

# 救灾现金补助申请表格

## Application for Disaster Cash Assistance

仅可使用黑色笔填写。(Use black ink only)

**方法说明:** 请您尽量如实填写此表格。对于要求您家提供的任何情况资料, 如果您知道但却拒绝提供, 则您无资格领取现金补助。

若想领取现金补助, 您必须参加一次面谈。在参加面谈时, 您:

- 必须出示身份证件。
- 必须出示证明文件, 用以证实于灾害发生时您确实居住在灾区。
- 可能须出示证明文件, 用以证实您提交的情况资料。

仅供州府填写  
(STATE USE ONLY)  
DATE RECEIVED

当事人的ACES识别号码

工作人员的ACES识别号码

户主	仅供州府填写 (STATE USE ONLY) VERIFIED	获授权代表
固定的家庭地址和电话号码	仅供州府填写 (STATE USE ONLY) VERIFIED	邮寄地址和留言电话号码

### A部分 家庭状况

1. 灾害发生时您家是否居住在灾区?  是  否
2. 您目前是否领取任何现金补助福利, 例如贫困家庭暂时补助(TANF)?  是  否

若是如此, 请问是在何处? 州: \_\_\_\_\_ 县: \_\_\_\_\_ 最后一次领取日期: \_\_\_\_\_

### B部分 家庭成员。 如果您需要更多填写空间来填写姓名, 请在第2页上填写, 或者另附纸页填写。

如果由于这次灾害, 您目前在别人家里暂时借住, 切勿填写借住家庭的家庭成员。请列出在您家居住且受到灾害影响的家庭成员, 并请包括您本人。请列明每一位家庭成员的社会安全号码及出生日期。请列明您的家庭成员本月已经获得或者预计将获得的所有收入。社会安全号码将用于识别您的家庭成员之身份, 并用于计算机核对、计划覆审或审计目的。

姓名	与户主的关系	社会安全号码	出生日期	此人本月是否有任何收入?		何种收入? (例如: 工作收入、安全收入津贴计划(SSI)福利金、退休金)
				是	否	
	您本人			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Barcode label



姓名	与户主的关系	社会安全号码	出生日期	此人本月是否有任何收入？		何种收入？（例如： 工作收入、安全收入津 贴计划(SSI)福利金、退 休金）
				是	否	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>C部分 预计收入</b> 请列出您家于本月获得的全部收入额。			<b>F部分 经济损失</b> 请列出因灾害而造成的所有经济损失。		
<b>金额</b>			<b>金额</b>		
1. 本月的预计挣得收入总额（包括扣税在内的各项扣减之前的收入总额）	\$		1. 与灾害有关的搬迁和存放费用	\$	
2. 本月的预计非挣得收入（例如儿童赡养费、失业福利金、社会安全保险福利金、退休金等）	\$		2. 于灾害发生期间的物业保护费用	\$	
<b>收入总额（把上面第1行与第2行相加）</b>	\$		3. 住宅或自雇业物业修缮或更换物费用	\$	
<b>D部分 经济来源</b> 请列出您所有的经济来源。			4. 与灾害有关的其它开支 (1)		
<b>金额</b>			<b>金额</b>		
1. 手头现金	\$		5. 与灾害有关的其它开支 (2)	\$	
2. 您目前可支取的支票账户	\$		6. 与灾害有关的其它开支 (3)	\$	
3. 您目前可支取的储蓄账户	\$		7. 与灾害有关的其它开支 (4)	\$	
4. 其它：	\$		<b>损失总额（把上面第1行至第7行相加）</b>	\$	
<b>经济来源总额（把上面第1行至第4行相加）</b>	\$		请对F部分中列为“其它”损失的各项损失加以说明。经济损失(4至7)		
<b>E部分 所请求之帮助</b> 对于与这次灾害有关的费用开支，请列明您的家庭请求获得哪些帮助。切勿列出已经或即将由其他人而非您的家庭成员（例如您的保险公司）所支付的费用开支。					
<b>金额</b>					
1. 毁于灾害的食品	\$				
2. 住宿	\$				
3. 公用事业费	\$				
4. 衣物	\$				
5. 与灾害有关的医疗开支	\$				
6. 住宅维修与保养	\$				
7. 与就业有关的交通与衣装开支	\$				
8. 子女的交通费用开支	\$				

#### H部分 处罚警告

本人理解此申请表格中的各项问题。本人明白，若提供虚假回答，我将因欺诈行为而受到刑事起诉，并将要求本人偿还我所领取的款项。本人特此证实，据我所知，我所提供的情况资料正确且完整，否则愿受伪证罪处罚。本人授权透露一切必要的情况资料，藉以确定我是否曾按正当方式领取福利金。本人明白，如果我不同意对本人个案所采取的任何措施，我有权提出举行一次行政听证会之请求。

户主签名

日期