

**반기(MID-PERIOD) 현황 보고서****Cash Aid 및 CalFresh**

수혜자 이름:	사례 번호(있는 경우):
---------	---------------

지난번 보고 이후에 발생한 필수 또는 자발적 변경사항을 보고할 때 이 양식을 사용하십시오.

소득 정보를 보고할 경우, 급여 명세서, 수표 사본, 해당 기관에서 제공한 서신 등과 같은 증빙서류를 제공하십시오.  
증빙서류를 획득하는데 어려움이 있어 도움이 필요하면 카운티로 전화하십시오.

지출비 변경 사항을 보고할 경우, 영수증, 현금된 수표, 결제된 송장 등과 같은 증빙서류를 제공하십시오. 증빙서류를 획득하는데 어려움이 있어 도움이 필요하면 카운티로 전화하십시오.

주소 변경을 보고할 경우 새 임대 또는 리스 계약서, 새 주소가 적힌 임대비 영수증, 유틸리티비 입금 영수증 사본 등과 같은 지출비 증빙서류를 제공하십시오.

**필수 정보**

**Cash Aid** 을 수혜할 경우 표기한 해당 **CA** 네모 칸의 정보를 보고하십시오. **CalFresh**를 수혜하는 경우, 표기한 해당 **CF** 네모 칸의 정보를 보고하십시오. 표기한 해당 **CA/CF** 는 단위 가구/지원 유닛에 적용됩니다.

- CA/CF  내 가족의 총소득은 내 가족 수의 한도금을 초과함.  
내 가족의 \_\_\_\_\_ 월 총소득은 \$ \_\_\_\_\_임.
- CA  가족 중에 기소되지 않기 위해, 체포되지 않기 위해, 중범죄 또는 미수로 끝난 중범죄로 인해 감옥에 가지 않기 위해 범망을 피해 숨어 지내거나 도망다니는 사람이 있음.  
해당인의 이름 \_\_\_\_\_
- CA  가족 중에 법원에서 말한 집유예 또는 가석방 조건을 위반한 사람이 있음.  
해당인의 이름 \_\_\_\_\_
- CA  이사를 했으며, 제 전화번호 또는 우편주소가 변경되었음.  
새 자택 주소 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 새 우편 주소(자택 주소와 다를 경우) \_\_\_\_\_  
새 전화번호 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- 이 새 주소지에 임대비(집세) 없이 무료로 살고 있음.  이 새 주소지에 유틸리티비(예: 전기세) 없이 무료로 살고 있음.  
 내 임대비(집세)는 월 \$ \_\_\_\_\_임.  내 유틸리티비는 월 \$ \_\_\_\_\_임.  
 집세를 나누어서 부담하고 있으며, 내가 부담하는 집세는 \$ \_\_\_\_\_임. 내가 지불하는 비용:  난방비  냉방비  
 수도세  하수도비  
 쓰레기 수거비  
 전화비  기타
- 노숙자가 되었음.

뒷면에 계속

필수 정보 - 계속

CF  부양가족이 없는 사람으로서 일을 할 수 있는 성인들(ABAWD) 중, 감소된 근로 시간이나 교육 시간을 보고하려면 이 항목을 작성하십시오. (ABAWD는 미성년 자녀를 부양하고 있지 않는 19-50세 성인을 말합니다.)

근로 또는 교육 시간 수가 주 \_\_\_\_\_ 시간 또는 월 \_\_\_\_\_ 시간으로 주 20 시간 또는 월 80 시간 미만으로 감소되었습니다.

해당인의 이름 \_\_\_\_\_

귀하와의 관계 \_\_\_\_\_

상황 설명 \_\_\_\_\_

변경 날짜 \_\_\_\_\_

자발적 보고 정보 (모든 가족/지원 단위)

저는 다음 정보를 보고하고자 합니다.

Blank lines for voluntary reporting information.

책임 사항

본인은 다음을 이해합니다. 보조금 또는 혜택을 받기/유지하기 위해 고위로 본인의 소득, 재산 또는 가족 상태에 관한 사실을 모두 보고하지 않을 경우 또는 허위로 보고하는 경우 범죄로 기소될 수 있습니다. 그리고 Cash Aid 및/또는 CalFresh를 \$950 이상 잘못 지급받는 경우 중범죄자로 기소될 수도 있습니다.

본인은 미국 연방법과 캘리포니아 주법 하에 위증시 처벌을 받는다는 전제 하에 이 보고서에 기술된 사실이 진실하고 정확하게 작성되었음을 선언합니다.

만드시 서명해야 할 사람: Cash Aid: 귀하, 지원받는 배우자, CA 동성 동거인 또는 자택에 함께 살 경우 (Cash Aid을 받는 아동)의 다른 쪽 부모 / CalFresh의 경우: 세대주, 가족 구성원 또는 세대주가 승인한 대리인

Table with 4 columns: 서명 또는 표식을 할 것, 서명일, 집 주소, 전화번호. Row 1: 배우자, 등록된 동성동거인 또는 Cash Aid을 받는 아동의 다른 쪽 부모의 서명, 서명일, 표식하는 것을 목격한 증인, 통역관 또는 이 양식을 작성한 기타 사람의 서명, 서명일.