

## Thay Đổi Hoàn Cảnh (Change of Circumstances)

Đọc tất cả các mục cẩn thận. **Đánh dấu vào tất cả ô thích hợp đối với hộ gia đình của quý vị.** Ký tên, điền ngày và gửi lại mẫu đơn này cho văn phòng địa phương của quý vị. Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào, hoặc nếu quý vị cần một phong bì có dán tem để gửi lại mẫu đơn theo đường bưu điện, hãy liên hệ với văn phòng địa phương của quý vị.

TÊN QUÝ VỊ	SỐ AN SINH XÃ HỘI
SỐ HỒ SƠ CỦA QUÝ VỊ (SỐ ID CỦA THÂN CHỦ)	NGÀY
<b>FOR OFFICE USE ONLY</b> <b>CHANGE REPORTED BY TELEPHONE ON (LIST DATE)</b>	
<b>WORKER'S NAME</b>	

**Trách Nhiệm Của Quý Vị:** Nếu hộ gia đình quý vị nhận được trợ cấp tiền mặt, trợ cấp y tế hoặc Thực Phẩm Cơ Bản, quý vị phải báo cáo các thay đổi như quy định theo Bộ Luật WAC 388-418-0005 được dựa trên các phúc lợi mà quý vị nhận được. Quý vị phải báo cho chúng tôi biết các thay đổi này vào ngày thứ 10 của tháng sau ngày xảy ra thay đổi. Nếu quý vị báo cho chúng tôi biết về một thay đổi mà quý vị không phải nói cho chúng tôi, thì chúng tôi phải xem xét việc này ảnh hưởng như thế nào về các phúc lợi của quý vị. Việc này có thể làm cho quý vị nhận được các phúc lợi ít hơn, hoặc các phúc lợi của quý vị bị chấm dứt. Đối với Thực Phẩm Cơ Bản, nếu quý vị tự nguyện báo cáo về việc dọn đến một nơi ở mới, quý vị cũng phải báo cáo chi phí nhà tạm trú mới trong mục 2, cho dù quý vị chưa được gửi hóa đơn về chi phí này. Nếu quý vị không cung cấp cho chúng tôi các chi phí nhà tạm trú mới của quý vị, chúng tôi sẽ sử dụng \$0. Việc này sẽ làm cho quý vị nhận được các phúc lợi ít hơn.

### 1. Địa chỉ của tôi đã thay đổi.

Tôi đã chuyển đi. Ngày chuyển: \_\_\_\_\_  Địa chỉ gửi thư của tôi đã thay đổi.  Tôi sống không có nhà ở.

Địa chỉ sinh sống mới của tôi là:

SỐ CĂN HỘ (NẾU CÓ)

THÀNH PHỐ                      TIỂU BANG                      MÃ BƯU ĐIỆN

Địa chỉ gửi thư mới của tôi (nếu khác) là:

SỐ CĂN HỘ (NẾU CÓ)

THÀNH PHỐ                      TIỂU BANG                      MÃ BƯU ĐIỆN

### 2. Chi phí về nhà tạm trú của tôi đã thay đổi.

Đối với Thực Phẩm Cơ Bản, báo cáo **chỉ khi nào** quý vị có sự gia tăng hoặc quý vị chuyển đến một chỗ ở mới. Báo cáo bất kỳ thay đổi nào khác về các chi phí nhà tạm trú theo **chứng nhận nửa thời hạn kế tiếp của quý vị hoặc cuộc tái xét việc hội đủ tiêu chuẩn**. Đánh dấu vào tất cả ô thích hợp.

Tôi đang thuê.

TIỀN THUÊ NHÀ HÀNG  
THÁNG  
\$

KHOẢN ĐÓNG GÓP CỦA QUÝ  
VỊ, NẾU KHÁC  
\$

Tôi đang mua.

TIỀN THẾ CHẤP HÀNG THÁNG  
\$

Tôi đang có tên trong chương trình trợ cấp nhà ở.

TIỀN CHI TRẢ HÀNG THÁNG (CHỈ LIỆT KÊ KHOẢN ĐÓNG GÓP CỦA QUÝ VỊ)  
\$

Tôi thanh toán riêng cho (đánh dấu vào tất cả ô thích hợp):

Chi phí sưởi/làm mát  
Tôi chi trả: \$ \_\_\_\_\_  
mỗi tháng.

Điện thoại  
Tôi chi trả: \$ \_\_\_\_\_  
mỗi tháng.

