

Báo Cáo Tài Chính Financial Statement

Quý vị có nhận được:

- SSI SSDI Medicaid
 Trợ Cấp Tiền Mặt hoặc Thực Phẩm DSHS

Nếu quý vị nhận được bất kỳ trợ cấp nào trên đây, chỉ Mục E và G của mẫu đơn này là bắt buộc.

Nhu cầu sẽ được xác định dựa trên cơ sở của:

- Đơn Vị Gia Đình Khách Hàng

TÊN KHÁCH HÀNG

Mục đích của mẫu đơn này là để chứng minh tình trạng tài chính của quý vị. Khoản đóng góp vào chi phí chương trình việc làm cá nhân (IPE) của quý vị sẽ được xác định dựa trên thu nhập và số tiền từ bất động sản và tài sản cá nhân của quý vị. Thông tin này sẽ được Nha Phục Hồi Chức Năng Hướng Nghiệp (DVR) sử dụng để tính toán khả năng đóng góp tài chính vào các chi phí IPE của quý vị. Mẫu đơn này phải do quý vị và một đại diện DVR hoàn tất dựa trên thông tin được cung cấp bởi quý vị, phụ huynh, người giám hộ, hoặc người đại diện khác của quý vị nếu thích hợp. Thu nhập, tài sản và tiền nợ sẽ được tính toán dựa trên cơ sở đơn vị gia đình quý vị hoặc quý vị là một khách hàng cá nhân tùy thuộc vào tình trạng khai thuế thu nhập liên bang trong năm thuế vừa qua.

A. Thu Nhập Gộp Được Hiệu Chính (Báo Cáo Tài Chính Đơn Giản)

Hoàn tất nếu quý vị có bản khai thuế gần đây nhất của quý vị:

1. Thu Nhập Gộp Được Hiệu Chính (Mẫu Đơn 1040EZ: Dòng 4; Mẫu Đơn 1040A: Dòng 21; Mẫu Đơn 1040: Dòng 37)	\$
2. Thu nhập từ nước ngoài được loại khỏi thu nhập gộp (Mẫu Đơn 1040: Dòng 7), lãi từ việc miễn thuế (Mẫu Đơn 1040: Dòng 8b) và các phúc lợi hồi hưu hoặc người còn lại hưởng An Sinh Xã Hội không phải đóng thuế (khoản chênh lệch giữa dòng 20a và 20b trong Mẫu Đơn 1040)	+ \$
Thu Nhập Gộp Được Hiệu Chính (Cơ Sở Hàng Năm)	= \$

Nếu Thu Nhập Gộp Được Hiệu Chính (MAGI) của quý vị không vượt quá các hạn mức trong bảng dưới đây, Tư Vấn Viên VR của quý vị sẽ xác minh thông tin được cung cấp và miễn trừ các yêu cầu tham gia tài chính trong chi phí IPE của quý vị.

Thu nhập	Cá nhân	Gia đình 2 người	Gia đình 3 người	Gia đình 4 người	Gia đình 5 người	Gia đình 6 người	Gia đình 7 người	Gia đình 8 người
Hàng tháng	\$3,248	\$4,397	\$5,546	\$6,695	\$7,845	\$8,993	\$10,143	\$11,292
Hàng năm	\$38,969	\$52,760	\$66,550	\$80,340	\$94,131	\$107,921	\$121,712	\$135,502

LƯU Ý: Tiếp tục đến trực tiếp Mục G của mẫu đơn này nếu MAGI của quý vị **không vượt quá** số tiền trên đây.

B. Thu Nhập Hàng Tháng từ Tất Cả Nguồn (chỉ hoàn tất nếu MAGI vượt quá số tiền trong bảng được quy định trong Mục A)

1. Lương tuần, tiền hoa hồng, và/hoặc lương tháng sau thuế (hoặc thu nhập tự làm chủ sau chi phí)	\$
2. Tiền bồi thường, bảo hiểm, lương hưu, lãi niên kim hàng tháng từ quỹ tín thác hoặc cổ tức, lãi, và/hoặc tiền cho thuê	+ \$
3. Bảo dưỡng và/hoặc cấp dưỡng con	+ \$
4. Thu nhập khác	+ \$
B. Tổng Thu Nhập Hàng Tháng	= \$

