현금 보조 및/또는 식품권을 신청하거나 수혜중인 보증 받는 비시민권자

개인의 보증을 받는 비시민권자를 위한 중요 정보

귀하는 개인의 보증을 받는 비시민권자로서 현금 보조 및 식품권을 받기 위해 특별 조건을 충족해야 합니다.

특별 조건은 다음과 같습니다:

- 보증인의 소득과 자산은 귀하가 혜택을 받을 수 있도록 검토되어야 합니다. 보증인은 첨부 양식에 정보를 기재해야 합니다. 귀하와 귀하의 보증인은 모두 이 양식에 서명해야 합니다.
- 신청하신 것이 승인될 경우, 귀하와 귀하의 보증인은 현금 보조 및 식품권 혜택에 대한 분기별 소득 및 자산 보고서를 작성해야 합니다. 보증인이 이러한 정보를 제공하지 않을 경우에 혜택이 변경되거나 중단될 수 있습니다. 보증은 받지 못했지만 다른 부분에서 자격이 있는 가족 구성원은 그 혜택을 받아서 계속 유지할 수 있습니다.
- **귀하와 보증인 모두를 위해 귀하는 요청 받은 모든 정보를 카운티 복지부(county welfare department)에 제출해야 하는 책임이 있습니다.**

보증인을 위한 중요 정보

귀하가 보증하는 비시민권자가 현금 보조 및 식품권을 신청했습니다. 귀하가 재정 보증서를 작성하면, 주정부 규정에 따라 카운티 복지국에서는 귀하의 소득, 자산 및 재산을 평가하여 비시민 신청자가 혜택을 받을 수 있는지를 결정해야 합니다. 보증은 일반적으로 그 기간이 명확하지 않습니다. 이 양식은 위증일 경우 처벌을 받는다는 전제 하에서 작성한 후 서명해야 합니다. 귀하가 배우자와 살고 있거나 배우자가 재정 보증서에 서명했을 경우, 배우자의 소득, 자산 및 재산도 포함하여 계산해야 합니다.

비시민권자의 식품권 신청이 승인될 경우, **분기마다** 보증인의 분기별 소득 및 자산 보고서(QR 72)에 귀하의 소득, 자산 및 재산을 보고해야 합니다. 비시민권자가 귀하에게 보고 양식을 제공할 것입니다. 해당 비시민권자의 자격 연장을 보증하기 위해 귀하는 보고서를 기재한 다음, 즉시 비시민권자에게 돌려 보내야 합니다. 각 분기마다 귀하의 자산 및 소득의 일부가 비시민권자의 자격 연장과 혜택을 결정하는 데 사용됩니다.

귀하가 정보를 정확하게 보고하지 않아 비시민권자가 수혜자격이 없는데도 혜택을 받았을 경우, 귀하 및 해당 비시민권자는 이러한 혜택을 상환해야 할 수도 있습니다.

보증인의 소득 및 자산 진술서

(식품권 및 현금 보조 추가 신청)

카운티 전용란

CASE NAME: _____

CASE NO: _____

WORKER NO: _____

지시사항: 귀하와 배우자(함께 살고 있거나 배우자가 재정 보증서에 서명했을 경우)는 다음 질문에 답한 후 그 비시민권자에게 즉시 돌려 보내야 합니다.

비시민권자의 이름 및 주소

다음 질문에 대한 답변을 확인하기 위해서는 증빙이 필요할 수도 있습니다. 이 양식에서 증빙을 요청할 경우에는 첨부하십시오.

