

نحوه پر کردن گزارش وضعیت تعیین صلاحیت SAR 7

برای کمک هزینه نقدی و CalFresh (قبلاً با عنوان کوپن غذا یا فود استامپ شناخته می شد)

این فرم را ذخیره کنید تا در پر کردن SAR 7 (گزارش وضعیت تعیین صلاحیت) به شما کمک کند. اگر جهت پر کردن گزارش خود به کمک نیاز دارید، با کانتی تماس بگیرید.

- اگر گزارش کامل را ارسال نکنید، ممکن است مزایای شما به تعویق بیفتند، تغییر کند یا متوقف شود یا باعث پرداخت مبلغی بیشتر شود، که در آن صورت مجبور خواهید شد مبلغ اضافی را بازگردانید. شما باید به همه سؤالات پاسخ دهید و در صورت نیاز، مدارک خواسته شده را پیوست کنید. سؤالات 4 و 13 فقط مربوط به CalWORKS هستند، خانوارهایی که CalFresh دریافت می کنند لازم نیست به این سؤالات پاسخ دهند.
- در صورت نیاز یک صفحه کاغذ دیگر پیوست کنید.
- اطلاعاتی که گزارش می کنید ممکن است باعث افزایش، کاهش یا متوقف شدن مزایای شما شود.



دستورالعمل ها

هر چند مدت باید SAR 7 را تکمیل کنید

سالی یک بار؛ (6 ماه پس از تجدید درخواست/سالانه). کانتی موعده SAR 7 شما را به شما خواهد گفت.

گزارش برای افرادی که در خانه شما زندگی می کنند

اگر خانواده شما کمک هزینه نقدی دریافت می کنند، اطلاعات مربوط به این افراد را گزارش دهید:

- همه فرزندان-طبیعی، به فرزندی پذیرفته شده و فرزندخوانده.
- همه والدین-طبیعی، والدینی که کودک را به فرزندی پذیرفته اند، و والدین غیر صلبی.
- سایر بستگان مرتبط با کودک که کمک هزینه دریافت می کنند.
- خودتان و همسر یا شریک زندگی عرفی شما.
- هرکسی که موقتاً در خانه شما غایب است.

اگر خانواده شما CalFresh (همراه با کمک هزینه نقدی یا بدون آن) دریافت می کند، باید اطلاعات را برای افراد زیر نیز گزارش دهید:

- همه فرزندان.
- همه بزرگسالان مربوطه.
- سایر افراد خانوار که به طور منظم در خرید و تهیه غذا با شما مشارکت می کنند.

درخواست توقف مزایا

- فقط در صورتی که می خواهید هر یک از مزایای خود را متوقف کنید، بخش توقف مزایا را در SAR 7 پر کنید. مزایایی را که می خواهید متوقف کنید علامت بزنید و SAR 7 را امضا کرده و تاریخ بزنید. اگر فقط می خواهید برخی از هزینه مزایای خود را متوقف کرده و بقیه را حفظ کنید، باید بقیه SAR 7 را پر کنید.
- با تماس به کانتی نیز می توانید مزایای خود را متوقف کنید.
- در صورت تقاضا جهت متوقف کردن کمک هزینه نقدی خود، Medi-Cal شما نیز ممکن است متوقف شده یا تغییر کند. ممکن است واجد شرایط دریافت Medi-Cal نباشید یا ممکن است مجبور شوید بخشی از هزینه آن را بپردازید.

نحوه پر کردن هر سؤالی

اطلاعات خانوار (سؤال 1)

هرگونه تغییر در مورد افرادی که با شما زندگی می کنند، تغییرات آدرس (شامل تغییر در شماره آپارتمان، تغییرات در هزینه های مسکن از تاریخ آخرین گزارش) را فهرست بندی کنید. این شامل: نوزادان تازه متولد شده؛ افرادی که موقتاً غایب هستند؛ یا افرادی که فوت کرده اند، وارد بیمارستان یا مؤسسه ای (از جمله زندان یا بازداشتگاه) شده یا از آن خارج شده اند، موارد دیگر می شود.

تغییرات آدرس/هزینه های مسکن (سؤالات 2 و 3)

اطلاعات مربوط به تغییرات آدرس یا شماره تلفن خود از زمان آخرین گزارش به ما اطلاع دهید. در صورت دریافت CalFresh، باید مدارک مربوط به هزینه های مسکن جدید از قبیل اجاره بها و خدمات همگانی را ارائه دهید. اگر به دلیل جابجایی هزینه های شما بیشتر شده است، حتماً مبالغ جدید را فهرست بندی کنید. این ممکن است مزایای CalFresh شما را افزایش دهد.

