

የገንዘብ ወይም የምግብ ድጋፍ ማመልከቻ

Application for Cash or Food Assistance

ቅጹን ለማንበብ ወይም ለመሙላት እገዛ ካስፈለገዎት እባክዎን እኛ እንድናገዝዎት ይጠይቁን። ይህንን ገጽ ለራስዎ ቀሪ ይያዙ።

እንዴት የገንዘብ ወይም የምግብ ድጋፍ ለማግኘት እንዴት አመለክታለሁ?

እርስዎ ይህንን ማመልከቻ ለማህበረሰብ አግልግሎት ጽ/ቤት በአካል ቀርቦው በማቅረብ አሁን **መጀመር** ይቻላል። ማመልከቻው ስምዎን፣ አድራሻዎን እና ፊርማዎን ወይም የህጋዊ ወኪልዎ ፊርማ ሊኖረው ይገባል። ምንም እንኳን ማመልከቻዎ እንዚህን ሶስት ጉዳዮች ብቻ ያካተተ ቢሆንም እርስዎ ማመልከቻዎን ወዲያ ማቅረብ ይቻላል።

- እርስዎ በተቻለ ፍጥነት ቢጀምሩ እና የእርስዎን ማመልከቻ እና እኛ የምንጠይቃቸው ሌሎች መረጃዎችን ሞልተው ቢያቀርቡ የበለጠ ጥቅማ ጥቅሞችን ያገኛሉ ወይም እንዚህን ጥቅማ ጥቅሞች በፍጥነት ያገኛሉ።
- እርስዎ ማመልከቻዎን አቅራቢያዎ ወደአለው ጽ/ቤት መውሰድ ይቻላል። ቦታውን ማወቅ ከፈለጉ www.dshs.wa.gov ይመልከቱ።
- የእርስዎን ማመልከቻ 1-888-338-7410 ፋክስ ያድርጉ።
- ማመልከቻዎን በሚከተለው አድራሻ በደብዳቤ መላኪያ ይላኩ፡ DSHS
CSD-Customer Service Center
PO Box 11699
Tacoma, WA 98411-6699
- እርስዎ በቀጥታ በኢንተርኔት www.washingtonconnection.org ላይ ገብተው ማመልከት ይቻላል።
- የጤና ክብካቤ ሽፋን ለማግኘት በቀጥታ በኢንተርኔት www.wahealthplanfinder.org ወይም በስልክ ቁጥር 1-855-923-4633 ላይ በመደወል ወይም የጤና ክብካቤ ሽፋን ማመልከቻ ቅጽ (HCA 18-001) በመሙላት ማመልከት ይቻላል።

የምግብና የገንዘብ ድጋፍ እርዳታውን በምን ያህል ጊዜ መቀበል እችላለሁ?

አሁኑኑ የምግብ እርዳታ ማግኘት ከፈለጉ ከተራ ቁጥር 1 እስከ 14 ያሉትን ጥያቄዎች በመሙላት ቅጹን በአከባቢዎ ወዳለው ጽ/ቤት ይውሰዱ።

እርስዎ ማንነትዎን የሚገልጽ ማስረጃ ካላዩን እና ከሚከተሉት አንዱን ተገናኝተው ካናገሩ እርስዎ የምግብ እርዳታ ለማግኘት ብቁ ወይም መስፈርቱን የሚያሟሉ መሆንዎን በ7 ቀናት ውስጥ እንወስናለን።

- የእርስዎ ቤተሰብ በወር ከ150 ብር ያነሰ ያልተጣራ ገቢ እና ከ100 ብር ያነሰ የተጣራ ሀብት ያለው መሆን አለበት።
- የእርስዎ ቤተሰብ ገቢ እና ሀብት ከእርስዎ ወርጃ የኪራይ እና የመገልገያ ክፍያ ወጪዎች ያነሱ ናቸው።
- በእርስዎ ቤተሰብ ውስጥ ችግሮች ስደተኛ ወይም ለጊዜው የሚቆዩ አርሶ አደሮች ያካተተ ነው።

ጥቅማጥቅሞች እኛ ውሳኔ ከሰጠን ቀን ጀምሮ ጥቅማጥቅሞቹ የሚሰጡ ይሆናሉ። እኛ እርስዎ ማመልከቻ ካቀረቡበት ጊዜ ጀምሮ በ30 ቀናት ውስጥ እርስዎ የምግብ እርዳታውን ማግኘት እንደሚችሉ እና እንደማይችሉ እንወስናለን። የምግብ እርዳታው አብዛኛውን ጊዜ መሰጠት የሚጀምረው እኛ የእርስዎን ማመልከቻ በተቀበልንበት ቀን ነው። እርስዎ ማመልከቻዎን የሚያቀርቡት ከተቋም ከሆነ የአገልግሎቱ መጀመሪያው ቀን እርስዎ የሚላቁበት ወይም የሚወጡበት ቀን ነው። የጥራ ገንዘብ እርዳታ አብዛኛውን ጊዜ እርስዎ እርዳታውን ለማግኘት ብቁ መሆንዎን ለመወሰን ሁሉንም መረጃዎች ካገኘንበት ቀን ጀምሮ ነው።

