# 푸드 스탬프 혜택 수혜에 필요한 정보

푸드 스탬프 담당 직원은 특정 정보를 필요로 할 수 있습니다. 다음 정보는 푸드 스탬프 담당 직원이 귀하의 신청서 작성과 더불어 귀하의 푸드 스탬프에 대한 결정을 내리는 데 도움을 줄 것입니다.

**모든 항목이 필요한 것은 아닙니다.** 푸드 스탬프 담당 직원은 귀하와 함께 귀하가 처한 상황에 대하여 상의하고 본 양식을 검토하여 귀하에게 필요한 항목을 체크할 것입니다.

English	한국어
<ul> <li>Identity</li> <li>□ Driver's License</li> <li>□ Work or school identification card</li> <li>□ Health benefits identification card</li> <li>□ Voter registration card</li> <li>□ Birth certificate</li> </ul>	<b>신원</b> □ 운전 면허증 □ 재직 증명 카드 또는 학생증 □ 보건 혜택 증명 카드 □ 유권자 카드 □ 출생 증명서
Residency	거주
☐ Voter registration card	□ 유권자 카드
☐ Library card that shows address	□ 주소가 적힌 도서관 이용 카드
☐ Utility bills	□ 전기/가스/수도요금 청구서
☐ Rent or mortgage receipts that	□ 주소가 나와 있는 주택 임대 (렌트)
show address	또는 주택 융자금 (모기지) 지불
	영수증
☐ Piece of mail received at stated	□ 표명된 주소에서 수취된 우편물
address	
Earned Income	근로 소득
☐ Pay stubs	□ 급료 영수증
☐ Statement from employer	□ 고용주의 진술서
☐ Employee W-2 form	□ 사원 <b>W-2</b> 양식
☐ Income tax forms	□ 소득세 양식
☐ Self-employment bookkeeping	□ 자영업 회계 기록
records	

□ Other

### **English** 한국어 **Unearned Income:** 불로 소득: □ Bank statements □ 은행 잔고 증명서 □ Benefit award letter or benefit □ 혜택수령 안내편지 또는 혜택액 payment check 지불 수표 ☐ Divorce or separation decrees □ 이혼 또는 별거 판결 ☐ Child support agreement □ 자녀 부양 동의서 ☐ Income tax forms □ 소득세 양식 □ 자영업 회계 기록 ☐ Self-employment bookkeeping records ☐ Rental agreement or lease □ 렌트 및 리스 계약서 ☐ Unemployment compensation □ 실업수당 확인 서신 award letter **Immigration Status** 이민자 신분 ☐ Immigration and Naturalization □ 이민 및 귀화 서류 (푸드 스탬프를 Papers (Not required if you are 받을 자격은 없으나 미국 태생 not eligible to receive food stamps 자녀를 위해 신청하는 경우 필요 but are applying for your children 없음.) who were born in the United States.) **Shelter/Housing Costs** 주거비 (A document for each cost may be (각 비용에 대한 문서가 요청될 수 requested.) 있습니다.) □ 청구서(전기, 가스, 수도, 쓰레기/ ☐ Utility bills (electric, gas, water, trash and sewage, and telephone) 하수도 및 전화) □ Rent receipts □ 임대 (렌트) 영수증 ☐ Statement from landlord □ 집주인의 진술서 ☐ Mortgage receipts □ 주택 융자금 (모기지) 지불 영수증 □ 주택 또는 임대에 대한 보험 증서 ☐ Insurance policy for home or rental ☐ Real estate agreement □ 부동산 계약서