فرار و تخلفات نقض شرایط تعلیق مجازات/آزادی مشروط (فقط CalWORKs) (سؤال 4)

این سؤال در مورد افرادی صدق می کند که در حال حاضر با شما زندگی می کنند و یکی از این موارد از زمان آخرین گزارش شما برای او رخ داده است. همچنین در مورد افرادی که به خانه شما نقل مکان کرده اند و فراری از قانون یا در وضعیت نقض شرایط آزادی مشروط/تعلیق مجازات هستند. ما نام، مکان و تاریخ صدور حکم بازداشت یا تاریخ تخلف او را می خواهیم.

اگر قبلاً این اطلاعات را به کانتی گزارش کرده اید، دیگر نیازی نیست دوباره آنها را گزارش دهید.

هزینه ها (اطلاعات CalFresh) (سؤال 5، 6 و 7)

این سؤالات ممکن است مزایای CalFresh شما را تغییر دهند. این اطلاعات ممکن است کاهش درآمدی شود که منظور می کنیم و باعث افزایش مزایای شما شود. برای افراد 60 ساله یا مسن تر که ناتوان هستند، هرگونه تغییر در مورد هزینه های پزشکی که از جیب خود می پردازید را گزارش دهید. در مورد هر خانواری که CalFresh دریافت می کند، هرگونه تغییر در هزینه هایی که برای مراقبت از کودک یا افراد بزرگسال وابسته به مراقبت لازم جهت کار یا آموزش می پردازید را گزارش دهید. اگر برای حمایت از کودک مبلغی می پردازید، هرگونه تغییر در مبلغ پرداختی را گزارش دهید. مدارک را پیوست کنید و ببینید آیا می توانید مزایای بیشتری دریافت کنید.

دارایی ها (سؤال 8)

همه افرادی را که هرگونه دارایی بدست آورده، خریده، فروخته، تجارت کرده، خرج کرده یا واگذار کرده، فهرست بندی کنید. دارایی ها شامل موارد زیر می باشد: زمین، خانه، ماشین، حساب بانکی، پرداخت های نقدی (بخت آزمایی یا برد کازینو، سوشال سکيوریتی عطف به سابقه، بازپرداخت های مالیات و از این قبیل می شود). شامل هدایا یا وامها نیز می شود. نام مالک دارایی، نوع دارایی، زمان تغییرات و ارزش دارایی ("مقدار" در فرم) را بیان کنید. مربع اتفاقاتی که افتاده است را علامت بزنید. مدارک را پیوست کنید.

اگر قبلاً درباره دارایی جدید گزارش داده اید و مدارک را ارائه کرده اید، نیازی نیست که دوباره آن را گزارش کنید، مگر اینکه تغییری در آن ایجاد شده باشد.

درآمد شغلی (سؤال 9)

همه درآمد حاصله از اشتغال (کار) - دستمزد، انعام، کمک هزینه های آموزش، مزایا یا سایر درآمدهایی که هر کس در ماه گزارش بدست آورده است را فهرست بندی کنید. مقدار قبل از مالیات یا کسورات (مقدار ناخالص) را فهرست بندی کنید. مدارک را پیوست کنید.

- درآمد حاصله از اشتغال شامل ولی نه محدود به چک های حقوق، درآمد نقدی، بازپرداخت مرخصی با حقوق، پاداشها، درآمد حاصله از خوداشتغالی، درآمد حاصله از مشاغل موقت یا آموزش، درآمد حاصله از اجاره، IHSS (خدمات حمایتی در منزل) و از این قبیل می شود.
- اگر خوداشتغال هستید می توانید بدون ارائه مدرک، 40% برای هزینه ها تخفیف بگیرید. اگر هزینه های شما بیشتر است و می خواهید هزینه های واقعی را مطالبه کنید، همه هزینه های کسب و کار را در یک صفحه کاغذ جدا فهرست بندی کنید. در صورت استفاده از هزینه های واقعی، مدارک را پیوست کنید.
- دارک از دست دادن شغل شامل ولی نه محدود به یک نامه از کارفرما، یا نامه اعطای UIB می باشند، و یا اگر هیچ مدرک اثبات کننده دیگری موجود نبود، یک اظهارنامه کتبی امضاء شده می بایست ارائه گردد.

