

نموذج طلب الدخل / نموذج الإقرار الذاتي

مقاطعة واشنطن

هذا النموذج يُستخدم لتسجيل الدخل، سواء كان موثقًا أم معلنًا، ويُستخدم أيضًا لدعم أي دخل معلن بشهادة ذاتية.

أفضل طرق لوثائق الدخل:

- الشهور الـ 12 السابقة من الدخل
 - "صورة" للدخل خلال الـ 30 يومًا الحالية (في وقت التقييم)
 - الشهر السابق للدخل الكامل
 - خطاب قرار فيدرالي أو ولاية مؤرخ بعد 31 ديسمبر 2022 ، (الأهلية الفئوية) ، و إقرار المفوض الاجتماعي ، في الحالات التي يكون فيها المفوض الاجتماعي التابع للمستفيد الفرعي أو غيره من المنظمات غير الربحية المعترف بها في مقاطعة واشنطن ، قد يعتمد المستفيد الفرعي على شهادة من المفوض الاجتماعي أو غيره من المهنيين الذين لديهم معرفة بظروف الأسرة للتصديق على أن دخل الأسرة لمقدم الطلب مؤهل للحصول على المساعدة
- الوسائل التالية أيضًا مقبولة لتوثيق الدخل ولكنها تتطلب وثائق جديدة لدعم الدخل مدفوعات الإيجار المستقبلية أو عند مرور 90 يومًا من تاريخ أحدث طلب. أي مدفوعات إضافية (لاحقة) نيابة عن الأسرة تتطلب من الأسرة أن تستوفي جميع متطلبات الطلب الأولي، والتي تشمل بشكل أساسي الأهلية للبرنامج، والأهلية من حيث الدخل، والعبء المالي للإيجار، وأي معلومات أخرى عن الأسرة التي تغيرت منذ الطلب السابق.

طرق إضافية لتوثيق الدخل ؛

- إيصالات الرواتب تغطي فترة 30 يومًا كاملة
- الميزانية المحتملة لأخر 30 يومًا أو سجل الشيكات للأعمال الحرة،
- البيان أو الشهادة الحالية لعام الضمان الاجتماعي أو المنافع.
- قرار التعويض عن الإعاقة، من الدولة أو الحكومة الفيدرالية،
- جائزة بطالة، شيك، إيداع، بيان المزاي،
- شهادة البطالة، الشيك، الإيداع، بيان الفائدة،
- شهادة ذاتية.

يجب على الجهة المستفيدة الفرعية طلب وتسجيل جميع معلومات ووثائق دعم الدخل المتاحة فورًا.

تحديد الدخل والشهادة (يرجى التحقق مما ينطبق)

- ليس لدى جميع أفراد الأسرة الذين يوحدون دخلاً الوثائق المطلوبة للدخل متاحة فوراً، وأولئك الذين يمتلكون هذه الوثائق قد قدموها أو سيقدمونها قريباً
- لا يتوفر لدى أي أفراد من الأسرة المعنية وثائق الدخل المطلوبة على الفور
- إجمالي دخل الأسرة السنوي الكلي لي/لنا هو _____
- أنا المتقدم وأدعي عدم وجود دخل
- أنا عضو في الأسرة وعمري 18 عامًا أو أكثر وأدعي عدم وجود دخل. الاسم: _____
- أنا عضو في الأسرة وعمري 18 عامًا أو أكثر وأدعي عدم وجود دخل. الاسم: _____
- أنا عضو في الأسرة وعمري 18 عامًا أو أكثر وأدعي عدم وجود دخل. الاسم: _____
- المتقدم يشهد بالتوقيع اليدوي أو التوقيع الإلكتروني أدناه، نيابة عن جميع أفراد الأسرة، أن معلومات الدخل المقدمة هنا دقيقة، على حد علمهم..
- المتقدم غير قادر على الشهادة بالتوقيع اليدوي أو التوقيع الإلكتروني أدناه، نيابة عن جميع أفراد الأسرة، بأن المعلومات المقدمة هنا دقيقة، على حد علمهم، وذلك للأسباب التالية:
- عدم توفر التكنولوجيا لتقديم الوثائق المطلوبة على الفور أو التوقيع اليدوي / الإلكتروني.
- جود إعاقة وعدم القدرة على تقديم الوثائق المطلوبة على الفور أو التوقيع اليدوي / الإلكتروني.
- يشهد الأخصائي المفوض أدناه بأن الأسرة تستوفي متطلبات الأهلية للدخل.

عدد أفراد الأسرة: _____ / عدد أفراد الأسرة الذين تجاوزوا سن 18 عامًا: _____

قم بوضع علامة على جميع أنواع الدخل المنطبقة على جميع أفراد الأسرة:

الأجر / الراتب الضمان الاجتماعي تعويض العمل الإعاقة العمل الحر دخل آخر

قائمة بمستندات الدخل المقدمة: _____

اسم المتقدم _____ / توقيع المتقدم (إذا كان متاحًا حاليًا) _____ / التاريخ _____
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. (يجب أن يتم قراءته للمتقدم في حال عدم قدرة المتقدم على المراجعة)

اسم المحلور _____ / توقيع المحلور _____ / التاريخ _____

اسم المفوض الاجتماعي _____ / توقيع المفوض الاجتماعي واختصار اسم المنظمة _____ / التاريخ _____

ملاحظات: _____