

## Mid-Certification Review (بررسی اواسط تصدیق نامه)

برای ادامه دریافت فواید، شما باید mid-certification review (بررسی اواسط تصدیق نامه) خود را از طریق پست، تحویل یا تلفون تکمیل کنید.

<b>برای پول نقد:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• به هر سوال جواب بدهید؛</li> <li>• مدرک عواید را ارایه دهید؛</li> <li>• مدرک تغییرات را ارایه دهید؛ و</li> <li>• این فورم بررسی را امضا کرده و برگردانید.</li> </ul>		<b>برای حمایت از خانواده کار:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• نیازی نیست که شما به سوال های 3، 4، 5 یا 12 جواب بدهید.</li> <li>• شما باید مدرک عواید و ساعات کار را ارائه کنید.</li> </ul>		<b>برای Basic Food (غذای اصلی):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• نیازی نیست که شما به سوال های 3، 4، 5 یا 12 جواب بدهید.</li> <li>• اگر شما فقط Basic Food (غذای اصلی) دریافت می‌کنید، لازم نیست برای این بررسی مدرک عواید را ارائه کنید. با این حال، شما می‌توانید برای افزایش احتمالی فواید، مدرکی دال بر کاهش عواید را ارائه دهید.</li> <li>• این فورم بررسی را امضا کرده و برگردانید.</li> </ul>	
<b>1. نام، آدرس فعلی و معلومات تماس</b>					
نام		تخلص			
آدرس کوچ که شما در آن زندگی می‌کنید،		شهر			
آدرس پستی در صورت متفاوت بودن،		شهر			
شماره تلفون اولیه <input type="checkbox"/> تلفون <input type="checkbox"/> خانه <input type="checkbox"/> پیام		شماره (های) تلفون ثانویه <input type="checkbox"/> تلفون <input type="checkbox"/> خانه <input type="checkbox"/> پیام			
<b>2. افرادی که به داخل یا خارج از خانه شما نقل مکان می‌کنند</b>					
آیا کسی به خانه شما نقل مکان کرده یا از آن خارج شده است؟ <input type="checkbox"/> بلی (در زیر به ما بیشتر بگویید) <input type="checkbox"/> نخیر					
نام	رشته همراه شما	تاریخ انتقال به	آیا شما برای این شخص فواید می‌خواهید؟	تاریخ به خارج منتقل شده	
			<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نه		
			<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر		
<b>3. حاملگی (برای کمک غذایی لازم نیست)</b>					
آیا در شش ماه گذشته کسی در بارداری تغییری داشته است؟ <input type="checkbox"/> بلی (در زیر به ما بیشتر بگویید) <input type="checkbox"/> نخیر					
نام	تاریخ سررسید مورد انتظار	تاریخ پایان حاملگی			
<b>4. منابع قضیه (برای کمک غذایی لازم نیست)</b>					
آیا افراد خانواده شما منابع نقدی دارند؟ <input type="checkbox"/> بلی (در زیر به ما بیشتر بگویید) <input type="checkbox"/> نخیر					
مالک	جاری	پس انداز	سهام	باندها	
	\$	\$	\$	\$	
	\$	\$	\$	\$	
<b>5. وسایل نقلیه (برای کمک غذایی لازم نیست)</b>					
آیا در شش ماه گذشته کسی وسیله نقلیه دریافت کرده است؟ <input type="checkbox"/> بلی (در زیر به ما بیشتر بگویید) <input type="checkbox"/> نخیر					
مالک	ساخت (مثال ها: FORD، DODGE)	مدل (مثال ها: FOCUS، NEON)	سال مدل (مثال ها: 2004، 1998)	ارزش فعلی	مبلغ قرض
					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر
<b>6. عواید جدید / عواید که متوقف شده است</b>					
آیا در شش ماه گذشته کسی به دریافت عواید شروع کرده یا متوقف کرده است؟ <input type="checkbox"/> بلی (در زیر به ما بیشتر بگویید) <input type="checkbox"/> نخیر (مثال: وظیفه جدید / گرامت بیکاری / تامین اجتماعی / فواید L&A / حمایت از طفل)					
نام شخص همراه به عواید	کارفرما یا منابع دیگر عواید	آیا عواید شروع شد یا متوقف شد؟	تاریخ شروع عواید	تاریخ توقف شدن عواید	
		<input type="checkbox"/> شروع <input type="checkbox"/> متوقف			