تغییر در درآمد شغلی (سؤال 10)

ما باید بدانیم که آیا درآمد ادامه خواهد یافت یا ممکن است تغییراتی ایجاد شود. اگر درآمد شما همین مقدار باقی خواهد ماند، ما از مقداری که به عنوان درآمد خود گزارش کرده اید برای 6 ماه بعد استفاده خواهیم کرد. اگر می دانید که تغییری در درآمد شما ایجاد خواهد شد، دلیل، مقدار و زمان تغییر را به ما اطلاع دهید. اگر مطمئن نیستید، وقتی تغییر ایجاد شد نیز می توانید آن را گزارش دهید. برای مثال، اگر شغلی به شما پیشنهاد شود و شما دستمزد ساعتی و برنامه کار خود را می دانید، باید آن را گزارش دهید، حتی اگر هنوز شروع به کار نکرده اید یا هنوز دستمزدی دریافت نکرده باشید. همچنین اگر هر زمان که به کار شما نیاز باشد کار می کنید یا برنامه کاریتان بسیار متغیر است، این اطلاعات را در فرم SAR 7 خود یادداشت کنید.

مدرک درآمد استخدام شامل موارد زیر می باشد اما محدود به این موارد نیست: ته چک ها، کپی چک ها یا اظهاریه از طرف کارفرما و غیره، یا اظهاریه های مالیاتی برای خوداشتغالی.

سایر درآمدها (سؤال 11)

همه درآمدهای دیگر از هر منبع دیگری را فهرست بندی کنید. مدارک را پیوست کنید.

- مقرری بازنشستگی یا ناتوانی شامل SSI، سوشال سکيوریتی، کمک هزینه ناتوانی سربازان بازنشسته، غرامت کارگران یا هرگونه پرداخت بابت بازنشستگی/ناتوانی می باشد.
- مزایای بیکاری
- سایر موارد: بردهای بلیط بخت آزمایی؛ بیمه یا تسویه حساب های قانونی؛ هدایا یا وامها؛ کمک هزینه اجاره بها؛ مسکن/خدمات همگانی/لباس/غذای رایگان (یا اگر کسی این هزینه ها را برای شما می پردازد)؛ یا هر مورد دیگر.
- مدارک عدم دریافت هیچ گونه پول دیگر شامل ولی نه محدود به یک نامه از ارائه کننده مزایا می باشد، و یا اگر هیچ مدرک اثبات کننده دیگری موجود نبود، یک اظهارنامه کتبی امضاء شده می بایست ارائه گردد.

این موارد را فهرست بندی کنید (1) چه کسانی درآمد را کسب می کنند (2) پول را از کجا به دست می آورند (3) چه مقدار به دست می آورند.

تغییر در سایر درآمدها (سؤال 12)

اگر فکر می کنید که درآمد ادامه خواهد داشت یا می دانید که تغییری خواهد کرد، به ما بگویید. اگر می دانید که تغییری خواهد کرد، زمان و مقدار تغییر را به ما بگویید.

مدارک انواع دیگر درآمدها شامل موارد زیر می باشد اما محدود به این موارد نیست: ته چک ها، کپی چک ها، نامه های اعطا و تخصیص از سازمانی که پول را از آن دریافت کرده اید، و غیره.

تغییرات دیگر (فقط CalWORKS) (سؤال 13)

سایر مواردی را که ممکن است باعث تغییر در واجد شرایط بودن یا میزان مزایای شود، فهرست بندی کنید. نمونه هایی از تغییراتی که باید گزارش کنید در SAR 7 فهرست بندی شده است.

چه کسی باید SAR 7 را امضا کند

- برای کمک هزینه نقدی: شما و همسر شما، شریک زندگی عرفی رسمی شده شما که کمک دریافت می کنید، یا سایر والدین (کودکانی که کمک دریافت می کنند) اگر در خانه شما زندگی می کنند.
- برای CalFresh: سرپرست خانوار، نماینده مجاز یا عضو مسئول خانوار.
- و برای هر دو: همه افرادی که در تکمیل گزارش کمک می کنند، یک مترجم یا شاهد امضای شما.

