

푸드 스탬프 신청서

섹션 1

신청인:

- 펜을 사용하십시오.
- 이 양식을 주의해서 사실대로 작성하십시오.
- 질문을 정확하게 이해할 수 없으면 응답란을 공백으로 남겨 두십시오.

귀하는 즉시 푸드 스탬프 신청서를 제출할 권리가 있습니다.

다음 사항을 기재하십시오:

- 이름
- 주소
- 서명
- 서명일
- 귀하가 자격이 있다고 결정되면 그 날짜부터 혜택이 제공됩니다.

신청서를 카운티 복지 기관(CWA)으로 우송하는 경우:

- CWA가 접수한 날짜부터 혜택이 제공됩니다.
- 신청서를 제출할 때 귀하의 신상에 관해 요구 받은 모든 정보를 제공해야 합니다.
- 신청서를 처리하려면 직접 면담을 해야 합니다.
- 귀하가 자격이 있다고 결정되면, 30일 이내에 푸드 스탬프를 받을 수 있습니다. (푸드 스탬프 사무소가 귀하의 신청서를 접수한 날로부터).

1. 신청인 이름:

_____ SSN# _____ 생년월일 _____
 (성) (이름) (중간이름 머리글자) (결혼 전 성)

거주지 주소: 신청인이 홀리스인 경우에는 반드시 우편주소를 제공해야 합니다. 즉시 도움을 받으려면 카운티 복지 기관으로 가야 합니다.

(귀하가 실제로 살고 있는 장소.)

_____ (호수 및 거리 또는 농촌 무료 배달 주소) (시) (주) (우편번호)

우편물을 받는 주소:

(거주지 주소와 다른 경우 s.)

_____ (사서함, 거리 주소, 또는 농촌 무료 배달 주소) (시) (주) (우편번호)

주간 전화번호: () _____ 야간: () _____

2. 귀하는 가족이 아닌 사람(들)에게 다음 사항을 위임할 수 있습니다:

- 귀하를 대신하여 푸드 스탬프를 신청
- 푸드 스탬프를 수령
- 귀하의 Families First(가족 우선) 카드를 사용하여 귀하 대신 식품을 구입

3. 그러한 사람을 선정하려면 다음의 항목들을 작성하십시오:

위임하는 대리인의 이름	주소	SSN	생년월일	전화 번호

신청인/수령인 서명 _____

날짜: _____

4. 신속 푸드 스탬프

다음과 같은 경우에는 이 신청서를 제출한 후 7일 이내에 푸드 스탬프를 받을 수 있습니다:

- 현재 귀하의 가구에 소득이 거의 또는 전혀 없는 경우.
(가구란 귀하 및 귀하와 함께 살고 먹는 사람들을 말합니다.);
(소득의 예에는 급여, 소셜 시큐리티, 연금 등이 있습니다.)
- 그리고 완전히 작성한 신청서를 제출한 경우;

다음과 같은 경우에는 7일 이내에 푸드 스탬프를 받을 수 있습니다:

- 귀하의 가구(귀하 및 귀하와 함께 살고, 식품을 구입하고, 먹는 사람들) 소득, 현금 및 자산이 귀하의 월 임대료나 모게지 및 월 유틸리티 비용보다 적은 경우. (유틸리티란 가스, 전기, 수도 및 전화를 말합니다.)
- 또는 귀하의 가구 내에 이주 또는 계절적 농장 노동자가 있는 경우.
- 또는 귀하의 총 월 소득(세금을 내기 전 소득)이 \$150 미만인 경우.
- 그리고 귀하의 가구 자산이 \$100 이하인 경우. (자산이란 귀하가 은행에 또는 현금으로 보유하고 있는 돈을 말합니다. 은행에 있는 돈은 당좌 계좌나 저축 계좌에 보유할 수 있습니다.)

