

Ձեռնարկի ԱՄՄՍԸ

ՀՈՎԱՆԱՎՈՐԻ ԿԻՍԱՍՑԱԿԱՅԻՆ ԵԿԱՍՏԻ ԵՎ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՁԵՎՈՒՅՑ (SAR 7-Ի Հավելված)

Ձեռնարկի մասնակցի ՍՍՏՈՒՄՆԱԿԱՅԻՆ ԱՊԱՀՈՎԵԼՈՒ ՀԱՄԱՐ ԱՅՍ ՁԵՎԸ ՏՎԵՔ ՁԵՐ ՀՈՎԱՆԱՎՈՐԻ: ԴՈՒՔ ԵՎ ՁԵՐ ՀՈՎԱՆԱՎՈՐԸ (ՀՈՎԱՆԱՎՈՐԵՐԸ) ՊԵՏՔ Է ՍՏՈՐԱԳՐԵՔ ՈՒ ԹՎԱԳՐԵՔ ԱՅՍ ՁԵՎԸ ՁԵՎՈՒՅՑԻ ԱՍՍԿԱ ՎԵՐՋԻՆ ՕՐԿԱՆՈՑ ԶԵՏՈՒ ԵՎ ՁԵՐ SAR 7 ՁԵՎԻ ԶԵՏ ՄԻԱՄԻՆ ՎԵՐԱԴԱՐՁՆԵՔ ՄԻՋԵՎ (ԱՍՍԿԱ) 5-րդ ՕՐԸ:

ԳՈՐԾԻ ՀԱՄԱՐԸ

ՕԳՆՈՒԹՅՈՒՆ ԵՎ ՀԱՐԿԱՎՈՐ: (Վարչական շրջանի հաստիկ հրահանգները՝ վարչական շրջանի ստոր հասցեով) Սոցիալական աշխատողի անունը [Բաշխ. ID-ն՝ այստեղ] Սոցիալական աշխատողի հեռախոսը () Վարչական շրջանը Փոստային հասցեն Քաղաքը, նահանգը, փոստային ինդեքսը

Գծակողը

ՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐ՝ ՀՈՎԱՆԱՎՈՐԻՆ

- Դուք և Ձեր ամուսինը (եթե միասին եք ապրում, կամ եթե Ձեր ամուսինը ստորագրել է ֆինանսական օգնության գրավոր հաստատում) պետք է լրացնեք և ստորագրեք այս ձևը Ձեկույցի ամսվա ավարտից հետո, որը նշված է այս ձևի վերին մասում, և անմիջապես վերադարձնեք ԱՄՆ քաղաքացի չհանդիսացող այն անձին, ում հովանավորում եք:
Ձանգահարեք վարչական շրջանի գրասենյակ, եթե այս ձևը լրացնելու հարցում օգնության կարիք ունեք:

1. Հովանավորի անունը (անուն, հայրանուն, ազգանուն)

Պատասխանեք հետևյալ հարցերին Ձեր ամուսնու անունից, եթե նա ապրում է Ձեզ հետ ԿԱՍ ստորագրել է ֆինանսական օգնության գրավոր հաստատում:

2. Հովանավորի ամուսնու անունը (անուն, հայրանուն, ազգանուն) Հովանավորի ամուսինը ստորագրել է ֆինանսական օգնության գրավոր հաստատում: ԱՅՈ ՈՉ

3. Դուք և (կամ) Ձեր ամուսինը ստանում եք կանխիկ դրամական օգնություն, օրինակ՝ «Անչափահաս երեխաներ ունեցող ընտանիքների կյուրակալ օգնություն և աշխատանքի տեղավորում» (CalWORKs) կամ սոցիալական ապահովության լրացուցիչ եկամուտ (SSI): ԱՅՈ ՈՉ

Table with 5 columns: ԳՈՐԾԻ ԱՆՎԱՆՈՒՄԸ, ԾՆԱՅՆ ԹՎԱԿԱՆԸ, ԿԱՆԻՔ ԴՐԱՄԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ՏԵՄԱԿԸ, ՎԱՐՉԱԿԱՆ ԵՐՁԱՆԸ, ՆԱՀԱԿԱՆ