1	귀하의 이름 (이름, 중간 이름, 성)	전화번호 ( )
	집 전화번호 (번지 수, 거리명, 도시, 주, 우편번호)	
	우편 주소 (집 주소와 다를 경우)	
2	배우자의 이름 (함께 살고 있거나 재정 보증서에 서명한 경우)(이름, 중간 이름, 성)	보증인의 배우자는 재정 보증서에 서명했습니까? ☐ 예 ☐ 아니오

3 귀하 또는 귀하의 배우자는 캘리포니아 노동기회와 아동에 대한 책임(CalWORKs: California Work Opportunity and Responsibility to Kids), 식품권, 또는 보충보장소득(SSI: Supplemental Security Income)을 받고 있습니까? "예"일 경우, 다음을 기재하십시오: ☐ 예 ☐ 아니오

해당자 이름:	생년월일	지원 종류	카운티	주

VERIFIED:
☐ Letter on File
☐ Verbal Communication
☐ Other:_____

귀하와 배우자 **모두가** 지원을 받고 있고 비시민권자가 식품권을 신청하지 않은 경우에는 3페이지의 증명 섹션만 기재하고 제출하십시오. 기타 모든 경우에는 질문 4번으로 넘어가십시오. 4

4 A. 귀하 또는 배우자가 다른 비시민권자의 미국 입국을 보증했습니까? ☐ 예 ☐ 아니오
'예'일 경우, I-864, I-864A 또는 I-134를 이용하여 다음을 기재하십시오:

비시민권자 이름	비시민권자 주소	미국에 입국한 날짜

VERIFIED:
☐ Affidavit of Support on File
☐ I-864
☐ I-864A
☐ I-134
☐ Other:_____

B. 비시민권자 중 CalWORKs, 식품권 4A 또는 SSI와 같은 지원의 수혜자 목록에 있는 사람이 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니오
"예"일 경우, 다음을 기재하십시오:

지원 종류	처음 신청한 날짜	카운티	주

☐ Verified
☐ Verified

5 귀하 또는 배우자에게는 연방 소득세 목적으로 부양 가족으로서 등재 요청하거나 등재 요청할 가능성이 있는 사람이 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니오
"예"일 경우, 다음을 기재하십시오:

☐ IRS Form 1040 Reviewed
☐ Other:_____

해당자 이름	이 사람은 보증인과 함께 거주하고 있습니까?	
	☐ 예 ☐ 아니오	Claimed ☐ Yes ☐ No
	☐ 예 ☐ 아니오	Claimed ☐ Yes ☐ No
	☐ 예 ☐ 아니오	Claimed ☐ Yes ☐ No
	☐ 예 ☐ 아니오	Claimed ☐ Yes ☐ No
	☐ 예 ☐ 아니오	Claimed ☐ Yes ☐ No

카운티 전용란

⑥ **귀하 또는 배우자는 현재 고용되어 있습니까? "예"일 경우, 다음 섹션을 기재하십시오. 급여 명세서 또는 기타 소득 증빙을 첨부하십시오. 귀하 또는 귀하의 배우자가 자영업자일 경우, 별도의 종이에 사업 경비 내역을 작성하고 소득 및 지출 증빙을 첨부하십시오.** ☐ 예 ☐ 아니오

이름	고용주 이름	임금 총액 (공제 전)	임금 지급 주기 (매주, 매월 등)	커미션 또는 팁	요청한 세금 부양 가족 수	Check if Exempt	Enter Date Viewed: Pay Stubs	Enter Date Viewed: Other
		$		$		☐ Yes ☐ No		
		$		$		☐ Yes ☐ No		

⑦ 귀하 또는 귀하의 배우자는 사회보장, 실업/장애 보험, 자녀/배우자 부양비, 퇴역 군인 혜택 등과 같은 기타 소득을 받거나 받을 것으로 예상하십니까? ☐ 예 ☐ 아니오
"예"일 경우, 아래 섹션을 기재하고 소득 증빙을 첨부하십시오.

이름	소득 유형	금액	받는 주기	Check if Exempt
		$		☐ Yes ☐ No
		$		☐ Yes ☐ No

Specify Verification and Date Reviewed:

⑧ 귀하 또는 귀하의 배우자는 다음 자산을 소유하고 있습니까? 각 항목에 체크하십시오. "예"일 경우, 다음을 설명하십시오.