የሰብአዊ መብቶች

በፌዴራል ሰብዓዊ መብቶች ህግና የአሜሪካ የግብርና ሚኒስቴር (ዩሲ.ዲ.ኤ) የሰብዓዊ መብቶች ደንብና ፖሊሲ መሠረት ዩሲ.ዲ.ኤ፣ የዩሲ.ዲ.ኤ ፕሮግራሞች ላይ የሚሳተፉ ወይም የሚያስተዳደሩ ኤጄንሲዎች፣ ጽ/ቤቶች፣ ሠራተኞች እና ተቋማት በዩሲ.ዲ.ኤ በሚሰሩ ወይም ፈንድ በሚደረግ ማንኛውም ፕሮግራም ወይም ሥራ ላይ በዘር፣ በቆይታ ቀለም፣ በትውልድ ሀገር፣ በሐይማኖት፣ በጾታ፣ በጾታ ማንነት (ጾታዊ መገልጫን ጨምሮ)፣ በጾታዊ መስተጋብር፣ በአካል ጉዳት፣ በእድሜ፣ በጋብቻ ሁኔታ፣ በቤተሰብ/በወላጅ ሁኔታ፣ በህዝብ እርዳታ ፕሮግራም በሚገኝ ገቢ፣ በፖለቲካ አመለካከት ወይም ቀደም ሲል በነበረው የሰብዓዊ ተግባር በቀል ወይም ቅጣት አድልዎ እንዳያደረጉ ተከልክለዋል። የመፍትሔ እና የቅሬታ ማቅረቢያ ጊዜ ገደቦች እንደየፕሮግራሙ ይለያያሉ።

የፕሮግራም መረጃዎችን ለማግኘት አማራጭ የመግባቢያ ዜጫዎችን (ለምሳሌ ብሬል፣ አድጎ የታተሙ ጽሁፎች፣ የድምፅ ቴፕ፣ የአሜሪካ የምልክት ቋንቋ፣ ወዘተ) የሚፈልጉ አካል ጉዳተኞች ጉዳዩ የሚመለከተውን ኤጄንሲ ወይም የዩሲ.ዲ.ኤ ተጠሪ ማዕከል (202) 720-2600 (ድምጽ እና ቲቲዋይ) በመደወል ወይም ዩሲ.ዲ.ኤን በፌዴራል ስምሪት አገልግሎት በኩል በ(800) 877-8339 ደውለው ማነጋገር አለባቸው። በተጨማሪም የፕሮግራሙ መረጃዎች ከእንግሊዘኛ ውጭ በሌሎች ቋንቋዎች ማግኘት ይቻላል።

በፕሮግራም ላይ የተፈጠረውን መድልዎ የሚመለከት ቅሬታ ለማቅረብ የአሜሪካ ግብርና ሚኒስቴር የፕሮግራም መድልዎ ቅሬታ ማቅረቢያ ቅጽ ይሙሉ።

AD-3027በኢንተርኔት በቀጥታ http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html ወይም በማንኛውም የአሜሪካ ግብርና ሚኒስቴር ጽ/ቤት ይገኛል ወይም ለአሜሪካ ግብርና ሚኒስቴር ደብዳቤ በመጻፍ በደብዳቤው ውስጥ በቅፁ ላይ የተጠየቁትን መረጃዎች ይስጡ። የቅሬታ ቅጹን ኮፒ ለመጠየቅ በስልክ ቁጥር (866) 632-9992 ደደውሉ የተሞላውን ቅጹዎን ወይም ደብዳቤዎን ለአሜሪካ ግብርና ሚኒስቴር ይላኩ።

1. ፖስታ ፡- U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Ave, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
2. ፋክስ፡- (202) 690-7442; ወይም
3. ኢ-ሜይል፡- program.intake@usda.gov

የአሜሪካ ግብርና ሚኒስቴር እኩል እድል የሚሰጥ፣ አሰሪና አበሪ ነው።።

የስደተኛ ሁኔታ እና የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር

በስደተኛ ሁኔታቸው ምክንያት ከእርስዎ ጋር የሚኖሩ ሌሎች ሰዎች እርዳታውን ማግኘት ባይችሉም ከእርስዎ ጋር ለሚኖሩ የተወሰኑ ሰዎች እርዳታውን ማግኘት ይችላሉ። እርስዎ ያመለከተውን ማንኛውንም ግለሰብ የስደተኛ ሁኔታ ወይም የመኖሪያ ፈቃድ ሁኔታ በተመለከተ ሊነግሩን ይገባል። የአመልካች የቤተሰብ አባላት የባዕድ ሁኔታ ከማመልከቻውን ላይ የተገኙትን መረጃዎች ለአሜሪካ የዜግነት ጉዳዮች እና የኢሚግሬሽን አገልግሎት (ዩኤስኤስአይኤስ - ቀደም ሲል አይኤንኤስ ተብሎ ይጠራ የነበረ) በማቅረብ ዩኤስኤስአይኤስ ማረጋገጫ ማግኘት ሊያስፈልግ ይችላል። በዚህ ማመልከቻ መሠረት ከዩኤስኤስአይኤስ የተወሰዱ መረጃዎች የእርስዎን ለአገልግሎት ብቁ መሆን እና የጥቅም ጥቅሞቹ መጠን ላይ ተጽእኖ ሊኖረው ይችላል።

በፌዴራል ህግ (45 CFR §205.52, 7 CFR §273.6) መሠረት እርስዎ የቴኬኔንኤፍ ወይም የምግብ ድጋፍ ለማግኘት ካመለከተው ግለሰብ ጋር የሚኖር ማንኛውንም ሰው ማህበራዊ ዋስትና ቁጥር ለእኛ መስጠት አለብዎት። እኛ ከእርስዎ ጋር የሚኖሩ ነገር ግን ያላመለከቱ ወላጆች እና ባልና ሚስቶችን ማህበራዊ ዋስትና ቁጥሮች እንዲሰጡን እንፈልጋለን።

