

確認書類の提出要請

--

ケース名:
ケース番号:
担当者名:
担当者番号:
日付:

現在あなたは、 キャッシュエイド (CalWORKs) フードスタンプ Medi-Cal

キャッシュエイド等の給付を受給 (あるいは受給を継続) することが可能かどうかを確認するために証拠書類が必要です。 _____ までに証拠書類を担当者に提出する必要があります。 _____ までに入手できない場合は、**入手できたものに添えて**この書類を提出してください。証拠入手のお手伝いができる可能性があります。必要な書類は下記のものになります。

期限 日付	項目	氏名	プログラム	証拠の入手が不可能で手伝いが必要な場合チェック (✓)	この証拠書類を既に提出している場合チェック (✓)

あなたが証拠として使用することができる項目一覧を添付いたします。これ以外のものが証拠となる場合もあります。確認のために担当者までご連絡ください。

証拠の入手に問題がある場合は、ご相談ください。あなたの担当者は下記にあります。

- 証拠入手のお手伝いをいたします。
- 証拠入手に料金がかかる場合、料金を当局が支払うことができる場合もあります。
- 証拠の入手ができない場合、代わりに宣誓陳述書に署名することができる場合があります。

証拠をすべて _____ に提出できない場合：

- お持ちの証拠を提出し、**さらに**
- 入手できなかったものに対し、上記の“証拠の入手が不可能で手伝いが必要”と記されたボックスをチェックし、この書類を提出するか、**あるいは** _____ 前に担当者にご連絡ください。
- あなたの代理として証拠の入手を試みることができます。添付の“Authorization for Release of Information (情報の提供承認書)”書類に記入し、担当者までご返送ください。

_____ までに証拠の提出あるいはあなたからの回答がない場合、給付を拒絶、減額、中止しなければならない場合があります。

提出された証拠の受領書を発行することができます。この書類および提出する証拠の写しを記録のために保管してください。必要な場合は、コピーを郡に依頼してください。

担当者：

--

確認書／証拠書類の種類

ここに記載されていない種類の証拠書類をお持ちの場合は、担当者にご連絡ください。

出生／市民権

- Birth certificate (出生証明書)
- Passport (パスポート)
- Baptismal certificate (洗礼証明書) (日付と出生地が明記されたもの)
- Statement of witness to birth (出生立会い陳述書)
- Medi-Cal のための元の Birth Certificate (出生証明書)

所得

- 最近の給与小切手の半券
- 雇用主からの文書
- 養育費の小切手あるいは給与小切手の写し
- 給付資格確認書 (社会保障／退役軍人／失業保険／障害給付、その他)
- 自営業課税申告書 (IRS Schedule C、等)
- 自営業者のための事業支出に関する領収書
- 学校の奨学金／進学ローン／財政補助陳述書
- スポンサーの陳述書

移民法上の地位 (非米国市民)

- 移民関連書類／証明書／カード (両面の写し)
- Certificate of naturalization (帰化証明書)
- その他の移民法関連の証拠書類 (USCIS)。例：労働許可証、決定通知書、裁判所命令書、等

所有物／財産

- Vehicle registration (自動車登録証)
- 所有物に対するローン／負債／抵当権の証明書
- Statement of joint ownership (共同所有の証明書)
- 最近の住宅ローンの請求書
- Property deed (所有物の譲渡証明書)
- 最近の銀行口座計算書
- 生命保険証書、株式、債権、IRAs
- 最近の年金口座計算書
- スポンサーの陳述書
- 裁判や保険請求などの合意書
- 埋葬場所／納骨堂

その他の証拠

- 保育料／扶養料領収書
- 保育料／扶養料受取り先からの陳述書
- 学校関連支出の領収書
- 養育費／扶養費支払いの取り消された小切手／領収書
- 死亡証明書、死亡記事、死亡の証人陳述書
- 裁判所からの書類 (養育費／扶養費支払い命令書)

身元確認

- 運転免許証または身分証明書
- 写真付き ID (DMV や学校等発行のもの)
- Passport (パスポート)
- USCIS 書類

続柄

- 裁判所からの書類 (離婚、後見人任命、等)
- Marriage certificate (結婚証明書)
- Domestic partner certificate (家庭内パートナー証明書)
- Birth certificate (出生証明書)

住居費用および公共料金

- 賃貸契約書または賃料領収書
- 住宅ローン請求書
- 公共料金請求書
- 固定資産税申告書
- 住宅保険または借家保険の請求書
- ホテル／モーテルの領収書
- 取り消された小切手または写し
- 住居手配状況を説明する陳述書

住居

- あなた宛で消印のある封筒または葉書
- 公共料金請求書
- 賃貸契約書
- 住所氏名の記載された請求書等の書類
- 運転免許証または身分証明書
- 立ち退き通知書、家賃の催促状

医療支出

- 医療費請求書または領収書
- 医療目的交通費請求書または領収書
- 健康保険契約書または歯科保険契約書または保険料
- Medicare カード (Medi-Cal の場合のみ)

医療証明書

- 出産予定日が記載された医師またはクリニックの妊娠証明書
- 医師の陳述書または該当機関による障害給付証明書 (SSA/SDI/VA、等)
- 医薬品の請求書

予防接種記録 (6 才未満の児童)

- 自分の信念に予防接種が反するという陳述書
- 予防接種ができないかを説明した親または保護者の陳述書
- 予防接種が利用できないという医師の陳述書
- 押印された予防接種記録

AUTHORIZATION FOR RELEASE OF INFORMATION (情報の提供承認書)

必要な証拠が得られない場合、当局がそれを入手できることもあります。この書類を記入し、_____まで
までに担当者に提出してください。

この書類に関するご質問について、あるいは記入する際にお手伝いが必要な場合は、担当者にご連絡ください。部数がさら
に必要の場合も、担当者にご連絡ください。"Authorization for Release of Information (情報の提供承認書)" 書類は、各人
ごとに個別に記入してください。

宛先： _____

私、 _____ は、 _____
(氏名 (活字体)) (住所)
に居住するものであり、 _____ に対して、 _____
(機関名、組織名、情報を持っている個人名) (COUNTY SOCIAL SERVICES DEPARTMENT)
へ _____ に関する情
報を提供する許可を与えるものです。この許可の期限は、 _____ あるいは、日付が明記されていない場合
署名日より 60 日とします。(署名前に必要事項をすべて記入してください。)

本人の署名

日付

未成年者の情報の場合は、該当未成年者との続き柄