자산	보증인	배우자	자산	보증인	배우자
수표 또는 현금 (집에 있거나 다른 곳에 있음)	☐ 예 ☐ 아니오	☐ 예 ☐ 아니오	신탁 기금	☐ 예 ☐ 아니오	☐ 예 ☐ 아니오
수표계좌, 보통예금, 신용 조합 계좌	☐ 예 ☐ 아니오	☐ 예 ☐ 아니오	주식, 채권, 증권	☐ 예 ☐ 아니오	☐ 예 ☐ 아니오
어음, 저당권, 신탁 증서, 매매계약서	☐ 예 ☐ 아니오	☐ 예 ☐ 아니오	기타 (아래에 명시하십시오)	☐ 예 ☐ 아니오	☐ 예 ☐ 아니오

자산 유형	소유자	현재 가치	위치 (집, 은행, 주소 등)	계좌 번호	Check if Exempt
		$			☐ Yes ☐ No
		$			☐ Yes ☐ No
		$			☐ Yes ☐ No

⑨ 귀하 또는 귀하의 배우자는 주택, 토지, 건물 등과 같은 부동산을 소유하고 있거나 매입하십니까? ☐ 예 ☐ 아니오
"예"일 경우, 아래 섹션을 기재하십시오.

이름	재산 유형	주소/위치	용도는? (거주, 임대 등)	남아 있는 부채	가격	주택융자 회사명	Check if Exempt
				$	$		☐ Yes ☐ No
				$	$		☐ Yes ☐ No

Date Registration and Records Viewed
1. _____
2. _____

⑩ 귀하 또는 귀하의 배우자는 자동차, 트럭, 보트, 트레일러, 밴, 캠프용 차량, 모터사이클 등과 같은 차량을 소유하거나 임대 또는 구입하십니까? "예"일 경우, 아래 섹션을 기재하십시오: ☐ 예 ☐ 아니오

이름	연도, 제조회사, 차종	차량 번호 및 등록 주(州)	현재 면허료	남아 있는 부채	Check if Exempt
					☐ Yes ☐ No
					☐ Yes ☐ No

Vehicle Valuation
1. $ _____
2. $ _____

⑪ 소득이 있는 귀하 또는 귀하의 배우자는 법원 명령의 부양비를 지불합니까? ☐ 예 ☐ 아니오
"예"일 경우, 매달 지불 액수를 기입하십시오. $_____ 누가 지불합니까? _____

☐ Verified

⑫ 귀하 또는 귀하의 배우자는 집에 거주하지 않는 다른 사람에게 부양비를 지불합니까? ☐ 예 ☐ 아니오
"예"일 경우, 아래 섹션을 기재하십시오:

☐ Verified

지불하는 사람	부양비를 받는 사람(이름)	지불 총액
		$
		$
		$
		$

⑬ 귀하 또는 귀하의 배우자는 보석, 장비, 악기, 가축과 같은 재화 또는 자산을 소유하거나 사용합니까? 의류, 결혼 반지, 양탄자, 가구, 전기 기구 및 기타 가정 세간은 포함하지 마십시오. "예"일 경우, 아래 섹션을 기재하십시오: ☐ 예 ☐ 아니오

이름	품목명	구입 날짜	구입 가격	선물	부채 규모
			$	☐ 예 ☐ 아니오	
			$	☐ 예 ☐ 아니오	
			$	☐ 예 ☐ 아니오	
			$	☐ 예 ☐ 아니오	

