

有親戚關係的監護補助付款 (KIN-GAP) 計劃之符合資格及事實確證的聲明:
 合法監護人應以墨水填寫左面黑線內的全部問題, 提供有關接受你合法監護的小孩資料. 如果有多個小孩的話, 每一個小孩須填寫一份聲明. 請在兩週內簽署, 註明日期及填妥本表格, 如有需要, 請附加額外的頁張. 未能在此表格寄出後兩個星期內 (14天) 填妥此表格並寄回會導至中斷, 終止或延遲收到福利金.

ELIGIBILITY WORKER ONLY

- APPLICATION
 REASSESSMENT

CASE NAME

CASE NUMBER

VERIFICATION

AGE

SOCIAL SECURITY NUMBER

CITIZENSHIP/ALIEN STATUS

DHS 6155

CHILD'S PROPERTY

DOES THE CHILD HAVE SIBLINGS PLACED WITH THE GUARDIAN?

DID THE CHILD RESIDE FOR AT LEAST SIX CONSECUTIVE MONTHS IN THE APPROVED HOME OF THE PROSPECTIVE RELATIVE GUARDIAN?

① 小孩姓名 ② 男性 女性

③ 地址

④ 出生日期 ⑤ 出生地點

⑥ 社會保險號碼 # 已經申請? 是 否

⑦ 美國公民? 是 否 ⑧ 外僑身份:

⑨ 除了Medi-Cal,小孩有醫療保險嗎? 是 否

如果是, 列出保險單號碼, 保險公司名字和保險單名字:

⑩ 小孩有不動產或個人財產嗎? 是 否

如果是, 列出財產類型 (土地, 現金, 汽車, 電單車, 人壽保險, 信託基金, 銀行賬戶, 債券等) 和其價值:

⑪ 小孩有收入否? 是 否 未知*

如果是, 在下面列出款項. 如果申請待決, 在有關聯的方框打勾.

收入類型	款項	待決
社會保險號碼	\$	
子女撫養費	\$	
鐵路退休金	\$	
SSI/SSP	\$	
退役軍人福利金	\$	
薪金/工資	\$	
其它 (詳述)	\$	
每月的總金額	\$	

*倘若不知道請解釋:

⑫ 是否有兄弟姐妹的孩子跟你? 是 否

如果是的話, 列出名字和DOB.

兄弟姐妹的名字	出生日期

⑬ 孩子的父親或母親已去世? 是 否

⑭ 孩子的父母領取社會保險福利或VA福利? 是 否

如果是, 請解釋並列出已知的金額:

⑮ 如果這青年人是年齡16歲或以上, 是否需要轉介到ILP計劃? 是 否

⑯ 小孩是否居住在你的家? 是 否

如果不是, 你為上述小孩提供任何援助嗎? 是 否

⑰ 這個青年人是否有孩子在你的家居住? 是 否

⑱ 你有關於小孩與未成年父母的分享職責計劃? 是 否

⑲ 你有加利福尼亞州少年法庭授予孩子的監護權? 是 否

對有特別需要兒童的資料

- ⑳ 這特別需要的兒童是否有例如健康和/或行為的問題? 是 否
如果是的話, 我要求評估兒童的特殊需要, 以確定專門照顧增量是否符合這個孩子的需要.

小童18歲或以上請填寫下面

- ㉑ 預計19歲生日前畢業 / 完成? 是 否
㉒ 你申請進行評估19歲以上繼續發放款項, 因為青年有精神或身體殘疾?
如果是, 說明情況. 是 否
㉓ 少年法庭在青年16歲的生日後下令被監護? 是 否

如果是, 青年是否參與下列活動之一 (注: 本規定2012年1月2日才適用):

- 完成中學教育 (如高中) 或導致相等證書的計劃 (如準備參加普通同等學歷文憑考試班).
- 登記提供大專 (例如大學或學院) 或職業教育 (例如, 貿易學校) 的機構.
- 參加一個計劃或活動旨在促進或刪除就業障礙 (例如, 報名參加招聘訓練中心或簡歷和面試技巧的科目).
- 每月至少被僱用80小時.
- 因健康狀況記錄, 無能力做任何先前所描述的教育或就業活動.
- 不在上述.

VERIFICATION

ILP

VERIFICATION BY SCHOOL YES
SCHOOL ATTENDANCE
GRADUATION

GUARDIANSHIP VERIFIED

CHILD SUPPORT REFERRAL
BEST INTEREST DETERMINATION
NOT TO REFER

NOT ELIGIBLE

ELIGIBLE

FEDERAL

NONFEDERAL

OTHER

法定監護人:

本人聲明在處罰偽證供下, 上述聲明是真實無誤.

法定監護人簽名

日期

簽名所在的郡

日期

有資格的工作員簽名

日期

有資格的工作員主管簽名

日期

資料公佈

你和你的任何家庭成員申請補助時必須呈報社會安全號碼. 社會安全號碼是用以決定你的資格. 你不履行合作將會引至被 拒絕或停止補助:
官方: 福利和慈善法規, 第 11268 欄.

PERSONAL INFORMATION NOTICE

Pursuant to the Federal Privacy Act (P.L. 93-679) and the information Practices Act of 1977 (Civil Code Sections 1798, et. seq.), notice is hereby given for the request of personal information by this form. The requested personal information is voluntary. The principal purpose of the voluntary information is to facilitate the processing of this form. The failure to provide all or any part of the requested information may delay processing of this form. No disclosure of personal information will be made unless permissible under Article 6, Section 1798.17 of the IPA of 1977. Each individual has the right upon request and proper identification, to inspect all personal information in any record maintained on the individual by an identifying particular. Direct any inquiries on information maintenance to your IPA Forms Officer.