C. Bất Động Sản và Tài Sản Cá Nhân (chỉ hoàn tất nếu MAGI vượt quá số tiền trong bảng được quy định trong Mục A)			
1. Chi Phiếu / Tiết Kiệm (tổng) – đính kèm (các) báo cáo hàng tháng hiện tại	\$		
2. Phương tiện di chuyển có động cơ – loại trừ một xe cho mỗi thành viên trong hộ gia đình nếu xe cần để đi làm, đi học, hoặc các dịch vụ VR / IL; nêu rõ phương tiện di chuyển và giá trị	A.	+ \$	
	B.	+ \$	
3. Phương tiện di chuyển để giải trí (tàu thuyền, nhà xe, mô-tô, v.v.); nêu rõ phương tiện di chuyển và giá trị		+ \$	
		+ \$	
4. Bất động sản và công trình kiến trúc – loại trừ nơi cư trú chính của quý vị	+ \$		
5. Cổ phiếu, trái phiếu, quỹ tín thác, chứng chỉ tiền gửi, v.v., không tạo ra thu nhập được tính trên đây	+ \$		
Miễn Trừ Tài Sản Ít Giá Trị	- \$		5,000
C. Tổng Bất Động Sản và Tài Sản Cá Nhân	= \$		
C. Khoản Thực Trả Hàng Tháng (chỉ hoàn tất nếu MAGI vượt quá số tiền trong bảng được quy định ở Mục A)			
1. Khoản chi trả tiền thuê nhà / cầm cố	\$		
2. Thuế bất động sản	+ \$		
3. Chi phí điện nước, điện thoại, v.v.	+ \$		
4. Khoản chi trả bảo hiểm; nêu rõ loại hình và số tiền	Bảo Hiểm Xe Ô Tô		+ \$
			+ \$
			+ \$
5. Tài khoản tín dụng hoặc tài khoản mua bán chịu; nêu rõ	Chủ Nợ / Khoản Vay	Tổng Số Tiền Nợ	Tối Thiểu Hàng Tháng
		\$	+ \$
		\$	+ \$
		\$	+ \$
6. Khoản chi trả nợ vay; nêu rõ	Chủ Nợ / Khoản Vay	Tổng Số Tiền Nợ	Tối Thiểu Hàng Tháng
		\$	+ \$
		\$	+ \$
		\$	+ \$
7. Chi phí y tế; nêu rõ	Nhà Cung Cấp	Tổng Số Tiền Nợ	Tối Thiểu Hàng Tháng
		\$	+ \$
		\$	+ \$
		\$	+ \$
8. Chi phí liên quan đến tình trạng khuyết tật đang tiếp diễn (người đi kèm, liệu pháp, toa thuốc, thiết bị, v.v.)	+ \$		
9. Chi phí đi lại	+ \$		
10. (Các) giấy phép phương tiện di chuyển (mỗi tháng)	+ \$		
11. Thực Phẩm	+ \$		
12. Quần Áo	+ \$		
13. Khác; nêu rõ			+ \$
			+ \$
D. Khoản Thực Trả Hàng Tháng	= \$		

