

## 재무제표

다음 중 어느 것을 수령합니까:

- SSI    SSDI    Medicaid  
 DSHS 현금 또는 식품 지원

위의 항목 중 하나를 받는 경우 이 양식의 섹션 E 및 G만 필요합니다.

필요성은 다음을 기준으로 결정됩니다:

고객 이름

이 양식의 목적은 재정 상태를 문서화하는 것입니다. IPE(Individualized Plan for Employment, 개별 고용 계획) 비용에 대한 귀하의 기여도는 귀하의 소득과 부동산 및 동산 자금을 기반으로 결정됩니다. 이 정보는 DVR(Division of Vocational Rehabilitation, 직업 재활과)에서 IPE 비용에 재정적으로 기여할 수 있는 능력을 계산하는 데 사용됩니다. 이 양식은 귀하, 귀하의 부모, 보호자 또는 해당되는 경우 기타 대리인이 제공한 정보를 기반으로 귀하와 DVR 담당자가 작성해야 합니다. 귀하의 소득, 자산 및 부채는 지난 과세 연도의 연방 소득세 신고 현황에 따라 가족 단위 또는 개인 고객을 기준으로 계산됩니다.

### A. 수정 조정 총 소득(단순 재무제표)

가장 최근 세금 보고를 한 경우 작성하십시오:

가장 최근 세금 보고를 하지 않은 경우 작성하십시오:

1. 조정된 총 소득(양식 1040: 8b행)	\$	1. 최근 한 달의 임금, 팁 및 급여(세금 원천징수 전)	\$
2. 비과세 이자(양식 1040: 2a행) 및 비과세 사회 보장 퇴직금 또는 유족 급여(양식 1040의 5a행)	+	2. 자영업 소득(사업 관련 비용 지급 후)	+
	\$	3. 기타 수령한 소득(예: 실업 수당, 위자료, 퇴직 수당, 이자 소득, 양도 소득, 배당금)	+
수정 조정 총 소득 (연간 기준)	=	4. 모든 공제(예: 지급한 위자료, 본인을 위해 지불한 수업료 및 수수료, HSA(Health Savings Account, 건강저축계좌) 계정에 대한 기부금)	-
MAGI(Modified Adjusted Gross Income, 수정 조정 총 소득)가 아래 표의 한도를 초과하지 않으면 VR (Vocational Rehabilitation, 직업재활) 상담원이 제공된 정보를 확인하고 IPE 비용에 대한 재정적 참여 요건을 면제합니다.		수정 조정 총 소득 (월별)	=

수입	개인	2인 가족	3인 가족	4인 가족	5인 가족	6인 가족	7인 가족	8인 가족
매월	\$3,349	\$4,529	\$5,709	\$6,890	\$8,070	\$8,895	\$10,431	\$11,612
연간	\$40,186	\$54,350	\$68,515	\$82,680	\$96,845	\$111,010	\$125,174	\$139,339

참고: MAGI가 위의 값을 초과하지 않는 경우, 이 양식의 섹션 G 로 바로 가십시오.

### B. 모든 출처의 월 소득(MAGI가 섹션 A에 제공된 표의 금액을 초과하는 경우에만 작성)

1. 세금 공제 후 임금, 팁 및/또는 급여(또는 지출 공제 후 자영업 소득)	\$
2. 보상, 보험, 수당, 신탁 또는 배당금, 이자 및/또는 임대료에서 매월 지급되는 연금	+

3. 유지 관리비 및/또는 자녀 양육비				+ \$
4. 기타 수입				+ \$
<b>B. 총 월소득</b>				= \$
<b>C. 부동산 및 동산 자산(MAGI가 섹션 A에 제공된 표의 금액을 초과하는 경우에만 작성)</b>				
1. 당좌/저축(총) - 현재 월별 명세서 첨부		\$		
2. 자동차 - 직장, 학교 또는 VR/IL(Independent Living, 자립생활) 서비스에 차량이 필요한 경우, 가구 구성원당 한 대의 차량을 제외; 차량 및 가격 기재	A.			+ \$
	B.			+ \$
3. 레저용 차량(보트, 트레일러, 오토바이 등) 차량 및 가격 기재				+ \$
				+ \$
4. 부동산 및 구조물 - 주 거주지 제외			+ \$	
5. 위에서 계산한 소득이 없는 주식, 채권, 신탁, 예금 증서 등			+ \$	
	기본 자산 면제		- \$	<b>5,000</b>
<b>C. 총 부동산 및 동산 자산</b>				= \$
<b>D. 실질 월별 부채(MAGI가 섹션 A에 제공된 표의 금액을 초과하는 경우에만 작성)</b>				
1. 임대료 / 주택담보 대출금		\$		
2. 재산세			+ \$	
3. 유틸리티, 전화 등			+ \$	
4. 보험금 납입; 유형 및 금액 기재	자동차 보험금			+ \$
				+ \$
				+ \$
5. 신용 또는 청구 계정; 기재	채권자 / 대출	총 부채	월별 최소	
		\$		+ \$
		\$		+ \$
		\$		+ \$
6. 대출 상환금; 기재	채권자 / 대출	총 부채	월별 최소	
		\$		+ \$
		\$		+ \$
		\$		+ \$
7. 의료 비용; 기재	공급자	총 부채	월별 최소	
		\$		+ \$
		\$		+ \$
		\$		+ \$

