

ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਪਰਵਾਰਕ ਬਦਲਾਵ ਰਿਪੋਰਟ (ਡੀ.ਐੱਫ.ਏ. 377.5)

ਹਿਦਾਇਤਾਂ:

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਬਦਲਾਵ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 10 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬਦਲਾਵਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ।
 ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਤੇ, ਵਿਅਕਤਕ ਤੌਰ ਤੇ, ਜਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨੰਬਰ ਤੇ ਫੋਨ ਕਰ ਕੇ ਬਦਲਾਵਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ।
 ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਿਰਫ ਉਸ(ਉਨ੍ਹਾਂ) ਬਦਲਾਵ(ਬਦਲਾਵਾਂ) ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਭਾਗ ਭਰੋ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ।
 ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੇ ਬਦਲਾਵਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਕਾਰਜਕਰਤਾ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।

ਕਾਰਜਕਰਤਾ:

ਫੋਨ:

1 ਆਮਦਨੀ ਚ ਬਦਲਾਵ

- A. ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੀ ਗੈਰ-ਅਰਜਤ ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਸਰੋਤ ਚ ਬਦਲਾਵ ਹੋਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸ ਚ \$50.00 ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦਾ ਵਾਧਾ ਜਾਂ ਕਮੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ: ਪਿਛਲ ਮਹੀਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ \$250.00 ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਸਨ ਵ ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਅਤੇ ਇਸ ਮਹੀਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ \$301.00 ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਹਨ? ਜੇਕਰ **ਹਾਂ**, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ 1 (C) ਭਰੋ। ਹਾਂ ਨਹੀਂ
- B. ਕੀ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਸਦੱਸ ਦੀ ਅਰਜਤ ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਸਰੋਤ ਚ ਬਦਲਾਵ ਹੋਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸ ਚ \$100.00 ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦਾ ਵਾਧਾ ਜਾਂ ਕਮੀ ਹੋਈ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ
 ਵ ਹਾਂ ਵ ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ **ਹਾਂ**, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ 1 (C) ਭਰੋ।
- C. ਜੇਕਰ ਜੇਕਰ **ਹਾਂ**, ਹੈ ਉਪਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ 1 (A) ਲਈ ਜਾਂ 1 (B) ਲਈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਪਰਵਾਰ ਦੀ ਸੰਪੂਰਨ ਆਮਦਨੀ ਭਰੋ। ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਪਿਨ ਜਾਂ ਕਮਾਈ ਦਾ ਹੋਰ ਕੋਈ ਪ੍ਰਮਾਣ ਨੱਥੀ ਕਰੋ। ਹੋਰ ਸਾਰੀ ਆਮਦਨੀ ਲਈ ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਣ ਤੇ ਪ੍ਰਮਾਣ ਨੱਥੀ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਕਾਗਜ਼ ਤੇ ਵਿਵਸਾਇਕ ਖਰਚੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਨਾਂ	ਸਰੋਤ (ਜੇਕਰ ਕਮਾਈ, ਤਾਂ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਂ ਦੱਸੋ)	ਰਕਮ (ਕਟੌਤੀ ਤੋਂ ਪੂਰਵ)	ਕਿੰਨ ਵਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ?	ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਮਿਤੀ

2 ਪਰਵਾਰਕ ਰਚਨਾ ਚ ਬਦਲਾਵ

ਬਦਲਾਵ	ਹਾਂ	ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਜੇਕਰ ਹਾਂ , ਤਾਂ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ, ਸਬੰਧ ਅਤੇ ਬਦਲਾਵ ਦਾ ਬਿਓਰਾ ਦਿਓ।
A. ਕਿਸੇ ਨਵੇਂ ਜਣਮੇ ਨਿਆਣੇ ਸਮੇਤ, ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਚ ਕੋਈ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਇਆ ਹੈ?			
B. ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦਾ ਕੋਈ ਸਦੱਸ ਘਰ ਛੱਡ ਕੇ ਚਲਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸਦੀ ਮਿਰਤੂ ਹੋਈ ਹੈ?			
C. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਸਥਾਨਾੰਤਰਤ ਹੋਏ ਹੋ?			
D. ਕੀ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵਿਆਹ ਹੋਇਆ ਹੈ?			
E. ਕੀ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਅਪਾਹਜ ਹੋਇਆ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਤਾ ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਇਆ ਹੈ?			
F. ਕੀ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਉਮਰ 60 ਸਾਲ ਹੋਈ ਹੈ?			
G. ਕੀ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨਵੀਂ ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੰਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਹੈ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ , ਤਾਂ ਪ੍ਰਮਾਣ ਨਤੁਥੀ ਕਰੋ।			

3 ਸੰਸਾਧਨਾਂ ਚ ਬਦਲਾਵ

A. ਕੀ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਕੋਈ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਵਾਹਨ ਖਰੀਦਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ ਹੈ? ਜੇਕਰ **ਹਾਂ**, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਬਿਓਰਾ ਦਿਓ: ਹਾਂ