- A. 귀하의 가구에는 몇 명이 살고 있습니까? _____
- B. 이 달에 귀하의 총 가구 소득은 얼마입니까? _____
- C. 귀하의 총 가구 현금 및 저축은 얼마입니까? _____
- D. 매달 임대료 또는 모게지로 얼마를 지불하십니까? _____
매달 유틸리티 비용으로 얼마를 지불하십니까? _____
임대료 또는 모게지에 유틸리티 비용을 합한 금액은 얼마입니까? _____

5. 귀하나 귀하의 가구 중에 다음과 같은 사람이 있습니까?

- 도주 중인 중범자 []에 []아니오
- 보호관찰 위반자 []에 []아니오
- 가석방 위반자 []에 []아니오
- 마약 사용 혐의로 기소 []에 []아니오

6. 이 신청서는 푸드 스탬프용입니다. 다음은 귀하가 신청하기를 원할 수도 있는 다른 프로그램들입니다. 이 프로그램들에 대한 신청서는 **CWA**에 있습니다. 신청하기를 원하는 다른 프로그램에 표시하십시오.

- () 현금 보조 () 의료 보조 () 난민 재정착

7. 다음과 같은 지원 중에서 필요한 것이 있으시면 표시하십시오.

- () 통역사 _____ 어떤 언어? _____
- () 수화
- () 시각 장애인
- () 기타(자세히 설명) _____

신속 서비스가 거부되었으나, 이에 대한 자격이 있다고 생각하는 경우:

- 카운티 복지 기관에 협의를 요청할 수 있습니다.
- 이러한 협의는 요청일로부터 2 근무일 이내에 열립니다.

소셜 시큐리티 번호(SSN)의 사용

신청을 위해서는 반드시 귀하의 SSN을 제공하거나 이 번호를 신청해야 합니다. 이것은 P.L. 97-98의 요건입니다.

저희는 소셜 시큐리티 번호를 사용하여 다음과 같은 일을 합니다:

- 신청인의 신원을 확인
- 귀하가 자격 이상의 보조금을 받는 것을 방지
- 귀하의 자격을 검증하기 위해 다른 컴퓨터와 정부 기록을 확인

저희는 소셜 시큐리티, IRS 및 고용 기록을 확인합니다.

이러한 기록이 귀하가 기재한 내용과 일치하지 않는 경우에는 다음 사항에 영향을 미칠 수 있습니다:

- 수혜 자격
- 푸드 스탬프의 금액

비시민권자를 위한 정보

귀하는 유자격 가족 구성원에 대해 푸드 스탬프 혜택을 받을 수 있습니다. 가족 중에 이민 신분 때문에 자격이 없는 사람이 있는 경우에도 혜택을 받을 수 있습니다.

예:

이민자 부모는 미국 시민권자이거나 유자격 이민 자녀에 대해 푸드 스탬프 혜택을 신청할 수 있습니다. 부모가 자격이 없는 경우에도 혜택을 받을 수 있습니다.

귀하의 가족 중에는 이민 신분 때문에 푸드 스탬프를 받을 자격이 없는 사람이 있을 수 있습니다. 이러한 경우에는 그러한 사람들에 관한 정보를 제공할 필요가 없습니다. 제공할 필요가 없는 정보 다음과 같습니다:

- 이민 신분에 관한 정보
- 소셜 시큐리티 번호
- 또는 이민 신분을 증명하는 서류

그러나 다음과 같은 정보는 제공해야 합니다:

- 소득 관련 증빙
- 자산.

푸드 스탬프 혜택을 받더라도:

- 이민 신분에 영향을 미치지 않습니다.
- 가족의 이민 신분에 영향을 미치지 않습니다.

이민 정보는

- 개인에 관한 정보입니다.
- 비밀입니다.
- 저희는 신청인의 신분에 한해 이민 및 시민국(BCIS)에 조회합니다.

이해 각서/처벌 경고

본인은 보조금을 신청합니다.

본인은 이 신청서에 기재한 정보를 다음 사람들이 확인한다는 것을 알고있습니다:

- 연방정부 공무원
- 주정부 공무원
- 지방정부 공무원

확인을 하면 귀하가 제공한 정보가 사실인지 판명됩니다. 이러한 확인에는 다른 기관에 대한 컴퓨터 조회도 포함됩니다.

USDA 와 HHS 는 균등 기회 제공자 및 고용주입니다.