7. برنده لاتری یا قمار				
آیا در شش ماه گذشته کسی \$4,500 یا بیشتر در بخت آزمایی یا قمار برنده شده است؟ <input type="checkbox"/> بلی (در زیر به ما بیشتر بگویید) <input type="checkbox"/> نخیر				
نام برنده	منبع برنده	مقدار برد (قبل از کسر مالیات)	تاریخ دریافت	
		\$		
8. کمایی / عواید بر کار شخصی				
نام شخص همراه به عواید	کارفرما و فرد تماس که می تواند عواید شما را تأیید کند	شماره تلفون کارفرما	نرخ پرداخت (مثال: \$10 در ساعت / \$1,200 در ماه / \$2 در هر بوشل)	ساعات کار هفتگی
			\$ در هر	روزهای پرداخت شده (مثال: 10 و 25 / هر جمعه دیگر، هر سه شنبه / هر روز)
			\$ در هر	
اگر شما یا شخص دیگری در خانه شما یک فرد بزرگسال توانا و بدون وابستگیان هستید و کمک غذایی دریافت می کنید، آیا ساعات کاری به کمتر از 20 ساعت در هفته رسیده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر				
9. حمایت از طفل شما از نظر قانونی ملزم به پرداخت هستید				
آیا کسی در حکم نفقه فرزند خود تغییری داشته است؟ <input type="checkbox"/> بلی (در زیر به ما بیشتر بگویید) <input type="checkbox"/> نخیر				
شخصی که قانوناً به پرداخت حمایت از طفل موظف است	نام طفل تحت پوشش به منظور حمایت	مقدار ماه سفارش حمایت از طفل	مقدار حمایتی که آنها در ماه می پردازند	
			\$	
10. عواید از منابع دیگر: تغییرات در عواید غیرقابل کسب بیش از \$125 در ماه باید گزارش شود.				
نام شخص همراه به عواید	منوع عواید (مثال: تأمین اجتماعی / حمایت از اطفال / فواید L&I / غرامت بیکاری)	تعداد دفعات دریافت (مثال: هفتگی / ماهانه)	مبلغ دریافتی هر ماه	
			\$	
			\$	
11. کرایه / اجازه / مالیات و مصارف اجباری				
مبالغ ماهانه مصارف زیر را فهرست کنید		اگر در کرایه یا اجازه نامه شما لحاظ نشده باشد، مبلغ سالانه مصارف زیر را فهرست کنید		
اجازه/کرایه:	\$	مالیات بر املاک:	\$	
آیا بخشی از اجازه / کرایه شما توسط شخص دیگری یا آژانس پرداخت می شود؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر		بیمه صاحب خانه:	\$	
شما چقدر می پردازند:	\$	مصرف انجمن/کاندو:	\$	
شما چقدر می پردازند:	\$			
کرایه فضا:	\$			
مصارف اجازه مورد نیاز:	\$			
12. مصارف آب و برق				
خانواده شما برای چه خدماتی به طور جداگانه از کرایه یا اجازه پرداخت می کند؟ <input type="checkbox"/> حرارت (برق / گاز) <input type="checkbox"/> برقی (نه حرارتی) <input type="checkbox"/> آب <input type="checkbox"/> خانه / تلفون <input type="checkbox"/> فاضلاب <input type="checkbox"/> گندگی				
<input type="checkbox"/> من در 12 ماه گذشته یک Income Home Energy Assistance Act (پرداخت با قانون کمک به انرژی خانه با عواید کم) (LIHEAA) دریافت کردم.				