منظور ما از اصطلاحات زیر چیست

فراری از قانون: وقتی برای فردی قرار توقیف صادر شده باشد و شخص براساس حقایق بدانند یا باید بدانند که توسط مراجع قانونی تحت پیگرد قرار دارد، ولی از قانون اجتناب کند یا فرار کند، فراری از قانون در نظر گرفته می شود.

دیدن هزینه کمک (CASH AID): فرصت های کاری و مسئولیت برای کودکان و نوجوانان در کالیفرنیا، کمک نقدی به پناهندگان (RCA)، برنامه کمک به قربانیان جنایات و قاچاق انسان (TCVAP)، و کمک نقدی به تازه واردین (ECA).

پرداخت حمایت از کودک: مبلغی که بابت نگهداری از فرزند یا فرزند خوانده خود به شخصی می پردازید. شامل مبالغ پرداختی توسط والدین غیر صلبی که در خانه شما زندگی می کند نیز می شود.

پر کردن SAR 7: یک SAR 7 وقتی "کامل" است که:

- به همه سؤالات بله/خیر آن پاسخ داده شده باشد، و
- همه اطلاعات در آن پر شده باشد، و
- همه مدارک خواسته شده در فرم به آن پیوست شده باشد، و
- همه امضاهای لازم روی فرم انجام شده باشد، و
- پس از آخرین روز ماه گزارش، فرم با ذکر تاریخ، امضا شده باشد.

مبلغ ناخالص: مبلغ چک حقوق یا سایر چک ها (مزایای بیکاری، بازنشستگی، غیره)، قبل از کسر مالیات، سوشال سیوریتی و غیره.

نقض شرایط تعلیق مجازات یا آزادی مشروط: دادگاه دریافت کرده است که شما شرایط تعلیق مجازات یا آزادی مشروط خود را نقض کرده اید. جرم اصلی که برای آن حکم تعلیق مجازات یا آزادی مشروط داده شده است می تواند یک بزهکاری یا خلاف باشد.

ماه گزارش: ماه در بالای SAR 7 نشان داده شده است. همه درآمدهایی که به دست آورده اید و هرگونه تغییری که در این ماه رخ داده است را گزارش کنید.

ماه ارائه: ماهی که گزارش را امضا کرده، و تاریخ می زیند و تحویل می دهید. ماه ارائه در بالای SAR 7، زیر ماه گزارش نشان داده شده است.

بخش گواهی

- شما باید SAR 7 را "با آگاهی از مجازات سوگند دروغ" امضا کنید. این یعنی شما سوگند می خورید (قول می دهید) که اطلاعاتی که در اختیار ما قرار داده اید حقیقی، درست و کامل می باشند.
- سوگند دروغ جرم است - این یعنی شما سوگند بخورید (قول بدهید) که حقیقت را بگویید ولی مشخص شود که دروغ گفته اید.

به خاطر داشته باشید:

- موعد تحویل گزارش تا پنجم ماه ارائه است. برای جلوگیری از بروز مشکل در مزایای خود سعی کنید آن را به موقع تحویل دهید.
- اگر گزارش را دیر تحویل دهید (پس از یازدهم ماه ارائه)، کامل نباشد یا تحویل ندهید، ممکن است مزایای شما به تعویق بیفتد، تغییر کند یا متوقف شود.
- اگر کانتی گزارش شما را بسیار دیر دریافت کند به طوری که نتواند مزایای شما را براساس آنچه گزارش کرده اید کاهش دهد، ممکن است مبلغ بیشتری برای شما واریز شود و مجبور شوید آن را بازگردانید.
- اگر گزارش شما هنگام تحویل کامل نباشد، از شما خواسته خواهد شد که سؤالاتی را که پاسخ نداده اید تکمیل کنید و یا مدارک خواسته شده در گزارش را ارائه دهید. ممکن است مزایای شما به تعویق بیفتد.
- اگر گزارش خود را قبل از اولین روز ماه ارائه امضا کرده و تاریخ زده باشید، از شما خواسته خواهد شد که دوباره آن را امضا کرده و تاریخ بزنید.
- اگر در مورد نحوه گزارش، آنچه باید گزارش کنید یا مدارک لازم جهت ارسال تردید دارید، از کانتی سؤال کنید.

• اگر کمک هزینه نقدی شما متوقف شود، ممکن است همچنان واجد شرایط دریافت کمک هزینه های CalFresh باشید، حتی اگر اکنون شاغل باشید.