እርስዎ ለምግብ እርዳታ እና ሌሎች ፕሮግራሞች የሚያመለክቱ ከሆነ

እኛ የእርስዎን ማመልከቻ ለማየት የኤስኤንኤፒ ደንቦችን መከተል አለብን። ይህም ማመልከቻውን በተቀመጠው ጊዜ ገደብ ማየትና መወሰን፣ ተገቢውን ማስታወቂያዎች መስጠት እና ለእርስዎ ሰለ አስተዳደራዊ መብቶች መሳወቅና መምከርን ያካትታል። እርስዎ ሌሎች የእርዳታ ፕሮግራሞች ለማግኘት ያመለከቱት ማመልከቻ ስለተከለከለ እኛ የእርስዎን የምግብ እርዳታ አንከለክልም።

ሚስጢር እና የእርስዎ የገንዘብ እና የምግብ እርዳታ

በ2008 እ.ኤ.አ የወጣው የተሻሻለው የምግብ እና የሰነ ምግብ ደንብ መመሪያው የእያንዳንዱን የቤተሰብ አባል የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር ጨምሮ እኛ በማመልከቻው ላይ የጠየቅናቸው መረጃዎች እንዲሰበሰቡ ይፈቅዳል። እኛ የማህበራዊ ዋስትና ቁጥሮችን የተረጋጁዎችን ማንነት ለመለየት፣ እርዳታውን ማግኘት አለባቸው ወይስ የለባቸውም የሚለውን ለማግራት፣ የማጭበርበር ድርጊትን ለመከላከል እና የይገባኛል ጥያቄዎችን ለመቀበል እንጠቀማለን። እኛ ፕሮግራሞቻችንን ለመምራት እና ሕግን ለማክበር እና ለመቀጠር መረጃዎችን ከሌሎች ተቋማት ጋር መረጃ እንለዋወጣለን። የተጠየቀውን መረጃ መስጠት በፍቃደኝነት ላይ የተመሰረተ ነው። ነገር ግን ያለበቁ ምክንያት የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር ወይም የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር ለማግኘት ማመልከቻ የቀረበ መሆኑን የሚያሳይ ማመልከቻ ማቅረብ አለመቻል የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር ማቅረብ ላልቻለው እያንዳንዱ ግለሰብ የመሰረታዊ ምግብ እርዳታ መከለከልን ያስከትላል። እኛ የፌዴራል ገቢ እና የብቁነት ማረጋገጫ ሲስተም (አይ.ኤ.ቪ.ኤስ) ጨምሮ የኮምፕዩተር ማነፃፀሪያ ፕሮግራሞችን በመጠቀም የተወሰኑ መረጃዎችን እናረጋግጣለን።

ለማህበራዊ እና ጤና አገልግሎቶች መመሪያ ሪፖርት የተደረገ መረጃ በጤና ጥበቃ ባለሥልጣን (Health Care Authority) እና በጤና ጥቅም ኤክስጅንጅ (Health Benefit Exchange) አማካይነት ለሚተዳደረው የጤና እንክብካቤ የመድን ሽፋን ላይ በሚኖር ብቁነት ላይ ተጽዕኖ ሊያሳርፍ ይችላል።

እኛ እነዚህን መረጃዎች ለ እንጠቀማለን።	እኛ እነዚህን መረጃዎች ለ እንሰጣለን።
<ul style="list-style-type: none"> ለፕሮግራሞችን መስመርቶችን የሚያሟሉ ወይም ብቁ የሆኑ ሰዎች በተመለከተ ውሳኔ መስጠት ትርፍ ወይም እሳፊ ክፍያዎችን መልሶ መሰብሰብ። ፕሮግራሞቻችንን መምራት። እኛ ህግን ተከትለን እየሰራን መሆናችንን ማረጋገጥ። 	<ul style="list-style-type: none"> ለፌዴራል እና ለክልል ተቋማት ቢሮ አገልግሎት። ሕግ የጣሱ ሰዎችን የሚያፈላገጉ የሕግ አስፈጻሚ አካላት። የምግብ እርዳታ ትርፍ ክፍያዎችን የሚሰበሰቡ የግለሰብ ገንዘብ ሰብሳቢ ተቋማት።

የምግብ እርዳታ ቅጣት ማስጠንቀቂያ

የእርስዎ መረጃዎች ትክክል መሆናቸውን ከሌሎች ተቋማት እናግራለን። ማንኛውም መረጃ ትክክለኛ ካልሆነ ያመለከቱ ግለሰቦች የምግብ እርዳታ አያገኙም።

ሆን ብሎ አስባለህ ከደንበኛ መካከል ማንኛውንም የጣሰ የቤተሰብ አባል፡

- አግባብነት ባለቸው የፌዴራልና የግዛት ወይም የክልል ህጎች መሰረት ሊከሰስ ይችላል።
- ለአንድ አመት እስከ ዘለቄታው ከኤስኤንኤፒ ሊታገድ ይችላል።
- እስከ \$250,000 ዶላር ሊቀጣ ይችላል።
- እስከ 20 ዓመት ሊታሰር ይችላል።
- በፍርድ ቤት ከታዘዘ ለተጨማሪ 18 ወራት ከ SNAP ሊታገድ ይችላል።

