ĐƠN XIN TRỢ CẤP NHU CẦU CẤP BÁCH

Hướng dẫn:

- *Xin điền trả lời các câu hỏi dưới đây. Đính kèm chứng từ các thông báo đuổi nhà hay các tiện nghi bị cắt.*
- *Quý vị có quyền được tự mình điền mẫu này hoặc nhờ một người nào khác điền giúp theo yêu cầu của quý vị.*

Tên Họ	Số hồ sơ (nếu biết)	Ngày nộp đơn (nếu biết)
Số An Sinh Xã Hội	Số của nhân viên phụ trách (nếu biết)	Hạt nơi nộp đơn
Văn phòng nơi nộp đơn (Địa chỉ-số, tên đường và thành phố)		

	CÓ	KHÔNG		CÓ	KHÔNG
1. Quý vị có giấy thông báo đuổi nhà hay thông báo trả tiền nhà hoặc dọn ra không?			5. Có phải quý vị cần quần áo cần thiết, kể cả tã lót hoặc quần áo cần cho mùa lạnh không?		
2. Có phải các tiện nghi (điện, nước) của quý vị hiện đã bị cắt không?			6. Có phải quý vị cần giúp đỡ về phương tiện di chuyển để mua hay nhận thực phẩm, quần áo, dịch vụ y tế hay khẩn cấp nào khác không?		
3. Quý vị có thông báo các tiện nghi bị cắt không?					
4. Có phải quý vị sẽ bị hết thực phẩm trong vòng ba ngày hay sớm hơn không?			7. Quý vị có sự khẩn cấp nào khác đe dọa đến sức khỏe hay sự an toàn của quý vị không? Nếu CÓ, xin giải thích:		

8. Quý vị có nguồn tài chính nào dưới đây? (Đánh dấu vào mỗi ô. Nếu “CÓ”, xin ghi số tiền.)

Nguồn Tài Chính	CÓ	KHÔNG	Số tiền/Trị giá	Nguồn Tài Chính	CÓ	KHÔNG	Số tiền/Trị giá
Tiền mặt			$	Trương mục Nghiệp Đoàn Tín Dụng			$
Trương mục Ký thác hay Tín dụng			$	Nguồn khác (giải thích):			$
Vốn cổ phần hay trái phiếu			$				

LỜI KHAI XÁC NHẬN

- *Tôi hiểu rằng tôi có quyền tự mình điền mẫu này hoặc nhờ một người nào khác điền giúp theo yêu cầu của tôi.*
- *Tôi hiểu và đồng ý là tôi phải tuân theo một vài điều kiện nào đó về sự hội đủ điều kiện, mà một số trong các điều kiện đó tôi có thể được yêu cầu phải thực hiện trước khi Ty Xã Hội trợ cấp Nhu Cầu Cấp Bách cho tôi, chẳng hạn như: kê khai các số An Sinh Xã Hội, nhận lãnh bất kỳ lợi tức nào mà tôi có thể có được và đồng ý hợp tác với cơ quan phụ trách việc cấp dưỡng cho con trẻ ở địa phương về vấn đề cấp dưỡng cho con, y tế, và người phối ngẫu.*
- *Tôi khai xin chịu trách nhiệm trước hình phạt về tội khai gian theo luật pháp của Hoa Kỳ và của tiểu bang California rằng các lời khai của tôi trong mẫu này là sự thật và chính xác.*

Chữ ký (hay ký bằng dấu) của người nộp đơn	Ngày
Chữ ký của người chứng nếu ký bằng dấu	Ngày

Comments:

Phần dành để Ty Xã Hội điền

Date Received:

Applicant has been determined:

☐ To be apparently eligible for CalWORKs

☐ To be in Immediate Need due to:
- ☐ Eviction Notice
- ☐ Utility Shut-off
- ☐ Utility Shut-off Notice
- ☐ Food
- ☐ Other:

☐ Not to be in Immediate Need.

☐ Denial Notice Provided

☐ To be eligible for CalWORKs Regular Aid payment

☐ To be ineligible for CalWORKs

Need met by:

☐ Resource agency
- ☐ Applicant informed to return to CWD if need not met

☐ IN Payment

In cases of Eviction applicant has chosen an:
- ☐ Immediate Need payment
- ☐ Expedited CalWORKs Payment

☐ Applicant requested CWD to complete form By__________ (Initial)

☐ Cash Granted Date __________________

☐ Denial Date __________________