**13. هشدار جریمه کمک غذایی**

ما با آژانس های دیگر بررسی می کنیم که معلومات شما درست است. اگر هر گونه معلومات نادرست باشد، افرادی که درخواست می کنند ممکن است کمک غذایی دریافت نکنند.

هر عضوی که عمداً هر یک از قوانین را زیر پا بگذارد می تواند:

- مشمول پیگرد قانونی تحت قوانین فدرال و ایالتی دیگر قابل اجرا است
- از SNAP از یک سال تا دانه رد صلاحیت شد
- تا \$250,000 جریمه شد
- حبس تا 20 سال؛ یا
- در صورت حکم محکمه، 18 ماه دیگر از SNAP محروم می شود.

اگر محکمه شما را در موارد زیر مجرم تشخیص داد:

دریافت فواید در معامله ای که شامل موارد زیر است:

شما ممکن است:

- فروش یک ماده کنترل شده..... رد صلاحیت از دو سال به دانه.
- فروش اسلحه، مهمات، یا مواد منفجره ..... به طور دانه رد صلاحیت شده است.
- فواید قاچاق بیش از \$500 ترکیبی برای ..... همیشه رد صلاحیت شده است.
- اقامت یا کلاهبرداری هویت به مدت 10 سال ..... رد صلاحیت شد

**14. ثبت نام رای دهندگان**

وزارت خدمات ثبت نام رای دهندگان را طبق قانون ملی ثبت نام رای دهندگان را از سال 1993 ارائه می دهد. درخواست برای ثبت نام یا امتناع از ثبت نام برای رای دادن، بر خدمات یا میزان فواید که ممکن است توسط این آژانس ارائه می شود، تأثیری نداشته باشد. اگر شما برای تکمیل فرم ثبت نام رای دهندگان کمک می خواهید، ما به شما کمک خواهیم کرد. تصمیم گیری در مورد درخواست یا پذیرش کمک با شماست. شما می توانید فرم ثبت نام رای دهندگان را به صورت خصوصی پر کنید. اگر شما فکر می کنید که شخصی در حق شما برای ثبت نام یا امتناع از ثبت نام برای رای دادن، حق شما برای حفظ حریم خصوصی در تصمیم گیری برای ثبت نام یا درخواست ثبت نام برای رای دادن، یا حق شما برای انتخاب حزب سیاسی خود یا ترجیحات سیاسی دیگر دخالت کرده است. ، شما می توانید شکایت خود را با: Washington State Elections Office PO Box 40229, Olympia, WA 98504-0229 (1-800-448-4881) ارسال کنید.

آیا شما می خواهید برای رای دادن ثبت نام کنید یا ثبت نام رای دهنده خود را به روز کنید؟  بلی  نه

**15. امضا و تاریخ**

با امضای این فرم من اعلام می کنم که معلوماتی که در این سند آورده ام درست، صحیح و تا جایی که می دانم تکمیل است. من می دانم معلوماتی که من در این فرم ارائه می دهم ممکن است فواید من را متوقف یا کاهش دهد. من می دانم دریافت نادرست کمک های نقدی یا غذایی از طریق اظهار نظر نادرست و یا گزارش نکردن چیزی که می دانم باید گزارش کنم، جرم است. من می دانم اگر معلوماتی را که من می دانم نادرست است ارائه دهم، ممکن است مورد پیگرد جینایی قرار بگیرم. من می دانم که مجازات های نقض عمدی قوانین کمک غذایی شامل رد صلاحیت، جریمه یا زندان است. من می دانم که اگر مدرک بر تغییرات عواید ارائه نکنم که فواید من برای کمک های نقدی یا غذایی را افزایش می دهد، از تغییرات برای تعیین فواید من استفاده نمی شود.

امضای سرپرست خانواده یا نماینده باصلاحیت

تاریخ