

ИЗВЕЩЕНИЕ
(Продолжение)
ДОХОД СЕМЬИ

ОКРУГ _____

Дата извещения : _____
 Имя дела : _____
 Номер дела : _____

Сумма месячной денежной помощи

Раздел А. Учитываемый доход,
месяц _____

- 1. Доход от самозанятости \$ _____
- 2. Расходы от самозанятости:
 - а. Стандартные 40% - _____
 - ИЛИ
 - б. Реальные - _____
- 3. Чистый доход от самозанятости = _____
- 4. Общий нетрудовой доход по инвалидности (DBI) (группа, получающая помощь + лица, не относящиеся к этой группе) \$ _____
- 5. Скидка DBI \$550 (если #4 превышает \$550) - _____
- 6. Учитываемый незаработанный доход по инвалидности = _____
- ИЛИ
- 7. Неиспользованная скидка DBI = _____
- 8. Чистый доход от самозанятости (сверху) + _____
- 9. Общий остальной учитываемый доход + _____
- 10. Неиспользованная сумма со скидки \$550 (со строки #7) - _____
- 11. Промежуточный итог = _____**
- 12. Скидка с трудового дохода 50% - _____
- 13. Промежуточный итог = _____**
- 14. Учитываемый доход по инвалидности (со строки #6) + _____
- 15. Промежуточный итог = _____**
- 16. Остальной учитываемый доход (группа, получающая помощь + лица, не относящиеся к этой группе) + _____
- Чистый учитываемый доход = _____**

Раздел В. Ваша денежная помощь,
месяц _____

- 1. Максимальная сумма помощи на _____ человек (группа, получающая помощь + лица, не относящиеся к этой группе) \$ _____
- 2. Особые потребности (группа, получающая помощь + лица, не относящиеся к этой группе) + _____
- 3. Чистый учитываемый доход из раздела А - _____
- 4. Промежуточный итог (если негативный, введите 0) = _____**
- 5. Максимальная сумма помощи на _____ лиц (только группа, получающая помощь) (Исключая наказанных лиц) \$ _____
- 6. Особые потребности (группа, получающая помощь) + _____
- 7. Промежуточный итог максимально разрешенной помощи = _____
- 8. Промежуточный итог помощи за полный месяц (Наименьшая сумма с строки 4 или 7) = _____**
- 9. Строка 8 пропорционально рассчитанная на часть месяца = _____
- 10. Корректировки:
 - 25% Штраф из-за алиментов на содержание детей - _____
 - Другие штрафы - _____
 - Переплаченная сумма - _____
 - Штрафы программы Cal-Learn - _____
 - Поощрение за школу (\$100 или \$500) + _____
- 11. Месячная сумма денежной помощи (скорректированная строка 8 или 9) \$ _____**

Правила: Применены следующие правила, с которыми вы можете ознакомиться в отделе социального обеспечения: MPP 44-100, 44-315, SB 80 (Chapter 27, Statutes of 2019).