

Tình Hình Tài Chính

Quý vị có được nhận:

- SSI SSDI Medicaid
 DSHS Hỗ Trợ Thực Phẩm hoặc Tiền Mặt
 Hỗ Trợ TANF thuộc Bộ Lọc hoặc Hỗ Trợ Chung

Nếu quý vị nhận bất kỳ mục nào ở trên, chi cần kê khai Phần E và G của biểu mẫu này.

Nhu cầu sẽ được xác định trên cơ sở:

- Gia Đình Khách Hàng

TÊN KHÁCH HÀNG

Biểu mẫu này được lập để ghi lại tình hình tài chính của quý vị. Khoản đóng góp của quý vị vào chi phí individualized plan for employment (kế hoạch việc làm cá nhân, IPE) sẽ được xác định dựa trên thu nhập và số tiền thực tế cũng như tài sản cá nhân của chính quý vị. Thông tin này sẽ được Division of Vocational Rehabilitation (Phòng Phục Hồi Chức Năng Nghề Nghiệp, DVR) sử dụng để tính toán khả năng đóng góp tài chính cho các chi phí IPE của quý vị. Quý vị và đại diện DVR sẽ điền vào biểu mẫu này dựa trên thông tin do quý vị, cha mẹ, người giám hộ hoặc người đại diện khác của quý vị cung cấp nếu có. Thu nhập, tài sản và nợ phải trả của quý vị sẽ được tính trên cơ sở đơn vị gia đình của quý vị hoặc quý vị với tư cách là một khách hàng cá nhân tùy thuộc vào tình trạng kê khai thuế thu nhập liên bang của quý vị trong năm tính thuế vừa qua.

A. Modified Adjusted Gross Income (Tổng Thu Nhập Điều Chỉnh đã Điều Chỉnh) (Tình Hình Tài Chính Giản Đơn)

Điền phần này nếu quý vị có tờ khai thuế gần đây nhất:		Điền phần này nếu gần đây quý vị KHÔNG phải kê khai thuế:	
1. Tổng Thu Nhập đã Điều Chỉnh (Biểu Mẫu 1040: Dòng 8b)	\$	1. Tiền lương, tiền boia và thu nhập của tháng gần đây nhất (trước khi khấu trừ thuế)	\$
2. Tiền lãi được miễn thuế (Biểu Mẫu 1040: Dòng 2a) và trợ cấp hưu trí hoặc trợ cấp an sinh xã hội được miễn thuế (Dòng 5a ở Biểu Mẫu 1040)	+ \$	2. Thu nhập tự doanh (sau khi thanh toán mọi chi phí liên quan đến kinh doanh)	+ \$
		3. Bất kỳ thu nhập nào khác nhận được (ví dụ: trợ cấp thất nghiệp, tiền cấp dưỡng, trợ cấp hưu trí, thu nhập từ tiền lãi, lãi vốn, cổ tức)	+ \$
Modified Adjusted Gross Income (Tổng Thu Nhập Điều Chỉnh đã Điều Chỉnh) (Hàng Năm)	= \$	4. Bất kỳ khoản khấu trừ nào (ví dụ: khoản thanh toán tiền cấp dưỡng đã trả, khoản đóng góp vào tài khoản HSA)	- \$
Nếu Modified Adjusted Gross Income (Tổng Thu Nhập Điều Chỉnh đã Điều Chỉnh, MAGI) của quý vị không vượt quá các giới hạn trong bảng dưới đây, Nhân Viên Tư Vấn VR của quý vị sẽ xác minh thông tin nhận được và miễn trừ các yêu cầu tham gia tài chính vào chi phí IPE của quý vị.		Modified Adjusted Gross Income (Tổng Thu Nhập Điều Chỉnh đã Điều Chỉnh) (Hàng Tháng) = \$	

Thu nhập	Cá nhân	Trên tổng số 2 thành viên trong gia đình	Trên tổng số 3 thành viên trong gia đình	Trên tổng số 4 thành viên trong gia đình	Trên tổng số 5 thành viên trong gia đình	Trên tổng số 6 thành viên trong gia đình	Trên tổng số 7 thành viên trong gia đình	Trên tổng số 8 thành viên trong gia đình
Hàng Tháng	\$4,069	\$5,499	\$6,929	\$8,359	\$9,789	\$11,219	\$12,649	\$14,079
Hàng Năm	\$48,828	\$65,998	\$83,148	\$100,308	\$117,468	\$134,628	\$151,788	\$168,948

LƯU Ý: Trực tiếp đến Phần G của biểu mẫu này nếu MAGI của quý vị không vượt quá mức trên.

