

재해 현금보조금 신청서 (Application for Disaster Cash Assistance)

주정부 공무원
(STATE USE ONLY)
DATE RECEIVED

검정펜만 사용하십시오. (Use black ink only.)

지시사항: 이 신청서를 아는 대로 작성하십시오. 귀하가 요청한 정보를 알고 있으면서 고의로 정보를 제공하기를 거부하면 현금보조금을 받을 자격이 주어지지 않습니다.

현금보조금을 받으려면 반드시 면접에 응해야만 하며, 면접 시 반드시 다음을 수행해야 합니다.

- 신분을 증명해야 함.
- 재해 당시 재해지역에서 살았다는 것을 증명해야 함.
- 제공하는 정보(들)를 증명할 증빙서류를 제시해야 할 수도 있음.

12_207ko_Disaster Cash Assistance_Application_KO_FINAL.doc

수혜자/의뢰자 ACES ID

직원 ACES ID

세대주	주정부 공무원 (STATE USE ONLY) VERIFIED	위임한 대변인
영구 거주지(주택) 주소 및 전화번호	주정부 공무원 (STATE USE ONLY) VERIFIED	우편주소 및 메시지수신 전화번호

A 항. 가족현황

1. 재해 당시, 귀하의 가족들이 재해지역에서 살았습니까? 예 아니오
2. TANF 와 같은 현금보조금을 현재 받고 있습니까? 예 아니오

'예'일 경우 어디에서 지급 받습니까? 주(州): _____ 카운티: _____ 최종 수령 날짜: _____

B 항. 가족구성원. 가족 이름을 기입할 여백이 더 필요하다면 2 페이지에 있는 해당 여백에 기입하거나 다른 용지에 적어 첨부하십시오.

재해로 인해 지금 다른 사람의 집에 임시로 거주하고 있을 경우 그 사람의 가족은 기재하지 마십시오. 귀하 자신을 포함하여 집에 같이 거주하는 사람으로서 재해로 인해 영향을 받은 전구성원을 기재하십시오. 각 가족의 소셜시큐리티 번호와 생년월일을 기재하십시오. 가족이 받은 기타 소득이나 이 달에 받을 것으로 예상하는 소득이 있으면 모두 기입하십시오. 소셜시큐리티번호(SSN)는 가족 신분 확인 및 컴퓨터로 번호 도용 확인, 프로그램 재심 또는 감사 등에 사용됩니다.

이름	세대주와의 관계	사회보장번호	생년월일	이 달에 들어 온 소득이 있습니까?		소득 유형 (예: 직장, 생계보조비(SI), 퇴직금)
				예	아니오	
세대주 자신				<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"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



이름	세대주와의 관계	사회보장번호	생년월일	이 달에 들어 온 소득이 있습니까?		소득 유형 (예: 직장, 생계보조비(SSI), 퇴직금)
				예	아니오	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C 항. 예상 소득 이 달에 가족이 받은 모든 소득 금액을 기재하십시오. 금액			F 항. 재정상의 손실 재해로 인해 재정상으로 입은 모든 손실을 기재하십시오. 금액		
1. 이 달에 예상하고 있는 총근로소득(세금 공제 전의 금액)	\$		1. 재해로 인한 이사 및 보관창고 비용	\$	
2. 이 달의 불로소득(예: 아동양육비, 실직수당, 사회보장금, 연금)	\$		2. 재해기간 동안 소유자산을 보호하기 위해 쓰인 제반 비용	\$	
총소득(위의 1 번과 2 번을 더함)	\$		3. 자택 또는 자영업지 수리 또는 품목 교체 등에 쓰인 제반 비용	\$	
D 항. 모든 자산 사용할 수 있는 모든 자산을 기재하십시오. 금액			4. 재해관련 기타 비용 (1)	\$	
1. 수중의 돈	\$		5. 재해관련 기타 비용 (2)	\$	
2. 거래 당좌예금(checking accounts)	\$		6. 재해관련 기타 비용 (3)	\$	
3. 거래 저축예금(savings accounts)	\$		7. 재해관련 기타 비용 (4)	\$	
4. 기타:	\$		총 손실 비용(위의 1 - 7 번을 더함)	\$	
총자산(위의 1-4 번을 더함)	\$		F 항에 기재한 재해관련 기타 비용을 설명하십시오. 재정상의 손실(4 번에서 7 번)		
E 항. 요청한 도움사항 이 재해 사이에 귀하가 가족이 도움을 요청한 해당 비용을 기재하십시오. 보험사 등, 가족이 아닌 다른 사람이 지급한 또는 지급하게 될 비용은 포함시키지 마십시오. 금액					
1. 재해로 인한 식품훼손	\$				
2. 주거비	\$				
3. 유틸리티비(공과금)	\$				
4. 의복	\$				
5. 재해로 인한 의료 비용	\$				
6. 가족 유지관리비	\$				
7. 직장 관련 교통비 또는 의복비	\$				
8. 자녀 한 명에 관한 교통비	\$				

H 항. 벌칙 경고
본인은 이 신청서에 있는 질문들을 이해합니다. 그리고 허위로 답할 경우 사기행위로 형법에 의해 기소되거나 본인이 받은 돈을 모두 환급해야 할 수 있음을 이해합니다. 본인은 위증시 처벌을 받는 다는 조건 하에, 본인이 제공한 모든 정보가 정확하고 본인이 아는 바를 기입하였음을 증명합니다. 본인이 혜택을 정확하게 받았는지를 결정하는 데 필요한 모든 정보를 공개할 수 있음을 승인합니다. 본인의 케이스에 대해 취한 모든 조치에 대해 본인이 동의하지 않을 경우 행정심의회를 신청할 권리가 있음을 알고 있습니다.

세대주 서명 날짜