

# المعلومات المطلوبة للحصول على بطاقات غذاء مجانية

قد يحتاج الموظف المسؤول عن صرف بطاقات الغذاء إلى بعض المعلومات. ستمكن هذه المعلومات الموظف من إتمام استمارتك وتقرير أهليتك للحصول على هذه البطاقات.

ليست كل البنود مطلوبة. سيناقشك الموظف عن وضعك وسيؤشر على البنود المطلوبة بوضع علامة على الفراغات المدرجة في هذه الاستمارة.

**English**

**العربية**

## Identity

- Driver's License
- Work or school identification card
- Health benefits identification card
- Voter registration card
- Birth certificate

## الهوية

- رخصة قيادة السيارة
- بطاقة هوية العمل أو المدرسة
- بطاقة صحية
- بطاقة انتخابية
- شهادة ميلاد

## Residency

- Voter registration card
- Library card that shows address
- Utility bills
- Rent or mortgage receipts that show address
- Piece of mail received at stated address

## الإقامة

- بطاقة انتخابية
- بطاقة مكتبة تبين عنوانك
- فواتير خدمات عامة
- (الكهرباء، الماء، الهاتف، الخ)
- وصولات أجور أو أقساط المنزل تبين عنوانك
- بريد استلمته على العنوان المذكور

## Earned Income

- Pay stubs
- Statement from employer
- Employee W-2 form
- Income tax forms
- Self-employment bookkeeping records

## الدخل المكتسب

- قسائم استلام الرواتب
- إقرار من رب العمل
- استماراة W-2 للموظفين
- استمارات ضريبة الدخل
- سجلات محاسبة لذوي المهن الحرة

|                |                |
|----------------|----------------|
| <b>English</b> | <b>العربية</b> |
|----------------|----------------|

### **Unearned Income:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bank statements<br><input type="checkbox"/> Benefit award letter or benefit payment check<br><input type="checkbox"/> Divorce or separation decrees<br><input type="checkbox"/> Child support agreement<br><input type="checkbox"/> Income tax forms<br><input type="checkbox"/> Self-employment bookkeeping records<br><input type="checkbox"/> Rental agreement or lease<br><input type="checkbox"/> Unemployment compensation award letter | <b>الدخل غير المكتسب</b><br><input type="checkbox"/> كشوف حسابات بنكية<br><input type="checkbox"/> رسالة منح الحوافز أو شيك صرف الحوافز<br><input type="checkbox"/> قسيمة الطلاق أو الانفصال<br><input type="checkbox"/> اتفاقية الوصاية على الأطفال<br><input type="checkbox"/> استثمارات ضريبة الدخل<br><input type="checkbox"/> سجلات محاسبة لذوي المهن الحرة<br><input type="checkbox"/> عقد استئجار<br><input type="checkbox"/> رسالة منح تعويض للعاطل عن العمل |
|--|--|

### **Immigration Status**

- Immigration and Naturalization Papers (Not required if you are not eligible to receive food stamps but are applying for your children who were born in the United States.)

### **حالة الهجرة**

- وثائق الهجرة والتجنس (غير مطلوبة إن كنت غير مؤهل للحصول على بطاقات غذاء ، لكنك متقدم بالطلب لأجل أولادك المولودين في الولايات المتحدة.).

### **Shelter/Housing Costs**

(A document for each cost may be requested.)

- Utility bills (electric, gas, water, trash and sewage, and telephone)
- Rent receipts
- Statement from landlord
- Mortgage receipts
- Insurance policy for home or rental
- Real estate agreement
- Other

### **تكليف المأوى / السكن**

(قد تطلب وثيقة لكل تكلفة).