Bảo hiểm nhà  
Tôi chi trả: \$ \_\_\_\_\_  
mỗi tháng.

Thuế đất  
Tôi chi trả: \$ \_\_\_\_\_  
mỗi tháng.

### 3. Một số người đã chuyển đến hoặc chuyển đi khỏi nhà tôi. Đánh dấu vào tất cả ô thích hợp và nêu rõ ngày chuyển.

Người nào đó đã chuyển **ĐẾN** nhà tôi.

Ngày: \_\_\_\_\_

Liệt kê tất cả người chuyển đến (bao gồm trẻ sơ sinh):

(CÁC) TÊN	QUAN HỆ VỚI TÔI

Tôi mua sắm và chuẩn bị bữa ăn với các bạn chung phòng của tôi (đánh dấu vào ô thích hợp):  Có  Không

Tôi muốn tính luôn một người nào đó trong các mục sau đây của tôi:

Tiền Mặt     Thực Phẩm Cơ Bản     Trợ cấp Y Tế  
 Chăm sóc trẻ

Nếu vậy, người nào? Liệt kê tên.

Người nào đó đã chuyển **ĐI KHỎI** nhà của tôi.

Date: \_\_\_\_\_

Liệt kê tất cả người nào đã chuyển đi khỏi:

(CÁC) TÊN	QUAN HỆ VỚI TÔI

Tôi mong (những) người sẽ chuyển về lại với tôi (đánh dấu vào ô thích hợp):  Có  Không

Nếu vậy, người nào? Liệt kê tên:

Khi nào quý vị mong đợi (những) người chuyển về lại?

4.  **Thu nhập của hộ gia đình của tôi đã thay đổi. Các ví dụ về thu nhập bao gồm thu nhập kiếm được hoặc tiền lương từ việc làm hoặc tự làm chủ, trợ cấp thất nghiệp, An Sinh Xã Hội, Thu Nhập Phụ Cấp An Sinh (SSI), Lao Động và Kỹ Nghệ (L&I), cấp dưỡng con, phúc lợi cựu chiến binh (VA), quà tặng, hoặc tiền cho vay. Đánh dấu vào tất cả ô thích hợp.**

**Thu Nhập hoặc Công Việc ĐÃ BẮT ĐẦU.** Ngày bắt đầu thu nhập: \_\_\_\_\_  
 Tổng số tiền (số tiền tính bằng đô la trước thuế): \$ \_\_\_\_\_ mỗi  giờ  tháng  
 Loại thu nhập: \_\_\_\_\_ Tên hãng (nếu có): \_\_\_\_\_  
 Toàn thời gian  Bán thời gian (Các) ngày cá nhân nhận được thu nhập (ví dụ: ngày 1 và 15 của mỗi tháng hoặc mỗi Thứ Sáu): \_\_\_\_\_

**Thu Nhập hoặc Công Việc ĐÃ KẾT THÚC.** Ngày ngưng thu nhập: \_\_\_\_\_  
 Người nào ngưng có thu nhập: \_\_\_\_\_ Lý do vì sao thu nhập bị ngưng lại: \_\_\_\_\_

**Thu Nhập hoặc Công Việc ĐÃ TĂNG.** Ngày tăng thu nhập: \_\_\_\_\_  
 Người nào bắt đầu có thu nhập: \_\_\_\_\_  
 Tổng số tiền (số tiền tính bằng đô la trước thuế): \$ \_\_\_\_\_ mỗi  giờ  tháng  
 Loại thu nhập: \_\_\_\_\_ Tên hãng (nếu có): \_\_\_\_\_  
 Nếu làm việc, đây có là một sự thay đổi từ **bán thời gian** sang **toàn thời gian** không?  Có  Không

**Thu Nhập hoặc Công Việc ĐÃ GIẢM.** Ngày giảm thu nhập: \_\_\_\_\_  
 Người nào bắt đầu có thu nhập: \_\_\_\_\_  
 Tổng số tiền (số tiền tính bằng đô la trước thuế): \$ \_\_\_\_\_ mỗi  giờ  tháng  
 Loại thu nhập: \_\_\_\_\_ Tên hãng (nếu có): \_\_\_\_\_  
 Nếu làm việc, đây có là một sự thay đổi từ **bán thời gian** sang **toàn thời gian** không?  Có  Không

5.  **Nguồn trợ giúp của hộ gia đình tôi đã thay đổi. Tôi hoặc người nào đó trong hộ gia đình của tôi đã nhận được (đánh dấu vào tất cả ô thích hợp):**