ፍርድ ቤት የሚከተሉት ተግባራት ላይ፡

በመሳተፍዎ ያለአግባብ ጥቅም ጥቅሞችን በመቀበልዎ ምክንያት እርስዎን ጥፊተኛ ሆነው ካገኘዎት እርስዎ፡

- የተከለከለ እጽ በመሸጥ..... ለሁለት አመት እስከ ዘለቄታው ይታገዳሉ።
- የጦር መሳሪያዎች፣ ጥይት ወይም ፈንጂዎችን በመሸጥ..... ለዘለቄታው ይታገዳሉ።
- በአጠቃላይ ከ500 ዶላር በላይ የሆኑ ጥቅማ ጥቅሞችን በማስሸሸ ለዘለቄታው ይታገዳሉ።
- የመኖሪያ ወይም የማንነት ማጭበርበር..... ለ10 ዓመት ይታገዳሉ።

የምግብና የገንዘብ እርዳታ ማመልከቻ

Application for Food and Cash Assistance

ይህንን ቅጽ ለመሙላት እገዛ የሚፈልጉ ከሆነ እኛን ይጠይቁ

1. መጠሪያ ስምየአባት ስም መነሻ ፊደልየአያት ስም	የአመልካች ወይም ሕጋዊ ወኪል ፊርማ (ያስፈልጋል)	2. የደንበኛ መለያ ቁጥር (የሚታወቅ ከሆነ)
3. የመኖሪያ የጉዳና አድራሻ	ከተማ ግዛት ዚፕ ኮድ	4. ተመራጭ ስልክ ቁጥር <input type="checkbox"/> ሞባይክ,ል ስልክ <input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> መልዕክት
5. የደብዳቤ አድራሻ (ከላይ ካለው የሚለይ ከሆነ) ከተማ	ግዛት ዚፕ ኮድ	6. ሁለተኛ ስልክ ቁጥር(ሮች) <input type="checkbox"/> ሞባይክ,ል ስልክ <input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> መልዕክት
8. እኔ የሚከተሉትን አገልግሎቶች ለማግኘት አመለክታለሁ (ለእርስዎ አግባብነት ያላቸውን በሙሉ ይምረጡ) <input type="checkbox"/> ጥሬ ገንዘብ <input type="checkbox"/> ምግብ <input type="checkbox"/> የልጅ ክብካቤ		7. የአሜሪካ አድራሻ
9. እኔ ወይም የቤተሰቤ አባል (የሚመለከት በሙሉ ላይ ምልክት ያድርጉ): <input type="checkbox"/> የቤት ውስጥ ጥቃት ደርሶብናል <input type="checkbox"/> አካል ጉዳት አለብን <input type="checkbox"/> በጤና ችግሮች ምክንያት ሥራ መስራት አንችልም <input type="checkbox"/> እርጉዝ ነን ስም: _____ ግምታዊ የመወለጃ ቀን: _____		
10. በዚህ ወር የእርስዎ ቤተሰብ ምን ያህል ገንዘብ ያገኛል ብለው ይጠብቃሉ? \$ _____		
11. የእርስዎ ቤተሰብ በጥሬ እና በባንክ ሂሳብ ውስጥ ምን ያህል ገንዘብ አለው? \$ _____		
12. የእርስዎ ቤተሰብ ለኪራይ ወይም ለቤት ባለቤት ለመሆን ምን ያህል ይከፍላል? \$ _____		
13. የእርስዎ ቤተሰብ ለምን ምን መገለገያዎች ክፍያ ይፈጽማል? <input type="checkbox"/> ለማሞቂያ/ለማቀዝቀዣ <input type="checkbox"/> ስልክ <input type="checkbox"/> ሌላ: _____		
14. በቤተሰብ ውስጥ ካሉት አባላት በጊዜያዊነት የተቀመጠ ወይም ስደተኛ አርሶ አደር አለ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		
15. ለምግብ እርዳታ የምታመለክቱ ከሆነ በቤተሰብዎ ውስጥ ለምን ያህል ሰዎች ምግብ ገዝተው ያዘጋጃሉ? _____		
16. የልጅ ክብካቤ ለማግኘት የሚያመለክቱ ከሆነ ክብካቤውን ለየትኛው ሥራ ይፈልጋሉ (የሚመለከት በሙሉ ላይ ምልክት ያድርጉ)? <input type="checkbox"/> ሥራ <input type="checkbox"/> ትምህርት ቤት <input type="checkbox"/> ምርክፍር <input type="checkbox"/> መሠረታዊ የምግብ ቅጥርና ሥልጠና (BFET)		

FOR OFFICE USE ONLY – Household eligible for expedited service: Yes No Screener's Initials: _____ Date: _____

17. እኔ አስተርጓሚ እፈልጋለሁ: እኔ ቋንቋ መናገር እችላለሁ: _____ ወይም እፈርማለሁ; ደበዳቤዎችን ወደሚከተሉት ቋንቋዎች መተርጎም እችላለሁ: _____

18. እርስዎ ለእነርሱ እርዳታ ለማግኘት የማያመለክቱ ቢሆንም እንኳን በቤትዎ ያሉትን በሙሉ ይዘርዝሩ (አስፈላጊ ከሆነ ተጨማሪ ወረቀት ይጠቀሙ)