• اگر کمک هزینه نقدی شما متوقف شود، همچنان واجد شرایط پوشش خدمات درمانی رایگان یا با هزینه پایین تحت Medi-Cal خواهید بود.

تقلب در استفاده از تسهیلات رفاهی:

- تقلب در استفاده از تسهیلات رفاهی وقتی رخ می دهد که شما عمداً به منظور دریافت مزایای بیشتر، اطلاعات را گزارش ندهید یا اطلاعات اشتباه را گزارش کنید.
- تقلب جرم است.

مجازات تقلب در استفاده از کمک هزینه نقدی: اگر متهم به تقلب کردن شده باشید یا به خاطر اینکه عمداً (از روی قصد) اطلاعات واجد شرایط بودن خود را گزارش نکرده اید، فاقد شرایط لازم باشید، ممکن است سهم خود از کمک هزینه نقدی را از دست بدهید. مدت محرومیت از دریافت کمک نقدی به نوع جرم و اینکه آیا قبلاً هم مرتکب تقلب شده اید یا خیر بستگی دارد. همچنین ممکن است مجبور به پرداخت حداکثر تا \$10,000 جریمه و یا محکوم به حداکثر 3 سال زندان شوید.

در موارد زیر ممکن است کمک هزینه نقدی شما متوقف شود:

- به دلیل عدم گزارش همه اطلاعات یا ارائه اطلاعات اشتباه: برای اولین بار 6 ماه، برای دومین بار 12 ماه، یا برای سومین بار، برای همیشه.
- به خاطر ارائه پیش از یک درخواست جهت دریافت کمک برای همان اعضای خانواده در یک درخواست دیگر در مدت زمانی مشابه: برای اولین بار محرومیت 2 سال، برای دومین بار 4 سال، و برای سومین بار برای همیشه.
- به خاطر محرومیت به دلیل تقلب در استفاده از تسهیلات رفاهی، مجازات ها شامل موارد زیر است: 2 سال به خاطر دریافت مزایای اضافی کمتر از \$2,000، 5 سال برای مقادیر \$2,000 تا \$4,999، و برای همیشه برای مقادیر \$5,000 یا بیشتر.
- برای همیشه: به خاطر ارائه مدارک تقلبی محل سکونت به منظور دریافت کمک از دو یا چند کانتی یا ایالت به طور هم زمان؛ ارائه اطلاعات نادرست برای کودکی که واجد شرایط لازم نیست یا کودکی که وجود ندارد؛ به طور عمدی (از روی قصد) به کانتی؛ دریافت بیش از \$10,000 کمک هزینه به صورت نقدی از طریق تقلب؛ سومین بار محرومیت در دادگاه یا محاکمه اداری به خاطر تقلب.

مجازات تقلب در CalFresh:

اگر محکوم به تقلب باشید یا به خاطر اینکه عمداً (از روی قصد) اطلاعات واجد شرایط بودن خود را به درستی گزارش نکرده اید، فاقد شرایط لازم باشید، ممکن است CalFresh شما برای اولین بار تخلف به مدت 12 ماه، برای دومین بار 24 ماه و برای سومین بار، برای همیشه متوقف شود. ممکن است حداکثر \$250,000 جریمه شوید یا به مدت 20 سال به زندان محکوم شوید.

اگر به دلایل زیر در یک دادگاه قانونی یا رسیدگی اداری مقصر شناخته شوید، ممکن است CalFresh شما متوقف شود:

- مزایای CalFresh را در تجارت اسلحه گرم، مهمات یا مواد منفجره گذاشته یا بفروشید، با اولین بار تخلف، ممکن است کمک هزینه های CalFresh شما برای همیشه متوقف شود.
- مزایای CalFresh را در تجارت مواد کنترل شده گذاشته یا بفروشید. مزایای CalFresh شما ممکن است برای اولین بار تخلف، 24 ماه و برای دومین بار، برای همیشه متوقف شود.
- مزایای CalFresh به ارزش \$500 یا بیشتر را در تجارت گذاشته یا بفروشید. مزایای CalFresh شما ممکن است برای همیشه متوقف شود.
- مشخصات شناسائی یا اطلاعات محل سکونت اشتباه به کانتی داده اید تا هم زمان بیش از یک کمک هزینه CalFresh دریافت کنید. مزایای CalFresh شما ممکن است برای 10 سال متوقف شود.