□ 기타

## English

### 한국어

Resources		자산	
	Bank statements or books	□ 은행 잔고 증명서 또는 회계 장부	
	Stocks and bonds certificates	□ 주식 및 채권 증서	
	Deeds	□ 증서/집문서	
	Sales agreement	□ 매매 계약서	
	Life estate agreement	□ 영구소유 증명서	
	Funeral agreement	□ 장례 계약서	
	Real estate tax receipt	□ 부동산 세금 영수증	
	Income tax return	□ 소득세 신고서	
	Life insurance policy	□ 생명 보험 증서	
	Other	□ 기타	
De	ependent Care Deduction	부양가족 세액 공제	
	Paid receipt	□ 지불 영수증	
	Canceled checks	□ 처리된 수표	
	Tax records	□ 세금 기록	
	Statement from child care provider	□ 차일드 케어 제공자의 진술서	
	Other	□ 기타	
M	edical Expense Deduction	의료비 공제	
(fc	or households with elderly and	(노인 및 장애자 부양가족의 경우만	
dis	sabled persons only)	해당)	
		<b>416</b> 7	
	Billing Statements	□ 의료비 청구서	
	Billing Statements Itemized receipts		
	_	□ 의료비 청구서	
	Itemized receipts	□ 의료비 청구서 □ 명세가 적힌 영수증	
	Itemized receipts Medicare card indicating Part "B"	□ 의료비 청구서 □ 명세가 적힌 영수증 □ 파트 "B" 커버리지를 나타내는	
	Itemized receipts  Medicare card indicating Part "B"  coverage	□ 의료비 청구서 □ 명세가 적힌 영수증 □ 파트 "B" 커버리지를 나타내는 메디케어 카드	
	Itemized receipts Medicare card indicating Part "B" coverage Medicine bottles with costs on label	□ 의료비 청구서 □ 명세가 적힌 영수증 □ 파트 "B" 커버리지를 나타내는 메디케어 카드 □ 레이블 위에 가격이 적힌 약병	
	Itemized receipts Medicare card indicating Part "B" coverage Medicine bottles with costs on label Repayment agreement with	□ 의료비 청구서 □ 명세가 적힌 영수증 □ 파트 "B" 커버리지를 나타내는 메디케어 카드 □ 레이블 위에 가격이 적힌 약병	
	Itemized receipts Medicare card indicating Part "B" coverage Medicine bottles with costs on label Repayment agreement with physician	□ 의료비 청구서 □ 명세가 적힌 영수증 □ 파트 "B" 커버리지를 나타내는 메디케어 카드 □ 레이블 위에 가격이 적힌 약병 □ 의사와의 상환 동의서	
	Itemized receipts Medicare card indicating Part "B" coverage Medicine bottles with costs on label Repayment agreement with physician Bills or receipt for prescribed	□ 의료비 청구서 □ 명세가 적힌 영수증 □ 파트 "B" 커버리지를 나타내는 메디케어 카드 □ 레이블 위에 가격이 적힌 약병 □ 의사와의 상환 동의서 □ 처방된 의료 기기 또는 용품에 대한	
	Itemized receipts Medicare card indicating Part "B" coverage Medicine bottles with costs on label Repayment agreement with physician Bills or receipt for prescribed equipment or medical supplies	□ 의료비 청구서 □ 명세가 적힌 영수증 □ 파트 "B" 커버리지를 나타내는 메디케어 카드 □ 레이블 위에 가격이 적힌 약병 □ 의사와의 상환 동의서 □ 처방된 의료 기기 또는 용품에 대한	
	Itemized receipts Medicare card indicating Part "B" coverage Medicine bottles with costs on label Repayment agreement with physician Bills or receipt for prescribed equipment or medical supplies (includes rental costs)	□ 의료비 청구서 □ 명세가 적힌 영수증 □ 파트 "B" 커버리지를 나타내는 메디케어 카드 □ 레이블 위에 가격이 적힌 약병 □ 의사와의 상환 동의서 □ 처방된 의료 기기 또는 용품에 대한 청구서 또는 영수증(임대비 포함)	

#### **English** 하국어 여령 Age (가족 중 노인과 같은 특정인의 연령을 (documents may be requested to show the age of certain members in your 제시하도록 문서가 요청될 수 family, such as elderly persons) 있습니다.) ☐ Birth certificate □ 출생 증명서 □ 입양 서류 또는 기록 ☐ Adoption papers or records ☐ Hospital or clinic records □ 병원 및 진료소 기록 ☐ Records from religious organization □ 종교 단체 기록 □ 미국 여권 ☐ U.S. Passport □ Other □ 기타 **Child Support Expense** 자녀 부양비 (Two documents may be requested. (2 가지의 문서가 요청될 수 있습니다. One showing legal obligation and 법적 의무 및 부양비를 지불한 사실이 one showing payments made) 나와 있는 문서 각 1장) ☐ Court order or other legal □ 법정 명령서 또는 기타 법률 문서 document ☐ Canceled checks □ 처리된 수표 □ 자녀 부양 소득세가 원천 징수되는 ☐ Income statement if income for child support is withheld 경우, 소득 계산서 ☐ Statement from person to whom □ 부양비를 지급 받는 측의 진술서 payments are made □ Other □ 기타

연방법 및 미 농무부 정책에 따라 본 기관에서는 인종, 피부색, 국적, 성별, 연령, 종교, 정치적 견해 또는 장애를 근거로 한 차별이 금지되어 있습니다.

차별에 대한 소송을 제기 하시려면, USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D. C. 20250-9410 으로 서신을 보내시거나 (202) 720-5964 (음성 및 문자전화)로 전화하십시오.

프로그램 정보에 대하여 다른 의사 소통 방법(점자, 큰 글씨, 오디오 테이프 등)을 필요로 하는 장애자는 (202) 720-2600 (음성 및 문자전화) 번호를 사용하여 USDA의 TARGET Center에 연락하십시오.

푸드 스탬프 건강한 미국