ስም (የመጀመሪያ; የመሀል; የመጨረሻ ስም)	ጾታ	ግለሰብ ከእርስዎ ጋር ምን ዓይነት ዝምድና አለው?	የትውልድ ቀን	ለእኚህ ግለሰብ የሚከፈሉ ጥቅማጥቅሞች ማግኘት የሚፈልጉ ከሆነ ምልክት ያድርጉበት	አመልካች ላልሆኑ ግለሰቦች እንደ አማራጭ የቀረቡ			
					የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር	አሜሪካዊ ከሆኑ ምልክት ያድርጉ	ዘር (ከታች ያሉትን ናሙናዎች ይመልከቱ)	የጉሳ ስም (ለአሜሪካ ኢንዱያንስ: የአላስካ ተወላጆች)
		እኔ		<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"/>			

19. የእኔ ብሔር ስፓኒሽ ወይም ላቲን ነው: አዎ አይ

የዘርና የብሔር መረጃዎች በፍቃደኝነት ላይ የተመሰረቱ ሲሆን በእርስዎ ለአገልግሎቱ ብቁ መሆን ወይም የጥቅም ጥቅም መጠን ላይ ተፅዕኖ አይኖራቸውም። ይህ መረጃ የፕሮግራሙ ጥቅማ ጥቅሞች በዘር፣ በቀለም ወይም በትውልድ ሀገር አድልዎ ሳይደረግ መከፋፈላቸውን ለማረጋገጥ ጥቅም ላይ ይውላል። የምግብ እርዳታ ለማግኘት ምንም ዓይነት እርዳታ ካልተሰጠ ዩኤስዲኤ ለእርስዎ ምላሽ እንድንሰጥ ያስገድደናል። የዘር ምላሌዎች: ነጭ፣ ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካን; ኤስያ; የሀዋይ ተወላጆች; የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ; አሜሪካ ኢንዱያን; የአላስካ ተወላጅ ወይም ሌላ ድብልቅ ዘር።



የአመልካች ስም	የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር	የደንበኛ መለያ ቁጥር
-----------	-----------------	---------------

I. ጠቅላላ መረጃዎች

- ባለፉት 30 ቀናት ገንዘብ ወይም ምግብ ከሌላ ግዛት፣ ጎሳ ወይም ምንጭ ተቀብያለሁ። አዎ አይ
- እኔ እያመለከትኩለት ያለው ግለሰብ ከዋሽንግተን ግዛት ውጪ ይኖራል። አዎ አይ ማን፡ _____
- እኔም ሆነ በቤቴ ውስጥ የሚኖር ግለሰብ ስፕንሰር የተደረገን የውጭ ዜጎች ነን። አዎ አይ ማን፡ _____
- እኔም ሆነን በቤቴ ውስጥ የሚኖር ግለሰብ እድሜያችን 16 እና ከዚያ በላይ ነን (የሚመለከተውን በሙሉ ይምረጡ) ሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ቤት ከሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ጋር ተመጣጣኝ የሆነ ፕሮግራም ኮሌጅ የንግድ ትምህርት ቤት ማን፡ _____
- ለጊዜው አንድ ግለሰብ ከቤቴ ውጪ ይገኛል አዎ አይ ማን፡ _____
- እኔ ወይም አብሮኝ የሚኖር ሰው U.S. Armed Forces, National Guard, ወይም Reserves ወይም በእሱ ስር የሚተዳደር ወይም የትዳር አጋር በመሆን አገልግሏል። አዎ አይ አዎ ካለ፡ ማን፡ _____
- እኔም ሆነኩ የማመለክትለት ግለሰብ ለፍርድ ቤት ከመቅረብ ወይም ለተፈፀመ ወንጀል እስር ቤት ከመግባት በማለት እየሸሸን እንገኛለን። አዎ አይ
- እኔ የምኖረው፡ በራሴ ቤት ወይም አፓርትመንት የቡድን ቤት ሌላ፡ _____
 ተቋም (አይነቱን ይግለጹ)፡ _____ የገባበት ቀን፡ _____
- እኔ፡ ያላገባ ያገባ የፈታ የተለየ ሞተበት/ባት የተመዘገበ እራሴን/ት
- እኔም ሆነን በቤቴ ውስጥ የሚኖር ግለሰብ ከመስከረም 22 ቀን 1996 በኋላ ለአደንዛዥ ዕዕ ስንል የምግብ እርዳታን የመነገድ ወንጀል ፈጽመናል። አዎ አይ
- እኔም ሆነን በቤቴ ውስጥ የሚኖር ግለሰብ ከመስከረም 22 ቀን 1996 በኋላ ከ500 ዶላር በላይ የምግብ እርዳታ የመግዛት ወይም የመሸጥ ወንጀል ፈጽመናል። አዎ አይ
- እኔም ሆነን በቤቴ ውስጥ የሚኖር ግለሰብ ከመስከረም 22 ቀን 1996 በኋላ ጠመንጃዎች፣ ጥይቶች ወይም ፈንጂዎች የመነገድ ወንጀል ፈጽመናል። አዎ አይ
- እኔም ሆነን በቤቴ ውስጥ የሚኖር ግለሰብ ከመስከረም 22 ቀን 1996፣ በኋላ ከአንድ በላይ ከሆኑ ግዛቶች የምግብ እርዳታ የመቀበል ወንጀል ፈጽመናል። አዎ አይ
- እኔም ሆነን በቤቴ ውስጥ የሚኖር ግለሰብ፡ ሀ. በአመጽ ላይ እንገኛለን። አዎ አይ ለ. ተከራይ ነን። አዎ አይ

