

Tờ Khai Lợi Tức của WIC

Buổi hẹn của bạn vào ngày _____. Hãy điền đơn này **trước** và đem theo tới buổi hẹn. Nếu Phần I hoặc Phần II không thích hợp cho bạn, hãy lật qua trang bên và điền vào Phần III. Nếu bạn cần giúp điền đơn này hoặc không biết phải mang theo những gì, hãy gọi văn phòng WIC ở số _____.

Phần I. Trợ Cấp Y-Tế Medicaid, Phiếu Thực-Phẩm Food Stamps hoặc Chương Trình Cấp Dưỡng TANF

Điền phần này nếu người xin hưởng WIC:

- nhận Medicaid, Food Stamps hoặc TANF, hay là
- đang sống trong nhà có người lãnh TANF, hoặc
- đang sống trong nhà có đàn bà mang thai hay trẻ sơ sinh đang nhận trợ cấp Medicaid

Hãy đánh dấu “Có” hoặc “Không” trong câu hỏi số 1 và 2.

- | | |
|--|--|
| 1. Người xin hưởng WIC được nhận trợ cấp Medicaid, Food Stamps hoặc TANF trong tháng có buổi hẹn không? Nếu “Có”, hãy ghi tất cả tên người và chương trình trợ cấp đang hưởng trên hàng dưới đây (thí dụ: Tâm-Medicaid). _____ | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| 2. Trong nhà bạn có ai hưởng TANF hoặc có đàn bà mang thai hay trẻ sơ sinh đang nhận trợ cấp Medicaid trong tháng có buổi hẹn không? Nếu “Có”, hãy ghi tên người và chương trình trên hàng dưới đây (thí dụ: Mai-TANF). _____ | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |

Nếu bạn trả lời “Có” trong bất cứ câu hỏi nào thì bằng chứng về lợi tức chỉ cần là tờ thư chứng nhận Medicaid, Food Stamps hoặc TANF của tháng có hẹn với WIC.

Tôi chứng thực lời khai trên đây là đúng sự thật

Tên Dương Sự hoặc Cha Mẹ/Người Giám Hộ

Chữ ký Dương Sự hoặc Cha Mẹ/Người Giám Hộ

Ngày

Phần II . Chương Trình Nuôi Dưỡng Foster Care

Điền phần này nếu người xin hưởng WIC đang ở trong chương trình nuôi dưỡng.

Hãy đánh dấu “Có” hoặc “Không” trong câu hỏi 1 và 2.

- | | |
|---|--|
| 1. Người con nuôi trong đơn có nhận trợ cấp Medicaid trong tháng hẹn không? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| 2. Cha Mẹ nuôi có thư chứng thực nhận nuôi dưỡng không? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |

Nếu bạn trả lời “Có” trong bất cứ câu hỏi nào thì bằng chứng lợi tức chỉ cần là thư chứng thực nhận nuôi dưỡng HOẶC thư chứng nhận Medicaid của tháng hẹn với WIC.

Tôi chứng thực lời khai trên đây là đúng sự thật.

Tên Cha Mẹ Nuôi

Chữ ký Cha Mẹ Nuôi

Ngày

Phần III. Không có Trợ Cấp Y-Tế Medicaid, Phiếu Thực-Phẩm Food Stamps hay Chương Trình Cấp Dưỡng TANF hoặc không có Chương Trình Nuôi Dưỡng Foster Care

Điền phần này nếu người xin hưởng WIC không có trợ cấp Medicaid, Food Stamps hay TANF hoặc không ở trong chương trình nuôi dưỡng Foster Care.

- Hãy đánh dấu “Có” hoặc “Không” trong những câu hỏi sau đây.
- Nếu bạn trả lời “Có” trong bất cứ câu hỏi nào từ số 1 tới số 6, hãy mang theo **tất cả** những bằng chứng về lợi tức lúc tới hẹn.
- Nếu bạn trả lời “Không” trong tất cả câu hỏi, hãy gọi văn phòng WIC hoặc hỏi nhân viên WIC bạn cần mang gì lúc tới hẹn.
- Nhớ là những giấy tờ bạn mang theo cho thấy **mức lợi tức trước thuế THƯỜNG XUYỀN** mỗi tháng của toàn gia (trước mọi khấu trừ).

| | |
|---|--|
| 1. Bạn có đi làm không? Nếu “Có”, và nếu bạn làm nhiều hãng, hãy mang theo các cuống phiếu lương (trong vòng 60 ngày tính đến buổi hẹn) của mỗi sở làm. | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| 2. Có ai khác trong nhà bạn đi làm không? Nếu “Có”, hãy mang theo các cuống phiếu lương (trong vòng 60 ngày tính đến buổi hẹn) của mỗi sở làm. | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| 3. Bạn hoặc ai trong nhà có nhận những tiền từ phần a tới phần g sau đây không? Nếu “Có”, hãy mang theo bằng chứng (trong vòng 60 ngày tính đến buổi hẹn). | |
| a. Lợi Tức Phụ Trội An Sinh Xã Hội (SSI) hoặc tàn tật? (Nếu cần một thư chứng nhận, gọi 1-800-772-1213) | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| b. Tiền An Sinh Xã Hội? (Nếu cần một thư chứng nhận, gọi 1-800-772-1213) | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| c. Tiền Hưu Bổng? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| d. Tiền Thất nghiệp? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| e. Tiền Bồi Thường của hãng sở? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| f. Tiền hoặc tài trợ đều đặn của cha mẹ, họ hàng, bạn bè hoặc các tài trợ nào khác? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| g. Tiền cấp dưỡng con trẻ? Nếu “Có”, cấp dưỡng con trẻ: do án toà? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| trả qua trung gian của tòa? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| trả hàng tháng? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| 4. Bạn hoặc ai trong nhà có nhận những tiền nào khác, ngoài những món kể trên , trong vòng 12 tháng vừa qua không (như là tiền thừa kế, tiền trúng xổ số)? Nếu “Có”, hãy ghi ra sau đây và mang theo bằng chứng về những lợi tức này. _____ | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| 5. Bạn hoặc ai trong nhà đang trong tình trạng ngưng làm không lương, bị giảm lương hay rời việc vì lý do gia đình và tình trạng sức khỏe (FMLA)? | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| 6. Bạn hoặc ai trong nhà đang dùng nguồn lợi tức nào khác, không kể ra ở trên đây, để nuôi mình hoặc gia đình không? Nguồn lợi tức là: _____ | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không |
| 7. Tất cả tài liệu trên đây bao gồm mức lợi tức trước thuế THƯỜNG XUYỀN mỗi tháng của cả nhà tôi (trước mọi khấu trừ). | |

Ký tên trên đơn này, tôi chứng nhận tất cả lời khai trên là đúng sự thật. Tôi chứng thực đã khai với nhân viên WIC **TẤT CẢ** các lợi tức mà toàn gia tôi lãnh nhận (gồm mọi người đang sống với tôi). Lời khai của tôi phản ánh trung thực **mức lợi tức trước thuế THƯỜNG XUYỀN** mỗi tháng của cả nhà (trước mọi khấu trừ). Tôi hiểu rằng mức lợi tức toàn gia có thể được kiểm nhận bởi Ủy Ban Lao Động Texas.

Tên Đường Sự hoặc Cha Mẹ/Người Giám Hộ

Chữ ký Đường Sự hoặc Cha Mẹ/Người Giám Hộ

Ngày

