

أهلية الأسرة / نموذج الإقرار الذاتي

مقاطعة واشنطن

(يجب إرفاق هذا النموذج بكل تقييم إجبار طارئ)

لكي تكون مؤهلاً للأسر المعيشية SHS أو ERA أو ORE-DAP أو ORE-DAP 2 (EO)، يجب أن تكون مؤهلاً بموجب كلا المعيارين التاليين، يرجى تحديد كل ما ينطبق:

1. تاهل فرد واحد أو أكثر من أفراد الأسرة للحصول على إعانات البطالة أو واجهوا انخفاضاً في دخل الأسرة ، أو تكبدوا تكاليف كبيرة ، أو واجهوا صعوبات مالية أخرى بسبب تفشي كوفيد COVID-19 بشكل مباشر أو غير مباشر.

☐ غير قادر على تقديم وثائق تدعم الأهلية على الفور

☐ مؤهلون للحصول على إعانات البطالة في تاريخ تقريبي

☐ تعرّضوا لتخفيض في دخل الأسرة في تاريخ تقريبي

☐ تكبدوا تكاليف كبيرة بدءاً من تاريخ تقريبي

☐ واجهوا صعوبات مالية أخرى في تاريخ تقريبي

☐ آخر - يُرجى الوصف :

2. واحد أو أكثر من أفراد الأسرة يمكنهم توضيح خطر التشرد أو عدم الاستقرار السكني. (يضيف مقاطعة مثالاً على ذلك: إشعارات المدفوعات المتأخرة، وظروف العيش غير الآمنة / غير الصحية، أو أي دليل آخر على الخطر. يمكن أن يشمل غير الآمنة / غير الصحية وليس مقتصرًا على ذلك: الازدحام، وعدم مطابقة المسكن للشروط، والسموم، و / أو ضوء خارجي ضعيف.)

☐ تم تقديم إشعار بالمدفوعات المتأخرة في تاريخ تقريبي

☐ ظروف عيش غير آمنة / غير صحية في تاريخ تقريبي

☐ آخر - يُرجى الوصف:

شهادة

من خلال توقيعك اليدوي أو الإلكتروني، أشهد بموجب عقوبة الزور أن ما سبق صحيح. (إذا لم يكن المتقدم قادراً على التوقيع يدوياً أو إلكترونياً، يجب تحديد كل ما ينطبق أدناه)

التاريخ:

توقيع المتقدم والاسم المكتوب:

تحذير: المعلومات المقدمة في هذا النموذج قابلة للتحقق من قبل وزارة الخزانة في أي وقت، وتنص الفقرة 1001 من القانون الأمريكي (المادة 18) أن الشخص مذنب بجريمة جنائية، ويمكن إنهاء المساعدة في حال قام بعمد وعلم بتقديم تصريح كاذب أو مضلل لإحدى وزارات حكومة الولايات المتحدة. (إذا كان المتقدم غير قادر على رؤية هذا المستند، يجب أن يقوم المقابل أو المسؤول عن التسجيل بقراءة التحذير للمتقدم)

التاريخ:

توقيع المقابل:

إذا كان مقدم الطلب غير قادر على التوقيع على هذه الشهادة على الفور ، يجب التحقق من جميع ما ينطبق أدناه.

☐ ليس لدي التكنولوجيا اللازمة

☐ لدي إعاقة لن تسمح لي بالتوقيع