

緊急需要補助款請求表

說明：

- 請填妥下列問題。附上被勒令遷出的證明或切停水電的通知。
- 你有權自己填寫這份表格，或在你的要求下，請別人幫助你。

姓名							案件號碼 (如果知道)			申請日期 (如果知道)		
社會安全號碼							工作人員號碼 (如果知道)			申請所在郡		
申請辦事處 (地址 - 號碼, 街名及城市)												
				是	否					是	否	
1. 你有勒令遷出的通知或者付錢或搬出的通知嗎?						5. 你需要必須要有的衣服, 包括尿片或禦寒衣物嗎?						
2. 你的水電是否已被切斷?						6. 你是否需要交通方面的幫助以得到食物, 衣物, 醫療服務或其他緊急物品?						
3. 你是否接到水電要被切斷的通知?						7. 你是否有其他威脅你健康或安全的緊急需要? 若是, 請解釋:						
4. 你的糧食是否在三天內就會斷絕?												
8. 你擁有任何下列資產嗎? (每一欄都須回答。假如"是", 請列出金額。)												
資產	是	否	金額 / 價值	資產	是	否	金額 / 價值					
現金			\$	信用公會帳戶			\$					
儲蓄或支票帳戶			\$	其他 (請說明)			\$					
股票或債券			\$									
證明												
<ul style="list-style-type: none"> 我瞭解我有權親自填寫這份表格, 或在我的要求下, 請人幫助我。 我瞭解並同意我必需遵循某些資格審核的規定, 其中一些規定會要求我在郡政府發放緊急需要補助款以前就要做到, 例如: 提供社會安全號碼, 接受任何我可得到的收入, 並同意在子女, 醫療, 和配偶贍養方面跟當地子女撫養機構合作。 我在美國聯邦政府及加州政府的法律對偽證施行懲罰下宣稱, 我在這份表格上所作的聲明是真實正確的。 												
申請人簽名 (或作記號) :							日期					
作記號證人簽名 :							日期					
評語 :												

郡政府專欄

Date Received: _____

Applicant has been determined:

To be apparently eligible for CalWORKs

To be in Immediate Need due to:

Eviction Notice

Utility Shut-off

Utility Shut-off Notice

Food

Other: _____

Not to be in Immediate Need.

Denial Notice Provided

To be eligible for CalWORKs Regular Aid payment

To be ineligible for CalWORKs

Need met by:

Resource agency

Applicant informed to return to CWD if need not met

IN Payment

In cases of Eviction applicant has chosen an:

Immediate Need payment

Expedited CalWORKs Payment

Applicant requested CWD to complete form By _____ (Initial)

Cash Granted Date _____

Denial Date _____