Net Market Value
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

증명

- **CalWORKs, 식품권 또는 현금 지급 Medi-Cal 프로그램에 대한 올바른 사실이나 모든 사실을 고의로 적시하지 않았을 경우, 본인은 처벌을 받고 사기죄로 기소될 수 있음을 이해합니다. 사기죄로 유죄 판결을 받을 경우, CalWORKs 사기는 최고 $10,000의 벌금형, 식품권 사기는 최고 $250,000의 벌금형에 처해질 수 있습니다. 또한, CalWORKs의 경우 최고 징역 5년, 식품권의 경우 징역 20년을 선고 받을 수 있습니다. CalWORKs 및 식품권 프로그램에서, 본인의 혜택은 6개월, 12개월, 2년, 4년, 5년, 10년 또는 영구 중단될 수 있습니다.**
- **본인은 지역, 주 및 연방 정부 기관에서 이 양식에 기재한 정보를 확인할 수 있음을 이해합니다.**
- **비시민권자의 자격이 올바르게 결정되었음을 보증하기 위해 본인의 진술서를 포함하여 비시민권자의 사례가 추가 검토 과정에서 선정될 수 있음을 이해합니다.**
- **본인은 사실과 다르거나 불충분하게 보고된 정보로 인해 초과 지급된 혜택 수당을 상환하도록 요구 받을 수 있음을 이해합니다.**

- 비시민권자가 현금 보조를 신청할 경우, 귀하와 귀하의 배우자는 이 양식에 서명해야 합니다. 비시민권자가 식품권만 신청할 경우, 귀하와 귀하의 배우자는 이 양식에 서명해야 합니다.

보증인의 증명:

- 본인은 보증 기간이 일반적으로 명확하지 않음을 이해합니다.
- 본인은 미합중국과 캘리포니아주 법률에 따라 위증일 경우 처벌을 받는다는 전제 하에서 이 진술서에 포함된 위의 정보가 정보가 사실이고 정확하며 완전한 것임을 선언합니다.

보증인 서명 또는 "X"표시	날짜
보증인의 배우자 서명 또는 "X"표시 (배우자와 함께 거주하고 있거나 재정 보증서에 서명했을 경우)	날짜
서명 (이 양식의 기재자, 통역사 또는 증인)	날짜

- 비시민권자가 현금 보조를 신청할 경우, 해당 비시민권자는 이 양식에 서명해야 합니다. 비시민권자가 식품권만 신청한 경우, 해당 비시민권자, 가구주, 가구원 또는 위임 받은 대리인이 이 양식에 서명해야 합니다.

비시민권자의 증명:

- 본인은 보증인이 기재하고 서명한 이 양식을 검토했습니다. 본인은 미합중국과 캘리포니아주 법률에 따라 위증일 경우 처벌을 받는다는 전제 하에서 본인이 아는 한 이 진술서의 정보가 사실이고 정확하며 완전한 것임을 선언합니다.

비시민권자 또는 신고자 서명 또는 "X"표시	날짜
서명 (이 양식의 기재자, 통역사 또는 증인)	날짜

카운티 전용란

Evaluation of Sponsor/Sponsor's Spouse Real/Personal Property Resources

A. ITEMS		VALUE
_____	$	_____
_____	$	_____
_____	$	_____
_____	$	_____
_____	$	_____
B. Total	$	_____

		CW	FS
C. Less: Food Stamp Deduction ($1500)		NA	$1500
D. Equals Subtotal	=		
E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/FS			
F. Total (Divide D by E)	=		

Amount in F to be included in each noncitizen's property limits.

CalWORKs Sponsor/Sponsor's Spouse Income Computation

A. Earned Income	$	_____
B. Unearned Income	+	_____
C. Subtotal	=	_____
D. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalWORKs		_____
E. Divide C by D	=	_____
F. Number of sponsored noncitizens in this AU		_____
G. Total (Multiply E by F)	=	_____

Amount in G to be deemed income for entire AU.

Food Stamp Sponsor/Sponsor's Spouse Computation

A. Earned Income	$	_____
B. Less 20%	-	_____
C. Unearned Income	+	_____
D. Gross Income Deduction for Sponsor's household size	-	_____
E. Subtotal	=	_____
F. Total number of sponsored noncitizens replace applying for/receiving Food Stamps		_____
G. Total (Divide E by F)	=	_____

Amount in G to be deemed income for each sponsored noncitizen.

WORKER SIGNATURE	WORKER SUPERVISOR	DATE