- Một tài khoản ngân hàng (đánh dấu tất cả ô thích hợp):  Séc  Tiết Kiệm  Chứng Nhận Ký Quỹ (CD)  Thị Trường Tiền Tệ  
 Số tiền trong tài khoản: \$ \_\_\_\_\_ Ngày mở tài khoản: \_\_\_\_\_
- Một xe: Năm: \_\_\_\_\_ Sản Xuất: \_\_\_\_\_ Mẫu: \_\_\_\_\_ Ngày nhận: \_\_\_\_\_
- Một khoản hoàn thuế thu nhập: \$ \_\_\_\_\_ Tín Thuế Thu Nhập Kiếm Được (EITC) đã là bao nhiêu?: \_\_\_\_\_  
 Ngày nhận: \_\_\_\_\_
- Một khoản chi trả gọn bằng tiền mặt (bao gồm các phúc lợi có hiệu lực, khoản thanh toán hoặc khoản thừa kế): \_\_\_\_\_  
 Ngày nhận: \_\_\_\_\_
- Các nguồn khác (liệt kê): \_\_\_\_\_

6.  **Hộ gia đình tôi có các thay đổi khác. Đánh dấu vào tất cả ô thích hợp.**

- Tôi cần trợ cấp chăm sóc trẻ.
- Chi phí chăm sóc trẻ (giữ trẻ) của tôi đã thay đổi từ: \$ \_\_\_\_\_ /tháng đến \$ \_\_\_\_\_ /tháng.
- Bắt đầu thai kỳ cho: \_\_\_\_\_; Ngày dự sinh: \_\_\_\_\_.
- Kết thúc thai kỳ cho: \_\_\_\_\_; Ngày kết thúc thai kỳ: \_\_\_\_\_.
- Các khoản chi trả cấp dưỡng con đã thay đổi từ: \$ \_\_\_\_\_ /tháng đến \$ \_\_\_\_\_ /tháng.  
 Người nào chi trả cấp dưỡng con: \_\_\_\_\_
- Chi phí y tế đã tăng từ: \$ \_\_\_\_\_ /tháng đến \$ \_\_\_\_\_ /tháng.  
 Người nào chi trả chi phí: \_\_\_\_\_
- Tình trạng hôn nhân đã thay đổi cho: \_\_\_\_\_  Kết Hôn  Ly Dị  Ly Thân  Góa Bụa
- Kết thúc bao trả y tế riêng cho: \_\_\_\_\_; Ngày kết thúc bao trả: \_\_\_\_\_  
 Tên và số điện thoại công ty bảo hiểm: \_\_\_\_\_
- Bắt đầu bao trả y tế riêng cho: \_\_\_\_\_; Ngày bắt đầu bao trả: \_\_\_\_\_  
 Tên và số điện thoại công ty bảo hiểm: \_\_\_\_\_

CÁC THAY ĐỔI KHÁC (MÔ TẢ)

7.  **Tôi muốn kết thúc mục sau đây của tôi:  Trợ cấp tiền mặt  Thực Phẩm Cơ Bản  Trợ cấp y tế  Chăm sóc trẻ**

**Cam Kết và Ký Tên**

Tôi xin chịu mọi hình phạt về thông tin cung cấp của tôi là đúng sự thật và đầy đủ với tất cả sự hiểu biết của mình. Tôi hiểu rằng nếu tôi cung cấp thông tin sai lệch hoặc không đầy đủ, thì tôi có thể bị phạt theo luật (RCW 74.08.055 và RCW 74.08.331). Tôi hiểu rằng thông tin cung cấp của tôi phải được xác minh và đồng ý để cung cấp sự xác minh. Nếu tôi không thể cung cấp bằng chứng cần thiết, tôi ủy quyền cho DSHS liên hệ với các cá nhân hoặc cơ quan khác để nhận được bằng chứng về tôi. Chữ ký của tôi trên mẫu đơn này có nghĩa là tôi đã báo cáo tất cả thay đổi mà tôi phải báo cáo.

KÝ TÊN	NGÀY	SỐ ĐIỆN THOẠI
CHỮ KÝ CỦA THÀNH VIÊN NGƯỜI LỚN KHÁC TRONG HỘ GIA ĐÌNH HOẶC NGƯỜI ĐẠI DIỆN	NGÀY	SỐ ĐIỆN THOẠI