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> فواتير خدمات (كهرباء، غاز، ماء، قمامه، مجاري، هاتف)<br><input type="checkbox"/> وصولات أجور السكن<br><input type="checkbox"/> إقرار من مالك السكن<br><input type="checkbox"/> وصول أقساط البيت<br><input type="checkbox"/> بوليصة تأمين على البيت المملوك أو المستأجر<br><input type="checkbox"/> اتفاقية عقارية<br><input type="checkbox"/> وثائق أخرى |
|--|

|                |                |
|----------------|----------------|
| <b>English</b> | <b>العربية</b> |
|----------------|----------------|

## Resources

- Bank statements or books
- Stocks and bonds certificates
- Deeds
- Sales agreement
- Life estate agreement
- Funeral agreement
- Real estate tax receipt
- Income tax return
- Life insurance policy
- Other

## Dependent Care Deduction

- Paid receipt
- Canceled checks
- Tax records
- Statement from child care provider
- Other

## Medical Expense Deduction (for households with elderly and disabled persons only)

- Billing Statements
- 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)
- Transportation and lodging receipts for obtaining medical treatment
- Other

## الموارد

- الكشف الشهري للحساب البنكي
- شهادات أسهم وسندات
- صكوك عقارية
- اتفاقيات بيع
- وصية توزيع الإرث
- اتفاقية ترتيبات الجنازة
- وصل ضريبة العقار
- استمارة ضريبة الدخل
- بوليصة تأمين على الحياة
- وثائق أخرى

## حسميات من تعولهم

- وصولات دفع
- شيكات معادة بعد الصرف
- سجلات ضريبية
- إقرار من يتولى رعاية الأطفال
- حسميات أخرى

## حسميات النفقات الطبية

(للعائلات التي تضم مسنين ومعاقين فقط)

- فواتير
- وصولات مفصلة
- بطاقة مديكير تبين ما يشتمل التأمين في "القسم " ب"
- قوارير أدوية تبين التكلفة
- التفاقية الدفع المتفق عليها مع الطبيب
- فواتير أو وصولات لأجهزة أو معدات طبية موصوفة (يشمل ذلك تكاليف الاستئجار)
- وصولات تكاليف النقل والسكن للحصول على معالجة طبية
- وثائق أخرى

# English

العربية

## Age

(documents may be requested to show the age of certain members in your family, such as elderly persons)

- Birth certificate
  - Adoption papers or records
  - Hospital or clinic records
  - Records from religious organization
  - U.S. Passport
  - Other

العمر

(قد يطلب منك وثائق تبين عمر بعض أفراد عائلتك،  
المسنين منهم مثلاً).

# **Child Support Expense**

**(Two documents may be requested.  
One showing legal obligation and  
one showing payments made)**

- Court order or other legal document
  - Canceled checks
  - Income statement if income for child support is withheld
  - Statement from person to whom payments are made
  - Other

نفقات رعاية الأطفال

(قد تطلب وثيقتان: الأولى تبين التزاماتك القانونية  
وال الأخرى، تبين المبالغ المدفوعة)

- أمر المحكمة أو أي وثيقة قانونية أخرى
- شيكات مدفوعة ومعادة
- بيان بالدخل فيما إذا كان الدخل المخصص لرعاية الأولاد محظوظاً
- إقرار من الشخص الذي تم الدفع له

وفقاً للقانون الفدرالي ولسياسة وزارة الزراعة الأمريكية، يُحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو الجنس، أو الدين، أو السين، أو الديانة، أو المعتقدات السياسية، أو العجز.

لتقديم شكوى ضد التمييز، اكتب إلى:

USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whiten Building, 1400 Pennsylvania Avenue SW, Washington, D.C. 20250-9410  
أو اتصل بالرقم 720-5964 (للمخاطبة بالصوت أو بجهاز الطبع الهاتفي).

على الأشخاص المعاقين الذين يحتاجون إلى وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات عن البرنامج (برايل، أحرف كتابة كبيرة، شريط صوتي، الخ) أن يتصلوا بمركز TARGET Center التابع لوزارة الزراعة الأمريكية على الرقم 720-2600 (202) (لالمخاطبة بالصوت أو بجهاز الطبع الهاتفي).

## بطاقات الغذاء تقوى أمريكا.