B. Thu Nhập Hàng Tháng từ tất cả Các Nguồn (chỉ điền phần này nếu MAGI vượt quá số tiền trong bảng được cung cấp trong Phần A)

1. Tiền lương, tiền boia và/hoặc thu nhập sau thuế (hoặc thu nhập tự doanh sau các khoản chi phí)	\$
2. Tiền bồi thường, bảo hiểm, lương hưu, niên kim hàng tháng từ quỹ tín thác hoặc cổ tức, lãi suất và/hoặc tiền thuê	+ \$
3. Chu cấp và/hoặc trợ cấp nuôi con	+ \$
4. Thu nhập khác	+ \$
B. Tổng Thu Nhập Hàng Tháng	= \$

C. Tài Sản Thực và Tài Sản Cá Nhân (chỉ hoàn thành nếu MAGI vượt quá số tiền được cung cấp trong bảng ở Phần A)			
1. Séc/Tiết kiệm (tổng số) - đính kèm (các) bảng sao kê hàng tháng hiện tại	\$		
2. Phương tiện cơ giới - ngoại trừ một phương tiện cho mỗi thành viên trong gia đình nếu phương tiện đó là cần thiết cho công việc, trường học hoặc các dịch vụ VR/IL; ghi phương tiện cụ thể và giá trị	A.		+ \$
	B.		+ \$
3. Phương tiện vui chơi giải trí (thuyền, xe kéo, xe máy, v.v.); ghi phương tiện cụ thể và giá trị			+ \$
			+ \$
4. Bất động sản và công trình kiến trúc - ngoại trừ nơi ở 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 ở trên	+ \$		
Miễn Trừ Tài Sản Cơ Sở	- \$		5,000
C. Tổng Tài Sản Thực và Tài Sản Cá Nhân	= \$		
D. Nợ Thực tế Hàng tháng (chỉ điền phần này nếu MAGI vượt quá số tiền được cung cấp trong bảng ở Phần A)			
1. Thanh toán tiền thuê/thế chấp	\$		
2. Thuế tài sản	+ \$		
3. Tiện ích, cước viễn thông, v.v.	+ \$		
4. Thanh toán bảo hiểm; ghi cụ thể loại hình và khoản phí			+ \$
			+ \$
			+ \$
5. Tài khoản tín dụng hoặc trả góp; ghi cụ thể	Chủ Nợ/Khoản Vay	Tổng Phải Trả	Mức Chi Trả Tối Thiểu Mỗi Tháng
		\$	+ \$
		\$	+ \$
6. Thanh toán các khoản vay; ghi cụ thể	Chủ Nợ/Khoản Vay	Tổng Phải Trả	Mức Chi Trả Tối Thiểu Mỗi Tháng
		\$	+ \$
		\$	+ \$
7. Chi phí y tế; ghi cụ thể	Các nhà cung cấp	Tổng Phải Trả	Mức Chi Trả Tối Thiểu Mỗi Tháng
		\$	+ \$
		\$	+ \$
8. Các chi phí liên quan đến khuyết tật đang phải chi trả (nhân viên phục vụ, trị liệu, đơn thuốc, thiết bị, v.v.)	+ \$		
9. Chi phí đi lại	+ \$		
10. (Các) giấy phép xe (mỗi tháng)	+ \$		
11. Thực Phẩm	+ \$		
12. Trang phục	+ \$		
13. Khác; ghi cụ thể			+ \$
			+ \$
D. Nợ Thực Tế Hàng Tháng	= \$		