II. ሀብቶች (ማስረጃ ያይዙ፤ ለገንዘብ እርዳታ ብቻ)

ሀብት ማለት እርስዎ ያለዎት ንብረት ወይም የሚሸጥ፣ የሚገበያይ ወይም ወደ ገንዘብ ለሌሎች ተሸጦ የሚቀየሩ ንብረቶችን የሚያካትት ነው። ሀብቱ እንደ ቤት እቃዎች ወይም ልብስ የመሳሰሉ የግል ንብረቶችን አያካትትም የሀብቱ ምሳሌዎች፡

- ጥሬ ገንዘብ
- የቼክ ሂሳብ
- የቁጠባ ሂሳብ
- የኮሌጅ ገንዘብ
- ንብረት
- IRA / 401k
- ቤቶች፣ መሬቶች ወይም ህንጻዎች
- CDs
- የገንዘብ ገበያ ሂሳብ
- ቦንድ
- የጡረታ ፈንድ
- የቀብር ፈንድ፣ በቅድሚያ ክፍያ የተፈፀመባቸው እቅዶች
- የንግድ መሳሪያዎች
- እንስሳት
- የሕይወት ኢንሹራንስ

እባክዎን እርስዎ ፣ የእርስዎ ባለቤት ወይም እርስዎ የሚያመለክትልዎት ግለሰብ ያለዎት ወይም የሚገዙት ንብረት ይዘርዝሩ

ሀብት	የማን ንብረት ነው	የሚገኝበት ቦታ	ዋጋ
			\$
			\$
			\$

2. እኔ፣ የእኔ ባለቤት ወይም እኔ የማመለክትለት ግለሰብ ያለን መኪናዎች፣ ከባድ መኪናዎች፣ መለስተኛ መኪናዎች፣ ጀልባዎች፣ አርሺኤስ፣ ተሳታፊዎች ወይም ሌሎች የሞተር ተሽከርካሪዎች፡

ዓመት (ለምሳሌ 1980)	ስራት (ለምሳሌ ፎርድ)	ሞዴል (ለምሳሌ ስኮርት)	ኪራይ ከሆነ ያክብቡበት	ተሽከርካሪው ለሕክምና አገልግሎት የሚውል ከሆነ ያክብቡበት	የተሽከርካሪ ዋጋ
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$

3. እኔ፣ የእኔ ባለቤት ወይም እኔ የማመለክትለት ግለሰብ ባለፉት ሁለት አመታት ሪሶርስ ወይም ሀብት (የአደራ ንብረት፣ ተሽከርካሪዎች ወይም ቋሚ ንብረቶች ጨምሮ) ሸጠናል፣ ነግደናል፣ አሳልፈን ሰጥተናል ወይም አዘዋውረናል።
 አዎ አይ አዎ ካለ፡ ምን ፡ _____ መቼ፡ _____

III. አብሮች (መደበኛ ክፍያ ለማግኘት በማንኛውም የቤተሰብ አባል ፈሰስ የተደረጉ ኢንሹራት መንቀጠት)

ኢንሹራት ስም የማን ነው?	ከባንያ ወይስ ተቋም?	የገንዘብ መጠን ወይም ዋጋ	ወርግዊ ገቢ	የተገባበት ቀን
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	

የአመልካች ስም	የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር	የደንበኛ መለያ ቁጥር
-----------	-----------------	---------------

IV. የተገኘ ገቢ (ማስረጃ ያይዙ)

1. እኔ፣ ባለቤቴም ሆነ እኔ የማመለክትለት ግለሰብ ባለፉት 60 ቀናት ውስጥ የተቋረጠ ስራ ነበረኝ አዎ አይ
2. እኔ፣ ባለቤቴም ሆነ እኔ የማመለክትለት ግለሰብ ከስራ ገቢ እናገኛለን? አዎ አይ
ምላሽዎን አዎ ከሆነ እባክዎን ይህንን ክፍል ይሙሉት

ይህንን ገቢ ማን ነው የሚያገኘው? _____ የአሰሪው ስም እና ስልክ ቁጥር _____ መጀመሪያ ቀን _____ ይህ ስራ የራስዎ ስራ ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ ወርሃዊ የግል ስራ ወጪ መጠን: \$ _____	የሚያገኙት ያልተጣራ ገቢ (ተቀናሽ ከመደረጉ በፊት የሚገኝ የዶላር መጠን) \$ _____ በዮ: <input type="checkbox"/> ሰዓት <input type="checkbox"/> ሳምንት <input type="checkbox"/> ሁለት ሳምንት <input type="checkbox"/> በወር ሁለት ጊዜ <input type="checkbox"/> በወር ሰዓት በሳምንት _____ የክፍያ ቀን (ለምሳሌ በመጀመሪያው እና በ15ኛው ቀን፣ በየሳምንቱ አርብ አርብ):
ይህንን ገቢ ማን ነው የሚያገኘው? _____ የአሰሪው ስም እና ስልክ ቁጥር _____ መጀመሪያ ቀን _____ ይህ ስራ የራስዎ ስራ ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ ወርሃዊ የግል ስራ ወጪ መጠን: \$ _____	የሚያገኙት ያልተጣራ ገቢ (ተቀናሽ ከመደረጉ በፊት የሚገኝ የዶላር መጠን) \$ _____ በዮ: <input type="checkbox"/> ሰዓት <input type="checkbox"/> ሳምንት <input type="checkbox"/> ሁለት ሳምንት <input type="checkbox"/> በወር ሁለት ጊዜ <input type="checkbox"/> በወር ሰዓት በሳምንት _____ የክፍያ ቀን (ለምሳሌ በመጀመሪያው እና በ15ኛው ቀን፣ በየሳምንቱ አርብ አርብ):