8. 진행 중인 장애 관련 비용(간병인, 치료비, 처방전, 장비 등)	+ \$	
9. 교통비	+ \$	
10. 차량 면허(월별)	+ \$	
11. 식비	+ \$	
12. 의복비	+ \$	
13. 기타; 기재		+ \$
		+ \$
<b>D. 실질 월별 부채</b>		= \$
<b>E. DSHS 현금 또는 식품 지원 / SSI (Supplemental Security Income, 생활 보조금) / SSDI (Social Security Disability Insurance, 사회 보장 장애 보험) Medicaid 확인 / 은행 인출금 내역서 면제(DVR 직원)</b>		
1. 본인은 고객이 DSHS 현금 또는 식품 지원, SSI, SSDI 또는 Medicaid를 받고 있으며, 적절한 문서가 재무제표에 첨부되었음을 확인했습니다.		VRC 이니셜
2. 본인은 은행 인출금 내역서 및 기타 재무 정보에 대한 요구 사항을 면제했습니다.		VRC 이니셜
<b>F. 개별 고용 계획에 대한 고객 기여도 계산(DVR 직원)</b>		
<b>IPE에 예상 개월 수를 입력하십시오.</b>		
1. 총 월 소득(섹션 B)	<b>B</b>	\$
2. 총 부동산 및 동산 자산(섹션 C에서)을 계획의 개월 수로 나누는 값(월별 자산의 경우)	C를 IPE의 개월 수로 나누는 값	+ \$
3. 총 월별 리소스	1행 과 2행 합산	= \$
4. 총 실질 월별 부채(섹션 D)	<b>D</b>	- \$
5. IPE에 사용할 수 있는 월별 총 자금	3행 에서 4행 제하기	= \$
6. IPE 서비스에 사용할 수 있는 총 자금	5 행에 IPE의 개월 수를 곱한 값	= \$
위의 IPE(항목 5 및 6)에 사용할 수 있는 자금이 0보다 큰 경우 이 금액과 서비스는 고객의 IPE("플랜과 관련된 비용"을 식별하는 섹션)에 문서화됩니다.		
<b>G. 고객의 선언문</b>		
<p>본인은 WAC(Washington Administrative Code, 워싱턴 행정법)에 따라 SSI, SSDI, Medicaid 또는 DSHS 소득 지원을 받고 있음을 증명하는 서류를 제출하면, 받고 있는 VR 서비스의 일부에 대해 비용을 지불할 필요가 없음을 이해합니다. 본인이 원하는 경우 일부 서비스에 대한 비용을 지불하도록 선택할 수 있지만 반드시 그렇게 해야 하는 것은 아닙니다.</p> <p>본인은 이 정보가 기밀이며 챕터 388-891A, WAC에 따라 IPE의 목표를 달성하기 위해서만 사용된다는 것을 이해합니다.</p>		

본인은 이 양식에 제공 및 입력된 모든 정보가 사실이고 본인의 소득, 자산 및 부채를 완전히 공개해야 하며 이를 위반 시 위증 처벌받을 수 있음을 맹세합니다. 본인은 재정 상태의 변화를 DVR에 즉시 보고해야 하는 책임을 이해합니다. 또한 본인이 제공한 이 정보가 정확하지 않거나 불완전한 것으로 판명될 경우 DVR이 서비스를 거부하거나 중단할 수 있음을 이해합니다.

이용 가능하고 적절한 경우, 본인이 최근에 신고했거나 피부양자로 청구된 세금 신고서 사본이 포함되어 있으며, 현재 저축 및 당좌 예금 내역서 사본이 제공되거나 해당되는 경우 면제됩니다. 요청 시 재정 상태에 대한 기타 문서를 제공할 것입니다. 본인은 재정 상태에 따라 IPE 서비스 비용에 대한 본인 기여도를 문서화해야 하는 DVR의 요구 사항을 이해합니다.

고객/법적 보호자의 서명(해당되는 경우)

날짜

#### H. 상담원 선언문

본인은 고객, 부모, 보호자 또는 기타 대리인이 제공한 정보를 기반으로 이 양식을 정확하게 작성했습니다. 본인은 고객, 부모, 보호자 또는 기타 대리인에게 이 양식의 목적, 재정 상태의 변경 사항을 즉시 보고해야 하는 고객의 책임, 재무 상태에 대한 추가 문서 제공을 위한 DVR 요청 사항을 준수할 책임이 있음을 고지했습니다. 본인은 또한 고객, 부모, 보호자 또는 기타 대리인에게 재정 상태에 따라 고객의 IPE 비용에 대한 기여도를 문서화해야 하는 DVR의 요구 사항을 고지했습니다.

상담원의 서명

날짜

정자체 성명