E. Trợ Cấp Thực Phẩm hoặc Tiền Mặt DSHS / SSI / Xác Minh SSDI Medicaid/Miễn Trừ Sao Kê Tài Khoản Ngân Hàng (Nhân Viên DVR)		
1. Tôi đã xác minh khách hàng đang nhận Trợ Cấp Thực Phẩm hoặc Tiền Mặt DSHS, SSI, SSDI hoặc Medicaid, đính kèm tài liệu tương ứng với Tình Hình Tài Chính.		VRC BAN ĐẦU
2. Tôi đã miễn trừ yêu cầu về sao kê tài khoản ngân hàng và thông tin tài chính khác.		VRC BAN ĐẦU
F. Tính toán khoản Đóng Góp của Khách Hàng cho Individualized Plan for Employment (Kế Hoạch Việc Làm Cá Nhân) (Nhân Viên DVR)		
Vui lòng nhập số tháng ước tính trong IPE		
1. Tổng thu nhập hằng tháng (từ Phần B)	B	\$
2. Tổng Tài Sản Thực và Tài Sản Cá Nhân (từ Phần C) chia cho số tháng trong kế hoạch (đối với tài sản hàng tháng)	C chia cho số tháng trong IPE	+ \$
3. Tổng nguồn thu hàng tháng	Dòng 1 cộng Dòng 2	= \$
4. Tổng nợ thực tế hàng tháng (từ Phần D)	D	- \$
5. Tổng số tiền có sẵn hàng tháng cho IPE	Dòng 3 trừ Dòng 4	= \$
6. Tổng số tiền có sẵn cho các dịch vụ IPE	Dòng 5 nhân với số tháng trong IPE	= \$
Nếu số tiền có sẵn cho IPE ở trên (Mục 5 và 6) lớn hơn 0, số tiền và dịch vụ này sẽ được ghi lại trong IPE của khách hàng (trong các phần xác định "chi phí liên quan đến kế hoạch").		
G. Lời Cung Khai của Khách Hàng		
<p>Tôi hiểu rằng, theo Washington Administrative Code (Bộ Luật Hành Chính Washington, WAC), nếu tôi đưa ra xác minh việc nhận được SSI, SSDI, Medicaid hoặc Trợ Cấp Thu Nhập từ DSHS, thì tôi không phải trả cho bất kỳ phần nào của các dịch vụ VR mà tôi nhận được. Tôi có thể chọn thanh toán cho một số dịch vụ nếu muốn, nhưng điều này là không bắt buộc.</p> <p>Tôi hiểu rằng thông tin này được bảo mật và chỉ được sử dụng để hoàn thành mục tiêu trong IPE của tôi, phù hợp với chương 388-891A, WAC.</p> <p>Tôi xin cam kết chịu hình phạt nếu khai man tất cả thông tin được cung cấp và những thông tin mà tôi điền vào biểu mẫu này là đúng sự thật và đầy đủ về thu nhập, tài sản và trách nhiệm pháp lý của tôi. Tôi hiểu trách nhiệm của mình là phải báo cáo ngay cho DVR bất kỳ thay đổi nào về tình trạng tài chính của mình. Tôi cũng hiểu rằng DVR có thể từ chối hoặc tạm dừng dịch vụ nếu thông tin do tôi cung cấp bị phát hiện là không chính xác hoặc không đầy đủ.</p> <p>Bản sao của tờ khai thuế gần đây nhất mà tôi đã nộp hoặc tôi được tuyên bố là người phụ thuộc được đính kèm nếu có và phù hợp, cũng như bản sao của (các) bảng kê khai chi phiếu và tiết kiệm hiện tại của tôi đã được cung cấp hoặc được miễn nếu thích hợp. Tôi sẽ cung cấp các tài liệu khác về tình trạng tài chính của mình theo yêu cầu.</p> <p>Tôi hiểu DVR yêu cầu ghi lại khoản đóng góp của tôi vào chi phí dịch vụ IPE dựa trên tình trạng tài chính của mình.</p>		
CHỮ KÝ CỦA KHÁCH HÀNG/NGƯỜI GIÁM HỘ HỢP PHÁP (NẾU ĐƯỢC ÁP DỤNG)		NGÀY
H. Lời Cung Khai của Nhân Viên Tư Vấn		
<p>Tôi đã điền chính xác biểu mẫu này dựa trên thông tin do khách hàng, cha mẹ, người giám hộ hoặc người đại diện khác cung cấp. Tôi đã thông báo cho khách hàng, cha mẹ, người giám hộ hoặc người đại diện khác về mục đích của biểu mẫu này, trách nhiệm của họ là phải báo cáo ngay lập tức bất kỳ thay đổi nào về tình trạng tài chính và tuân thủ mọi yêu cầu của DVR về cung cấp tài liệu bổ sung hoặc tình trạng tài chính của chính họ. Tôi cũng đã thông báo cho khách hàng, cha mẹ, người giám hộ hoặc người đại diện khác về các yêu cầu của DVR để ghi lại đóng góp của họ vào chi phí IPE của khách hàng dựa trên tình trạng tài chính của họ.</p>		
CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN TƯ VẤN	NGÀY	TÊN VIẾT IN HOA