4. Ձեկույցի ամսում Դուք և (կամ) Ձեր ամուսինը ստացել էք եկամուտ, փող կամ նպաստներ, օրինակ՝ աշխատավարձեր, վերապատրաստման ծախսերի վճարումներ, վաստակած եկամտի հարկային վարկ, գործադուլավորներին տրվող նպաստներ, սոցիալական ապահովագրություն, երկաթուղայինների կենսաթոշակային ապահովման վճարներ, գործազրկության կամ հաշմանդամության ապահովագրություն, տոկոսներ, արտադրական վնասվածքի փոխհատուցումներ, սոցիալական ապահովության լրացուցիչ եկամուտ կամ լրացուցիչ նահանգային վճար (SSI/SSP), երեխայի կամ ամուսնու ապրուստավճար, վարկեր, դրամաշնորհներ, հարկի վերադարձումներ, դրամական նվերներ, անվճար բնակարան կամ կենցաղային ծառայություններ և այլն:

Եթե «ԱՅՈ», նշեք՝ ՈՎ է ստացել եկամուտը, գործատուի անունը կամ եկամտի այլ աղբյուր, ՀԱՄԱՆՄԱՆ գումարը ՆԱԽՔԱՆ պահումները (օրինակ՝ հարկեր, սոցիալական ապահովագրության կամ այլ կենսաթոշակային հանումներ, աշխատավարձի վրա դրված կալանքներ, ֆինանսական աջակցություն և այլն) և եկամտի ստացման փաստացի թվականը: Կցեք Ձեկույցի ամսվանը վերաբերող աշխատավարձի վճարման անդորրագրեր կամ վաստակը հաստատող այլ փաստաթղթեր: Եկամտի որևէ այլ տեսակի ապացույցներ կցեք միայն այն ժամանակ, երբ այդ եկամուտը սկսվում կամ փոխվում է:

Ինքնազբաղ լինելու դեպքում ձեր ներկայիս ծախսերը թվարկեք առանձին թերթի վրա և կցեք եկամուտներն ու ծախսերը հաստատող փաստաթուղթ:

Table with 7 columns: ԱՆՈՒՆԸ, ԱՐՔՅՈՒՐԸ, ԳՈՒՄԱՐԸ, ԳՈՒՄԱՐԸ, ԳՈՒՄԱՐԸ, ԳՈՒՄԱՐԸ, ԳՈՒՄԱՐԸ

5. Հաջորդ վեց ամսում կլինի՞ այս եկամտի որևէ փոփոխություն: Եթե «ԱՅՈ», ստորև թվարկեք սպասվող փոփոխությունները: ԱՅՈ ՈՉ

Կից ներկայացրեք որևէ ապացույց, օրինակ՝ տեղեկանք գործատուից, գրություն նպաստների շնորհման մասին և այլն:

Եթե ն՝ Դուք, և՛ Ձեր ամուսինը (եթե միասին եք ապրում) կանխիկ դրամական օգնություն եք ստանում, անցեք 11-րդ հարցին և լրացրեք «Հաստատում» բաժինը:

6. Ձեր վերջին զեկույցից հետո Դուք կամ Ձեր ամուսինը ունեցել էք անձնական և (կամ) անշարժ գույքի որևէ փոփոխություն, օրինակ՝ ձեռք եք բերել, գնել եք, վաճառել եք, փոխանակել եք կամ նվիրել եք շարժիչավոր փոխադրամիջոց, գրասարքային մեքենա, նավակ, հող կամ տուն և այլն: Եթե «ԱՅՈ», խնդրում ենք բացատրել փոփոխության բնույթը և գումարի չափը, եթե կիրառելի է: ԱՅՈ ՈՉ

7. Ձեկույցի ամսվա վերջում Դուք կամ Ձեր ամուսինը ունեցել էք ընթացիկ չեկային, խնայողական կամ վարկային միության հաշիվ: Եթե «ԱՅՈ», լրացրեք ստորև: ԱՅՈ ՈՉ

Table with 6 columns: Կարկային միություն, Զեկային, Խնայողական, Կարկային միություն, Զեկային, Խնայողական

ՄԻԱՅՆ ՎԱՐՉԱԿԱՆ ԵՐՁԱՆԻ ԳՐԱՄԵՆԱԿԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՄԱՐ WORKER INITIALS DATE

8. Ձեր վերջին զեկույցից հետո փոփոխություն եղե՞լ է այն անձանց թվի մեջ, ում Դուք կամ Ձեր ամուսինը հայտարարել եք որպես խնամարկյալներ դաշնային եկամտահարկի արտոնություններ ստանալու նպատակով: Եթե «ԱՅՈ», լրացրեք ստորև: ԱՅՈ ՈՉ

