

接受現金補助的母親和沒有親屬關係的成年男人 (UAM) 之聲明

- 當一個沒有親屬關係的成年男人(與你或你的孩子沒有親屬關係)住在一個得到現金補助的家庭裏時，你必須提供給郡政府一切關於財務商定的事實。這些條例不包括房客或寄膳宿者。
- 這在你家與你同居的沒有親屬關係的成年男人必須幫忙支付每月的生活花費。他所支付的金額至少必須是他獨自生活的花費。州政府有條例決定此金額的數目。

接受現金補助的母親之聲明

- 有一位沒有親屬關係的成年男人與我們同住。
- 下列是有關一位沒有親屬關係的成年男人和我同居的事實和一切我們已經開始運用的安排。

1 沒有親屬關係的成年男人的姓名 (名 中間名首字母 姓)					郡政府專欄	
2 我們開始同居的日子: 月 日 年					Case Name	
3 他是否得到補助, 例如加州工作機會和向孩子負責計劃 (CalWORKs), 一般補助, 糧食券或保險補助金 (SSI)? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道					Case Number	
沒有親屬關係的成年男人每月的總收入 \$ _____ <input type="checkbox"/> 不知道			Worker Name		Worker Number	
4 我們家庭每月的花費是:					Date	
支出項目	此項的總費用	我所支付的	他所支付的	付給誰	<input type="checkbox"/> Full Item of Need	
房租/ 住房費	\$ _____	\$ _____	\$ _____		Housing	\$ _____
水電雜費	\$ _____	\$ _____	\$ _____		Utility	\$ _____
食物	\$ _____	\$ _____	\$ _____		Food	\$ _____
衣服	\$ _____	\$ _____	\$ _____		Clothing	\$ _____
5 除了第4項的金額, 他每月另外給我 \$ _____ 作為: (請解釋)					<input type="checkbox"/> Earmarked Money	
6 他與我家人同住的眷屬之人數 _____ 你們是否一起購買/預備食物? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					<input type="checkbox"/> Unearned Income	
7 你是否認為與這沒有親屬關係的成年男人是一家人? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
接受現金補助的母親/沒有親屬關係的成年男人 (UAM) 之證明						

- 我已被告知, 為住在得到現金補助的家庭的沒有親屬關係的成年男人的現金補助計劃的規條。
- 我明白這沒有親屬關係的成年男人必須:
 - 幫忙支付每月的生活花費。他所支付的金額至少必須是根據州政府所規定的他獨自生活的花費; 及
 - 簽署一份有關他與同居的那位接受現金補助的母親財務商定的聲明; 及
 - 被報告給地方檢察官, 假如他拒絕支付規定的金額或拒絕簽署規定的聲明。
- 我明白, 假如這聲明內的事實有所變更時, 我必須通知郡政府。

我證明每一個所作的聲明據我所知是正確無誤的。 我在願意承受美國法律和加州法律對偽誓作懲罰下聲明, 這份表格中所有的資料正確無誤, 而且是全面的。

接受現金補助的母親之簽名	簽署日期
沒有親屬關係的成年男人之簽名	簽署日期