E. Trợ Cấp Tiền Mặt hoặc Thực Phẩm DSHS / SSI / Xác Minh Medicaid SSDI / Miễn Trừ Báo Cáo Ngân Hàng (Nhân Viên DVR)		
1. Tôi đã xác minh rằng khách hàng này đang nhận trợ cấp Tiền Mặt hoặc Thực Phẩm DSHS, SSI, SSDI, hoặc Medicaid, giấy tờ chứng minh phù hợp được đính kèm với Báo Cáo Tài Chánh.		CHỮ KÝ TẮT CỦA VRC
2. Tôi đã miễn trừ yêu cầu báo cáo ngân hàng và thông tin tài chánh khác.		CHỮ KÝ TẮT CỦA VRC
F. Tính Toán Khoản Đóng Góp Của Khách Hàng vào Chương Trình Việc Làm Cá Nhân (Nhân Viên DVR)		
Xin ghi số tháng ước tính trong IPE		
1. Tổng thu nhập hàng tháng (từ Mục B)	B	\$
2. Tổng Bất Động Sản và Tài Sản Cá Nhân (từ Mục C) chia cho số tháng trong chương trình (đối với tài sản hàng tháng)	C chia cho số tháng trong IPE	+ \$
3. Tổng nguồn trợ giúp hàng tháng	Dòng 1 cộng Dòng 2	= \$
4. Tổng khoản thực trả hàng tháng (từ Mục D)	D	\$
5. Tổng số tiền hàng tháng hiện có cho IPE	Dòng 3 trừ Dòng 4	= \$
6. Tổng số tiền hàng tháng hiện có cho các dịch vụ IPE	Dòng 5 nhân với số tháng trong IPE	= \$
Nếu số tiền hiện có cho IPE trên đây (Mục 5 và 6) lớn hơn không, số tiền này và các dịch vụ sẽ được chứng minh trong IPE của khách hàng (trong những mục nhận dạng “các chi phí được kết hợp với chương trình”).		
G. Cam Kết Của Khách Hàng		
<p>Tôi hiểu rằng, theo Bộ Luật Hành Chánh Washington (WAC), nếu tôi đưa ra xác minh rằng tôi nhận SSI, SSDI, Medicaid, hoặc Trợ Cấp Thu Nhập DSHS, tôi không bị buộc phải chi trả cho bất kỳ phần nào của các dịch vụ VR mà tôi nhận. Tôi có thể chọn chi trả một số dịch vụ nếu tôi muốn, nhưng tôi không bị buộc phải làm như vậy.</p> <p>Tôi hiểu rằng thông tin này được bảo mật và chỉ được sử dụng để đạt mục đích trong IPE của tôi, theo đúng chương 388-891A, WAC.</p> <p>Tôi xin thề theo hình phạt khai man rằng tất cả thông tin được cung cấp và ghi vào mẫu đơn này là đúng sự thật và cấu thành việc công bố thông tin đầy đủ về thu nhập, tài sản, khoản phải trả của tôi. Tôi hiểu trách nhiệm của tôi là phải báo cáo ngay lập tức cho DVR về bất kỳ thay đổi nào trong tình trạng tài chánh của tôi. Thêm nữa tôi hiểu rằng DVR có thể từ chối hoặc tạm ngưng dịch vụ nếu thông tin này do tôi cung cấp được phát hiện là không đúng hoặc không đầy đủ.</p> <p>Một bản sao bản khai thuế gần đây nhất mà tôi đã nộp hoặc trong đó tôi đã kê khai là một người phụ thuộc được kể đến nếu có sẵn và thích hợp, và một bản sao (các) báo cáo tiết kiệm và chi phiếu hiện tại của tôi đã được cung cấp hoặc miễn trừ nếu thích hợp. Tôi sẽ cung cấp chứng từ khác về tình trạng tài chánh của tôi tùy theo yêu cầu.</p> <p>Tôi hiểu yêu cầu của DVR để chứng minh khoản đóng góp vào chi phí các dịch vụ IPE của tôi dựa trên tình trạng tài chánh của tôi.</p>		
CHỮ KÝ KHÁCH HÀNG / NGƯỜI GIÁM HỘ HỢP PHÁP (NẾU THÍCH HỢP)		NGÀY
H. Cam Kết Của Tư Vấn Viên		
<p>Tôi đã hoàn tất chính xác mẫu đơn này dựa trên thông tin được cung cấp bởi khách hàng, phụ huynh, người giám hộ, hoặc đại diện khác. Tôi đã thông báo cho khách hàng, phụ huynh, người giám hộ, hoặc đại diện khác biết về mục đích của mẫu đơn này, trách nhiệm của họ là phải báo cáo ngay lập tức bất kỳ thay đổi nào về tình trạng tài chánh của họ, và tuân thủ theo bất kỳ yêu cầu nào của DVR để cung cấp thêm thông tin về tình trạng tài chánh của họ. Tôi cũng thông báo cho khách hàng, phụ huynh, người giám hộ, hoặc đại diện khác biết về các yêu cầu của DVR để chứng minh khoản đóng góp của họ vào chi phí IPE của khách hàng dựa trên tình trạng tài chánh của họ.</p>		
CHỮ KÝ TƯ VẤN VIÊN	NGÀY	TÊN VIẾT IN