ԱՆՁԻ (ԱՆՁԱՆՑ) ԱՆՈՒՆԸ	ԱՆՁՆ ԱՊՐՈՒՄ Է ՀՈՎԱՆԱՎՈՐԻ ՀԵՏ:	ՓՈՓՈԽՈՒԹՅԱՆ ԹՎԱԿԱՆԸ	ՊԱՐԶԱԲԱՆԵՔ, ԹԵ ԻՆՉ Է ՓՈՒՅՎԵԼ
	<input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ		
	<input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ		

9. Ձեր վերջին զեկույցից հետո որևէ փոփոխություն եղե՞լ է այն վճարումներում, որոնք կատարվել են դաշնային հարկերի ենթակա խնամարկյալներ հայտարարված անձանց, ովքեր չեն ապրում Ձեզ կամ Ձեր ամուսնու հետ: ԱՅՈ ՈՉ
 Եթե «ԱՅՈ», պարզաբանեք, թե ինչ է փոխվել, նշեք անձի (անձանց) անունը, վճարված գումարը և վճարող անձին՝

10. Ձեկույցի ամսվա ընթացքում Դուք կամ Ձեր ամուսինը վճարե՞լ եք դատարանի որոշմամբ սահմանված որևէ ապրուստավճար: ԱՅՈ ՈՉ
 Եթե «ԱՅՈ», նշեք վճարված գումարը և կցեք անդորրագրերը՝ \$

11. Դուք կամ Ձեր ամուսինը ունե՞ք զեկույցելու որևէ այլ տեղեկություն, օրինակ՝ նոր հասցե, Ձեր հովանավորած ոչ-քաղաքացիների թվի և այն անձանց փոփոխություն, ովքեր կանխիկ դրամական օգնություն են ստանալու, եկամտի մեջ վերջերս կատարված կամ ակնկալվող փոփոխություններ և այլն: ԱՅՈ ՈՉ
 Եթե «ԱՅՈ», պարզաբանեք փոփոխությունը, և արդյոք գիտեք՝ ժամանակավոր, թե մշտական է լինելու այն, և նշեք փոփոխության թվականը:

ՀԱՍՏԱՏՄԱՆ ԲԱԺԻՆ

- Ես հասկանում եմ, որ հովանավորությունը, որպես կանոն, տևում է անորոշ ժամանակ:
- Ես հասկանում եմ, որ տեղեկություններ չզեկույցելը կամ կանխիկ դրամական օգնություն ստանալու նպատակով միտումնավոր սխալ փաստեր տրամադրելը հանցանք է, և ես կարող եմ տուգանվել, բանտարկվել, կամ երկուսը միասին:
- Ես հասկանում եմ, որ գուցե ստիպված լինեմ փոխհատուցել ինձ գերավճարված նպաստները, որովհետև չեմ տրամադրել բոլոր փաստերը կամ տրամադրել եմ սխալ տեղեկատվություն:

ՀՈՎԱՆԱՎՈՐԻ ՀԱՍՏԱՏՈՒՄԸ

- Ես Կալիֆոռնիա նահանգի օրենքներով կեղծ վկայության համար սահմանված պատժի ահի ներքո հայտարարում եմ, որ այս զեկույցում առկա տեղեկությունները ճշմարիտ են, ստույգ են և ավարտուն են:

ՀՈՎԱՆԱՎՈՐԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ	ԹՎԱԿԱՆԸ
ՀՈՎԱՆԱՎՈՐԻ ԱՍՈՒՄՆՈՒ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ (ԵԹԵ ՄԻԱՄԻՆ Է ԱՊՐՈՒՄ ԿԱՄ ՍՏՈՐԱԳՐԵԼ Է ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԳՐԱՎՈՐ ՀԱՍՏԱՏՈՒՄ)	ԹՎԱԿԱՆԸ
ՆՇԱՆ ԴՆԵԼՈՒ ԿԿԱՅԻ, ԹԱՐԳՄԱՆՉԻ ԿԱՄ ՁԵՎԸ ԼՐԱՅՆՈՂ ԱՅԼ ԱՆՁԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ	ԹՎԱԿԱՆԸ

ԱՄՆ ՔԱՂԱՔԱՅԻ ՉՂԱՆԻՄԱՑՈՂ ԱՆՁԻ ՀԱՍՏԱՏՈՒՄԸ

- Ես ուսումնասիրել եմ իմ հովանավորի (հովանավորների) ստորագրած և լրացրած այս զեկույցը: Ես Կալիֆոռնիա նահանգի օրենքներով կեղծ վկայության համար սահմանված պատժի ահի ներքո հայտարարում եմ, որ այնքանով, որքանով տեղյակ եմ, այս զեկույցում առկա տեղեկությունները ճշմարիտ են, ստույգ են և ավարտուն են:

ԱՄՆ ՔԱՂԱՔԱՅԻ ՉՂԱՆԻՄԱՑՈՂ ԱՆՁԻ ԿԱՄ ՀԱՅԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ ԱՆՈՂ ԱՆՁԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ ԿԱՄ ՆՇԱՆԸ	ԹՎԱԿԱՆԸ
ՆՇԱՆ ԴՆԵԼՈՒ ԿԿԱՅԻ, ԹԱՐԳՄԱՆՉԻ ԿԱՄ ՁԵՎԸ ԼՐԱՅՆՈՂ ԱՅԼ ԱՆՁԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ	ԹՎԱԿԱՆԸ

ԲԱԺԻՆ «ՄԻԱՅՆ ՎԱՐՉԱԿԱՆ ՇՐՋԱՆԻ ԳՐԱՄԵՆՅԱԿԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՄԱՐ»

Evaluation of Sponsor/Sponsor's Spouse Real/Personal Property Resources	CalWORKS Sponsor/Sponsor's Spouse Income Computation	CalFresh Sponsor/Sponsor's Spouse Income Computation																																																													
<table border="1"> <tr> <td>A. ITEMS</td> <td>VALUE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. Total</td> <td>\$ _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. Less: CalFresh Deduction (\$1500)</td> <td>- NA \$1500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. Subtotal</td> <td>= _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/CF</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. Total (Divide D by E) =</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	A. ITEMS	VALUE		_____	\$ _____		_____	\$ _____		_____	\$ _____		_____	\$ _____		_____	\$ _____		B. Total	\$ _____		C. Less: CalFresh Deduction (\$1500)	- NA \$1500		D. Subtotal	= _____		E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/CF			F. Total (Divide D by E) =			<table border="1"> <tr> <td>A. Earned Income</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>B. Unearned Income</td> <td>+ _____</td> </tr> <tr> <td>C. Subtotal</td> <td>= _____</td> </tr> <tr> <td>D. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalWORKS</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>E. Divide C by D</td> <td>= _____</td> </tr> <tr> <td>F. Number of sponsored noncitizens in this AU</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>G. Total (Multiply E by F)</td> <td>= _____</td> </tr> </table>	A. Earned Income	\$ _____	B. Unearned Income	+ _____	C. Subtotal	= _____	D. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalWORKS	_____	E. Divide C by D	= _____	F. Number of sponsored noncitizens in this AU	_____	G. Total (Multiply E by F)	= _____	<table border="1"> <tr> <td>A. Earned Income</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>B. Less 20%</td> <td>- _____</td> </tr> <tr> <td>C. Unearned Income</td> <td>+ _____</td> </tr> <tr> <td>D. Gross Income Deduction for sponsor's household size</td> <td>- _____</td> </tr> <tr> <td>E. Subtotal</td> <td>= _____</td> </tr> <tr> <td>F. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalFresh</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>G. Total (Divide E by F)</td> <td>= _____</td> </tr> </table>	A. Earned Income	\$ _____	B. Less 20%	- _____	C. Unearned Income	+ _____	D. Gross Income Deduction for sponsor's household size	- _____	E. Subtotal	= _____	F. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalFresh	_____	G. Total (Divide E by F)	= _____
A. ITEMS	VALUE																																																														
_____	\$ _____																																																														
_____	\$ _____																																																														
_____	\$ _____																																																														
_____	\$ _____																																																														
_____	\$ _____																																																														
B. Total	\$ _____																																																														
C. Less: CalFresh Deduction (\$1500)	- NA \$1500																																																														
D. Subtotal	= _____																																																														
E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/CF																																																															
F. Total (Divide D by E) =																																																															
A. Earned Income	\$ _____																																																														
B. Unearned Income	+ _____																																																														
C. Subtotal	= _____																																																														
D. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalWORKS	_____																																																														
E. Divide C by D	= _____																																																														
F. Number of sponsored noncitizens in this AU	_____																																																														
G. Total (Multiply E by F)	= _____																																																														
A. Earned Income	\$ _____																																																														
B. Less 20%	- _____																																																														
C. Unearned Income	+ _____																																																														
D. Gross Income Deduction for sponsor's household size	- _____																																																														
E. Subtotal	= _____																																																														
F. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalFresh	_____																																																														
G. Total (Divide E by F)	= _____																																																														
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.																																																													