State of Kansas
Dept of Social and Rehabilitation Services
Economic & Employment Support

ES-3115
10-08

ФОРМА ОТЧЕТА ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ДОХОДУ ПО СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ (SSI) ЗА 12 МЕСЯЦЕВ

ИМЯ И ФАМИЛИЯ: _____

Номер дела: _____

Для определения того, соответствуете ли Вы в настоящее время требованиям программы ПРОДОВОЛЬСТВЕННОЙ ПОМОЩИ, требуется следующая информация.

Пожалуйста, заполните эту форму и верните её не позже _____.

Если Вы не вернете заполненную форму, Ваше дело о ПРОДОВОЛЬСТВЕННОЙ ПОМОЩИ будет закрыто _____.

ВАМ НЕОБХОДИМО ПРИЛОЖИТЬ СВИДЕТЕЛЬСТВО ПОСЛЕДНЕГО НА ДАННЫЙ МОМЕНТ ДОХОДА ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ДНЕЙ, ПОЛУЧЕННОГО КАЖДЫМ ИЗ ЧЛЕНОВ ВАШЕГО ДОМАШНЕГО ХОЗЯЙСТВА.

Для ответа на вопросы при необходимости используйте дополнительные листы бумаги.

Данный акт основывается на Разделе 9371 Руководства экономической и трудоустройственной поддержки штата Канзас (Kansas Economic and Employment Support Manual Section 9371).

При возникновении вопросов или необходимости помощи в заполнении формы обратитесь к Вашему работнику SRS (Службы социальной помощи и реабилитации).

ФОРМА ОТЧЕТА ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ДОХОДУ ПО СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ (SSI) ЗА 12 МЕСЯЦЕВ В ОТНОШЕНИИ ПРОДОВОЛЬСТВЕННОЙ ПОМОЩИ

1. Выезжал ли кто-либо из Вашего домашнего хозяйства или въезжал ли в него? Нет ____ Да _____

Если да, поясните: _____

_____

2. Оформлялись ли браки, разводы или раздельное проживание с участием членов Вашего домашнего хозяйства? Нет ____ Да _____

Если да, поясните: _____

_____

3. Приобрел ли кто-либо из членов Вашего домашнего хозяйства новый источник дохода? Нет ____ Да _____

Если да, поясните и приложите свидетельство: _____

_____

4. Увеличился или уменьшился ли какой-либо нетрудовой доход, получаемый Вашим домашним хозяйством, более чем на 50$ в месяц? (Примеры нетрудового дохода: Дополнительный доход по социальному страхованию (SSI), Доход по социальному страхованию (Social Security), Социальное обеспечение бывших военнослужащих (VA), пенсионные пособия и т.п.) Нет ____ Да _____

Если да, поясните и приложите свидетельство: _____

_____

_____

5. Укажите Ваши ежемесячные расходы по следующим статьям:

Арендная плата/ ипотечные платежи: _____ $

Налоги на имущество (не включенные в ипотечные платежи): _____ $

Страхование домовладельца (не включенное в ипотечные платежи): _____ $

Коммунальные услуги, оплачиваемые отдельно от аренды/ипотеки: _____ $

6. Вы меняли место жительства? Нет _____ Да _____

Если да, укажите Ваш новый почтовый адрес и телефон: _____

_____

_____

7. Если Вы выплачиваете алименты, изменились ли Ваши юридические обязательства в отношении выплаты алиментов? Нет ____ Да ____ Если да, поясните:

_____

_____

8. Иная информация, которую Вам необходимо сообщить: _____

_____

_____

_____

_____

_____

Я ПОНИМАЮ ВОПРОСЫ В ЭТОЙ ФОРМЕ И ПОДТВЕРЖДАЮ ПОД СТРАХОМ НАКАЗАНИЯ ЗА ЛЖЕСВИДЕТЕЛЬСТВО, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРЕДОСТАВЛЕННАЯ МНОЙ В ЭТОЙ ФОРМЕ, ВЕРНА И ПОЛНА СОГЛАСНО ИМЕЮЩИМСЯ У МЕНЯ СВЕДЕНИЯМ.

ПОДПИСЬ _____ ДАТА _____

ТЕЛЕФОННЫЙ НОМЕР: _____