

Заявление на получение денежного пособия в связи со стихийным бедствием

Application for Disaster Cash Assistance

Используйте только черные чернила. (Use black ink only.)

Инструкции: Заполните данное заявление, сообщив известную вам информацию. Если членам вашей семьи известны какие-либо запрашиваемые сведения, но они отказываются их предоставить, то такая семья не имеет права получать денежное пособие.

Вы должны пройти собеседование для получения денежного пособия. На собеседовании:

- Вы должны предъявить документ, удостоверяющий вашу личность.
- Вы должны предоставить доказательство того, что во время стихийного бедствия ваша семья проживала в пострадавшем районе.
- Возможно, вас попросят предоставить подтверждение сообщенных вами сведений.

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО
ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ
ОРГАНОВ ШТАТА
(STATE USE ONLY)
DATE RECEIVED**

CLIENT ACES ID

WORKER ACES ID

ГЛАВА СЕМЬИ	ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ОРГАНОВ ШТАТА (STATE USE ONLY) VERIFIED	УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ(И)
ПОСТОЯННЫЙ ДОМАШНИЙ АДРЕС И НОМЕР ТЕЛЕФОНА	ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ОРГАНОВ ШТАТА (STATE USE ONLY) VERIFIED	АДРЕС ДЛЯ ПОЧТОВЫХ ОТПРАВЛЕНИЙ И НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДЛЯ СООБЩЕНИЙ

Часть А. Ситуация вашей семьи

1. Проживала ли ваша семья во время стихийного бедствия в пострадавшем районе? Да Нет

2. Получаете ли вы какое-либо денежное пособие, например, TANF? Да Нет

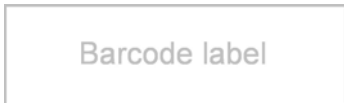
Если "да", то где? Штат: _____ Округ: _____ Дата последнего получения: _____

Часть В. Члены семьи. Используйте место на стр.2 или приложите дополнительный лист бумаги, если вам требуется больше места для указания имен.

Если вследствие стихийного бедствия вы временно живете с другой семьей, не указывайте членов этой семьи.

Перечислите членов вашей семьи, проживающих вместе с вами, включая себя, которые пострадали от стихийного бедствия. Укажите номер социального обеспечения и дату рождения каждого члена семьи. Укажите любой доход, который получили или рассчитывают получить в этом месяце члены вашей семьи. Номер социального обеспечения будет использован для идентификации членов вашей семьи, а также для компьютерного сопоставления, проверки клиентов программы и аудита.

ИМЯ И ФАМИЛИЯ	КЕМ ПРИХОДИТСЯ ГЛАВЕ СЕМЬИ	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ	ДАТА РОЖДЕНИЯ	ЕСТЬ ЛИ У ЭТОГО ЛИЦА В ЭТОМ МЕСЯЦЕ КАКОЙ- ЛИБО ДОХОД?		ВИД ДОХОДА (ПРИМЕРЫ: РАБОТА, ПОСОБИЕ SSI, ПЕНСИОННЫЕ ВЫПЛАТЫ)
				ДА	НЕТ	
	Я сам(а)			<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"/>	



ИМЯ И ФАМИЛИЯ	КЕМ ПРИХОДИТСЯ ГЛАВЕ СЕМЬИ	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ	ДАТА РОЖДЕНИЯ	ЕСТЬ ЛИ У ЭТОГО ЛИЦА В ЭТОМ МЕСЯЦЕ КАКОЙ-ЛИБО ДОХОД?		ВИД ДОХОДА (ПРИМЕРЫ: РАБОТА, ПОСОБИЕ SSI, ПЕНСИОННЫЕ ВЫПЛАТЫ)
				ДА	НЕТ	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Часть С. Ожидаемый доход Укажите сумму всех видов дохода, полученного членами семьи в этом месяце.			Часть F. Финансовые потери Укажите все ваши финансовые потери в связи со стихийным бедствием.			
Сумма			Сумма			
1.	Общая сумма заработка, ожидаемого за этот месяц (до вычетов, например, налоговых)	\$	1.	Расходы на переезд (перевозку) и хранение, понесенные в результате стихийного бедствия	\$	
2.	Иной доход (кроме заработка), ожидаемый в этом месяце (например, алименты, пособие по безработице, пособие социального обеспечения, пенсионные выплаты)	\$	2.	Стоимость защиты собственности во время стихийного бедствия	\$	
Общий доход (сложите пункты 1 и 2 выше)		\$	3.	Стоимость ремонта или замены предметов для дома или имущества, необходимого для дпринимательской деятельности	\$	

Часть D. Ресурсы Укажите все имеющиеся у вас ресурсы.			4. Другие расходы, связанные со стихийным бедствием (1)			
Сумма			Сумма			
1.	Имеющиеся наличные деньги	\$	5.	Другие расходы, связанные со стихийным бедствием (2)	\$	
2.	Чековые счета, к которым вы имеете доступ	\$	6.	Другие расходы, связанные со стихийным бедствием (3)	\$	
3.	Сберегательные счета, к которым вы имеете доступ	\$	7.	Другие расходы, связанные со стихийным бедствием (4)	\$	
4.	Иное:	\$	Общая сумма финансовых потерь (сложите пункты 1 – 7 выше)		\$	

Общая сумма ресурсов (сложите пункты 1 – 4 выше) \$

ПОЯСНИТЕ, КАКИЕ ИМЕННО ФИНАНСОВЫЕ ПОТЕРИ (РАСХОДЫ) УКАЗАНЫ КАК "ДРУГИЕ" В ЧАСТИ F. "ФИНАНСОВЫЕ ПОТЕРИ" (ПУНКТЫ 4 -7)

Часть E. Запрашиваемая сумма пособия \$ Укажите расходы, для оплаты которых членам вашей семьи нужна помощь в связи со стихийным бедствием. Не указывайте расходы, которые оплачены или будут оплачены кем-то, не являющимся членом вашей семьи, например, страховой компанией.						
Сумма						
1.	Продукты, уничтоженные в результате стихийного бедствия	\$				
2.	Жилище	\$				
3.	Коммунальные услуги	\$				
4.	Одежда	\$				
5.	Медицинские услуги в связи со стихийным бедствием	\$				
6.	Расходы по содержанию жилья	\$				
7.	Рабочая одежда или расходы на транспорт, связанный с работой	\$				
8.	Транспорт для ребёнка	\$				

Часть H. Предупреждение о санкциях
Я понимаю вопросы, содержащиеся в данном заявлении. Я понимаю, что если мои ответы будут неправдивыми, то я могу быть подвергнут(а) уголовному преследованию за мошенничество, и мне нужно будет вернуть полученные мной деньги. Будучи предупрежден(а) об ответственности за дачу ложных показаний, я подтверждаю, что насколько мне известно, предоставленная мной информация является верной и полной. Я даю разрешение на раскрытие любой информации, необходимой для установления правомерности полученных мною пособий. Я понимаю, что в случае моего несогласия с какими-либо действиями по моему делу, я имею право просить о проведении административного слушания.

ПОДПИСЬ ГЛАВЫ СЕМЬИ _____ ДАТА _____