V. ሌላ ገቢ (ማስረጃ ያይዙ፤ ለሁሉም የቤተሰብ አባላት ሪፖርት ያድርጉ)

- | | | |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • የስራ አጠኝ ጥቅማ ጥቅም • የማህበራዊ ዋስትና ገቢ • የጉሳ ገቢ • ከጨዋታ የሚገኝ ገቢ • የትምህርት ጥቅማ ጥቅሞች (የተማሪ ብድር፣ ጥቃቅን ብድር፣ ስራ-ትምህርት) | <ul style="list-style-type: none"> • ተጨማሪ የዋስትና ገቢ (SSI) • የልጅ ድጋፍ ወይም ለባለቤት የሚቆረጥ ክፍያ • የባቡር መንገድ ጥቅማ ጥቅም • የኪራይ ገቢ | <ul style="list-style-type: none"> • ጡረታ • የጦር ሰለባዎች አስተዳደር (VA) ወይም የውትድርና ጥቅማ ጥቅሞች • ሰራተኛ እና ኢንዱስትሪ(L&I) • ንብረት • ወለድ/የንግድ ትርፍ ድርሻ ክፍያ |
|---|--|---|

ያልተከፈለ ገቢ አይነት	ገቢውን የሚያገኘው ማን ነው?	ያልተጣራ ወርሃዊ የገንዘብ መጠን
		\$
		\$
		\$
		\$

VI. ወርሃዊ ወጪዎች

ኪራይ	የቋሚ ክፍያ	የቦታ ኪራይ	የቤት ባለቤቶች ኢንሹራንስ	የንብረት ግብር ክፍያ	ሌሎች ክፍያዎች
\$	\$	\$	\$	\$	\$

የእርስዎ ቤተሰብ ከኪራይ ወይም ከቋሚ ንብረት ባለቤትነት ከሚገኝ ክፍያ ለመገልገያ የሚከፍለው ክፍያ አለ?

- ማሞቂያ (ኤሌክትሪክ/ ጋዝ) መብራት (ለማሞቂያ ያልሆነ)፣ ውሃ የቤት/የሞባይል ስልክ
- የፈሳሽ ማስወገድ አገልግሎት የቆሻሻ ማስወገድ አገልግሎት

ሌላ ግለሰብ ወይም ተቋም (የቤት ድጋግ) እነዚህን ወጪዎች በሙሉም ሆነ በከፊል ለመክፈል ያግዝኛል: አዎ አይ
አዎ ካለ፣ ማን: _____ ወጪዎቹ ምንድናቸው: _____ የሚከፍሉት የገንዘብ መጠን: \$ _____

ባለፉት 12 ወራት እኔ የዝቅተኛ ገቢ የቤት ድጋፍ ደንብ ክፍያ ተቀብያለሁ፡፡

እኔ፣ ባለቤቴም ሆነ እኔ የማመለክትለት ግለሰብ የሚከተሉትን ክፍያዎች እንፈጽማለን ወይም መፈፀም ይጠበቅብናል (የሚመለከቱትን በሙሉ ያክብቡበት)

<input type="checkbox"/> የልጅ ወይም የአዋቂ የቤተሰብ አባል ክብካቤ (የትራንስፖርት ወጪን ጨምሮ)	ወርሃዊ የገንዘብ መጠን: \$	የሚከፈለው ማን ነው:
<input type="checkbox"/> ለአካል ጉዳተኞች ወይም እድሜያቸው ከ60 ዓመት በላይ ለሆኑ የሕክምና ክፍያዎች (የትራንስፖርት ወጪ እና የጤና መድን ዋስትና አረቦን)	ወርሃዊ የገንዘብ መጠን: \$	የሚከፈለው ማን ነው:
<input type="checkbox"/> የልጅ ድጋፍ (ማረጋገጫ ያያይዙ)	ወርሃዊ የገንዘብ መጠን: \$	የሚከፈለው ማን ነው:

እርስዎ ከላይ ከተዘረዘሩት ውስጥ ማናቸውንም ሪፖርት ካደረጉ ለዚህ ወጪ እርስዎ ተቀናሽ መቀበል እንዳልፈለጉ እናስባለን፡፡

የአመልካች ስም	የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር	የደንበኛ መለያ ቁጥር	
VII. ህጋዊ ወኪል			
<p>ሕጋዊ ተወካይ ማለት ዲኤስኤስኤስ ሰለ እርስዎ ጥቅም ጥቅም በተመለተ የሚያናግረው ግለሰብ ማለት ነው። እንደ ሰው መወከል ይችላሉ ነገር ግን መወከል የለብዎትም። ሕጋዊ ወኪል አለዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ</p> <p style="text-align: center;">ይህ ግለሰብ የእርስዎ ሕጋዊ ሞግዚት ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ</p> <p>እርስዎ የህጋዊ ወኪል ቅጽ መሙላት ሊያስፈልግዎ ይችላል (DSHS 14-532)።</p>			
ስም	ዝምድና	ስልክ ቁጥር	
ፖስታ መላኪያ አድራሻ	ከተማ	ስቴት ዚፕ ኮድ	
የመራጭ ምዝገባ			
<p>መምሪያው የመራጭ ምዝገባ አገልግሎቶችን በብሔራዊ መራጭ ምዝገባ ደንብ (1993) መሠረት ይሰጣል። ለምርጫ መመዝገብ ወይም አለመመዝገብ በዚህ ድርጅት በሚሰጡት አገልግሎቶች ወይም የጥቅም ጥቅም መጠን ላይ ተጽእኖ አይኖረውም። እርስዎ የመራጭ ምዝገባ ቅጽ መሙላት ሂደት ላይ እገዛ ከፈለጉ እኛ እናግዝዎታለን። ድጋፍ የመጠየቅ ወይም የመቀበል ውሳኔ የእርስዎ ሃላፊነት ነው። የመራጭ ቅጹን ለግልጽ መሙላት ይችላሉ። እርስዎ ለምርጫ የመዝገብ ወይም የመተው መብትዎን የተጋፋ ሰው አለ ብለው ካመኑ እርስዎ ለምርጫ ለመመዝገብ ወይም ለመተው ወይም የራስዎን የፖለቲካ ፓርቲ የመምረጥ ወይም የሌላ ፖለቲካ ምርጫ ያለዎትን መብት ምስጢር የመጠበቅ ተጥሰዋል ብለው ከማን ቅሬታዎን ለሚከተለው አካል ማቅረብ ይችላሉ። Washington State Elections Office PO Box 40229, Olympia, WA 98504-0229 (1-800-448-4881).</p> <p>ለመምረጥ መመዝገብ ወይም የምርጫ ምዝገባ መረጃዎችዎን ወቅታዊ ማድረግ ይፈልጋሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ</p> <p>አንደኛውን ሳጥን ካላከበቡ እርስዎ ለመመረጥ አሁን መመዝገብ እንዳልፈለጉ ይቆጠራሉ።</p>			
ዲክላራሲዮን እና ፊርማዎች			
<p>የገንዘብ እርዳታ ለማግኘት የሚያመለክቱ ከሆነ በቤተሰብ ውስጥ ያሉ ሁሉም አዋቂዎች (ወይም ህጋዊ ወኪሎች) መፈረም አለባቸው። የምግብ እርዳታ ለማግኘት የሚያመለክቱ ከሆነ በቤተሰብ ውስጥ ያሉ ሁሉም አዋቂዎች (ወይም ህጋዊ ወኪሎች) መፈረም አለባቸው። እኔ የሚከተሉትን ማድረግ እንዳለብኝ እገነዘባለሁ፡</p> <ul style="list-style-type: none"> • ትክክለኛ መረጃ መስጠት እና የሪፖርት አቀራረብ መስፈርቶችን መከተል • እኔ ለእርዳታው ብቁ መሆኔን የሚያሳይ ማስረጃ ማቅረብ • እኔ ጊዜያዊ የደህ ቤተሰቦች እርዳታ በምቀበልበት ጊዜ ለዋሽንግተን ግዛት የልጆች ድጋፍ የተወሰኑ መብቶችን መመደብ ነገር ግን የልጅ ድጋፍ እኔን ወይም ልጆቼን ለጉዳት የሚዳርግ ከሆነ የልጅ ቀለብ ክፍያ ላለመክፈል ዲኤስኤችኤስ መጠየቅ እችላለሁ። • የምግብ እርዳታ ስራ መስፈርቶችን ለማሟላት አተባበራለሁ። <p>እነዚህን ካልሰራሁ ጥቅምጥቅሞችን አላገኘም ወይም መልሼ እንደከፍል እደረጋለሁ።</p> <p>የተሳሳተ መረጃ በተንኮል በመነሳሳት ከሰጠው ወይም ማሳወቅ የሚገባኝን ነገር ሳላሳውቅ ከቀረሁ በወንጀል የምጠየቅ መሆኔን አውቃለሁ።</p> <p>ዲኤስኤችኤስ እኔ ለእርዳታው ብቁ መሆኔን የሚያሳይ ማስረጃ ለማግኘት አስፈላጊ ሲሆን ሌሎች ግለሰቦችን ወይም ተቋማትን እንዲያነጋግር እፈቅዳለሁ።</p> <p>እኔ ስለመብቶቼና ሃላፊነቶቼ አንብቤያለሁ ወይም ተብራርቶልኛል እንዲሁም የደንበኛ መብቶችና ሃላፊነቶች ኮፒ፣ DSHS 14-113 ተቀብያለሁ። ጥቅም ጥቅሞቼን ለማግኘት ያመለክቱ የቤተሰብ አባላት የዜግነት እና የባዕድነት ሁኔታ የሚመለከቱ መረጃዎችን ጨምሮ እኔ የሰጣኝቸው እውነተኛ እና ትክክለኛ መሆናቸውን እንዲሁም የተሳሳተ መረጃ ከሰጠው በዋሽንግተን ግዛት ህጎች መሠረት የሚቀጣ መሆኑን አረጋግጣለሁ።</p>			
የአመልካቹ ፊርማ	ቀን	የተወካይ ስም	የፈረመበት ከተማ እና ግዛት
የሌላ አዋቂ አመልካች ፊርማ	ቀን	የተወካይ ስም	የፈረመበት ከተማ እና ግዛት
የረዳት ወይም ተወካይ ፊርማ	ቀን	የተወካይ ስም	የፈረመበት ከተማ እና ግዛት
ከኤክስ ጋር የፈረሙ ከሆነ የምስክር ፊርማ	ቀን	የምስክር ስም	