введіть суму вказану в графі I5 для сімей, що мають у своєму складі особу похилого віку/неповносправну особу)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7. Дозволені витрати на проживання, що віднімаються (Менше I5 або I6) (Введіть суму вказану в графі I5 для сімей, що мають у своєму складі особу похилого віку/неповносправну особу.)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

J. ЧИСТИЙ ОБЧИСЛЮВАНИЙ ЩОМІСЯЧНИЙ ДОХІД (H6-I7)

K. ПЕРЕВІРКА ЧИСТОГО ДОХОДУ

1. Розмір сім'ї	_____	_____	_____	_____
2. Максимально дозволений чистий дохід таблиці	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Чи відповідає чистий дохід встановленим критеріям? Менше або дорівнює K2?)	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д

L. ПЕРЕПЛАЧУВАННЯ ЗА КРИТЕРІЄМ ЧИСТОГО ДОХОДУ

1. Сума видана раніше/дозволена	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Правильна сума пільги	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Загальна сума переплати за програмою CalFresh (L1-L2)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Мінус втрачені та непоновлені пільги	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Мінус отримані платежі	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Сума переплати до стягнення (L3-L4-L5)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7. Мінус отримане трудове соціальне забезпечення	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
8. Сума переплати до стягнення (L6-L7)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

ЧАСТИНА 3 – ВІДПОВІДНІСТЬ ЗА КРИТЕРІЄМ «РЕСУРСИ»

M. РЕСУРСИ, ЩО ПІДДАЮТЬСЯ ОБЧИСЛЕННЮ

1. Всього ресурсів	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Максимальний рівень ресурсів	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Чи відповідають ресурси встановленим вимогам? (Чи M1 менше або дорівнює M2?)	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Н/д

N. ПЕРЕПЛАЧУВАННЯ ЗА КРИТЕРІЄМ «РЕСУРСИ» (ЯКЩО M3 - НІ)

1. Сума видана раніше/дозволена	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Правильна сума пільги	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Загальна сума переплати за програмою CalFresh (N1-N2)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Мінус втрачені та непоновлені пільги	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Мінус отримані платежі	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Сума переплати до стягнення (N3-N4-N5)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7. Мінус отримане трудове соціальне забезпечення	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
8. Сума переплати до стягнення (N6-N7)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

ЧАСТИНА 4 – ВІДПОВІДНІСТЬ ЗА НЕФІНАНСОВИМИ КРИТЕРІЯМИ

O. СКЛАД СІМ'Ї

1. Попередні дані про склад сім'ї	_____	_____	_____	_____
2. Правильні дані про склад сім'ї	_____	_____	_____	_____

P. ПЕРЕПЛАЧУВАННЯ ЗА НЕФІНАНСОВИМИ КРИТЕРІЯМИ

1. Сума видана раніше/дозволена	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
2. Правильна сума допомоги	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
3. Загальна сума переплати за програмою CalFresh (P1-P2)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
4. Мінус втрачені та непоновлені пільги	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
5. Мінус отримані платежі	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
6. Сума переплати до стягнення (P3-P4-P5)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
7. Мінус отримане трудове соціальне забезпечення	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
8. Amount of Overissuance to be Collected (P6-P7)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____