

有親戚關係的監護補助付款(Kin-GAP)計劃之符合資格及事實確證的聲明: 合法監護人應以墨水填寫左面黑線內的全部問題，提供有關接受你合法監護的小孩資料。如果有多個小孩的話，每一個小孩須填寫一份聲明。

① 小孩名字	② <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
③ 地址	
④ 生日	⑤ 出生地方
⑥ 社會安全號碼# 已經申請? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑦ 美國公民? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	⑧ 外僑身份:
⑨ 小孩有醫藥保險嗎? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

如果是, 列出保險單號碼, 保險公司名字, 和保險單名字:

⑩ 小孩有不動產或個人財產嗎? 是 否
 如果是, 列出財產類型 (土地, 現金, 汽車, 電單車, 人壽保險, 信託基金, 銀行賬戶, 契約等) 和其價值:

⑪ 小孩有收入否? 是 否 未知*

如果是, 在下面列出款項. 如果申請待決, 在有關聯的方格打勾.

收入類型	款項	待決
社會安全		<input type="checkbox"/>
托兒所		<input type="checkbox"/>
鐵路退休金		<input type="checkbox"/>
SSI/SSP		<input type="checkbox"/>
退役軍人福利金		<input type="checkbox"/>
薪金/工資		<input type="checkbox"/>
其它 (詳述)		<input type="checkbox"/>
每个月的總金額		<input type="checkbox"/>

* 倘若不知道請解釋

⑫ 學校的名字或訓練計劃的名字

⑬ 小孩有薪金/工資, 小孩是否至少上半天課嗎?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
⑭ 小孩有獨立生活計劃方案嗎?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
⑮ 小孩是否在全日上學的基礎上?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

小童17歲或以上請填寫下面

⑯ 預期在19歲生日之前畢業/完成學業 是 否

ELIGIBILITY WORKER ONLY	
<input type="checkbox"/> APPLICATION <input type="checkbox"/> REDETERMINATION	
CASE NAME	
CASE NUMBER	
VERIFICATION	
AGE	
SOCIAL SECURITY NUMBER	
CITIZENSHIP/ALIEN STATUS	
DHS 6155 <input type="checkbox"/>	
CHILD'S PROPERTY	
CHILD'S INCOME/PENDING INCOME	
ILP	
VERIFIED BY SCHOOL	YES
SCHOOL ATTENDANCE	<input type="checkbox"/>
GRADUATION	<input type="checkbox"/>

- ⑰ 這個小童是否有自己的小孩嗎? 是 否
- ⑱ 你有否獲得加州法庭準許作為小孩的監護人身份? 是 否

說明：如要申請幫助，又或者如果自從上一次填寫此表格後有任何資料上的變更。請填寫#19問題。

⑲ 父母的資料			
名字	父母 1	父母 2	父母 3
關係			
未婚之前的姓名			
生日			
出生地方			
社會安全號碼 #			
地址			
電話 #			
美國公民 (是 或 否)			
退伍軍人 (分部, 服務年份, 排列 #)			

VERIFICATION

GUARDIANSHIP VERIFIED

CHILD SUPPORT REFERRAL

- NOT ELIGIBLE
- ELIGIBLE
- FEDERAL
- NONFEDERAL
- OTHER


合法監護人：
我宣佈在處罰假證供下，上述的聲明是真實並且正確的。

 合法監護人簽名

 簽名所在的郡 日期

有資格的工作員簽名 日期

 有資格的工作員主管簽名 日期



資料公佈

你和你的任何家庭成員申請補助時必須呈報社會安全號碼。社會安全號碼是用以決定你的資格。你不履行合作將會引至拒絕或停止補助。官方：**福利和機構編碼，Section 11268.**

personal information notice

Pursuant to the Federal Privacy Act (P.L.93-679) and the information Practices Act of 1977 (Civil Codes Sections 1798, et. seq.), notices is hereby given for the request of personal information by this form. The requested personal information is voluntary. The principal purpose of the voluntary information is to facilitate the processing of this form. The failure to provide all or any part of the requested information may delay processing of this form. No disclosure of personal information will be made unless permissible under Article 6, Section 1798.17 of the IPA of 1977. Each individual has the right upon request and proper identification, to inspect all personal information in any record maintained on the individual by an identifying particular. Direct any inquiries on information maintenance to your IPA Forms Officer.