ਵਾਹਨ ਮਾਲਕ	ਸਾਲ ਅਤੇ ਸ਼ਰੇਣੀ	ਉਤਪਾਦ ਅਤੇ ਮਾਡਲ	ਅਨੁਮਾਨਤ ਮੁੱਲ	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ
			\$	\$

B. ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੀ ਨਕਦੀ, ਚੈਕਿੰਗ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਬਚਤ ਖਾਤਿਆਂ ਚ ਮੌਜੂਦ ਰਕਮ, ਸ਼ੇਅਰ, ਬੌਂਡ, ਆਦਿ ਦੀ ਕੁੱਲ ਰਕਮ ਕਿਸੇ ਇਹੋ ਜਿਹੇ ਪਰਵਾਰ ਲਈ \$2000 ਜਾਂ \$3000 ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਜਾਂ ਉਸਤੋਂ ਵੱਧ ਸੀ ਜਿਸ ਚ ਕੋਈ ਸਦੱਸ ਅਪਾਹਜ ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਸਦੀ ਉਮਰ 60 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਹੈ? ਹਾਂ

ਜੇਕਰ **ਹਾਂ**, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ:

ਹਰ ਚੀਜ਼ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਰੋ	ਬਕਾਇਆ	ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਮਿਤੀ
	\$	
	\$	
	\$	

4 ਚਿਕਿਤਸੀ ਖਰਚੇ (ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਸਦੱਸ ਲਈ ਜੋ ਅਪਾਹਜ ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਸਦੀ ਉਮਰ 60 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਹੈ)

ਕੀ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਅਪਾਹਜ ਜਾਂ 60 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਸਦੱਸ ਕੋਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ \$25 ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੋਈ ਨਵੇਂ ਜਾਂ ਸੰਸ਼ੋਧਤ ਚਿਕਿਤਸੀ ਖਰਚੇ ਹਨ? ਹਾਂ

ਜੇਕਰ **ਹਾਂ**, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਖਰਚਿਆਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਹਿੱਸੇ ਚ ਵਾਧਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪ੍ਰਮਾਣ ਨੱਥੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ।

ਖਰਚਾ ਕਿਸਨੇ ਕੀਤਾ ਸੀ?	ਖਰਚੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਬਕਾਇਆ	ਖਰਚਾ ਕਿਸਨੇ ਕੀਤਾ ਸੀ/	ਖਰਚੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਬਕਾਇਆ
		\$			\$

5 ਕੰਮ/ਪਰਿਸ਼ਿਕਸ਼ਣ

A. ਕੀ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਕੰਮ ਜਾਂ ਪਰਿਸ਼ਿਕਸ਼ਣ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਰੋਕਿਆ ਹੈ, ਛੱਡਿਆ ਹੈ, ਉਸਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਕੰਮ ਜਾਂ ਪਰਿਸ਼ਿਕਸ਼ਣ ਦੇ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਚ ਬਦਲਾਵ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਹੜਤਾਲ ਕੀਤੀ ਹੈ? ਜੇਕਰ **ਹਾਂ**, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ 5ਬੀ. ਭਰੋ ਅਤੇ ਫੋਨ ਆਪਣੇ ਕਾਰਜਕਰਤਾ ਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ। ਹਾਂ

B.

ਵਿਅਕਤੀ(ਆਂ) ਦਾ ਨਾਂ	ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧ	ਘਟਨਾ ਦਾ ਬਿਓਰਾ ਦਿਓ	ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਮਿਤੀ

* 7 ਯੂ.ਐੱਸ. ਕੋਡ ਭਾਗ 2025ਈ. ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੰਖਿਆ (ਐੱਸ.ਐੱਸ.ਐੱਨ.) ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਐੱਸ.ਐੱਸ.ਐੱਨ. ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਅਯੋਗ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਏਹਰੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਪਛਾਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਐੱਸ.ਐੱਸ.ਐੱਨ. ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਟੈਕਸ, ਕਲਿਆਣ, ਰੁਜ਼ਗਾਰ, ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪਰਸ਼ਾਸਨ ਅਤੇ ਦੂਜਿਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡਸ ਨਾਲ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸੰਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਕੰਪਿਊਟਰ ਮਿਲਾਨ ਚ ਐੱਸ.ਐੱਸ.ਐੱਨ. ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਮਾਲਕਾਂ, ਬੈਂਕਾਂ ਜਾਂ ਦੂਜਿਆਂ ਨਾਲ ਅੰਤਰਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਕਾਰਜਕਰਮ ਚ ਧੋਖੇਬਾਜ਼ੀ ਨਾਲ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਫੋਨਦਾਰੀ ਜਾਂ ਦੀਵਾਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਜਾਂ ਪਰਸ਼ਾਸਨਕ ਦਾਹਵੇ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

6 ਪਤਾ ਅਤੇ ਆਵਾਸੀ ਖਰਚ ਚ ਬਦਲਾਵ

- A. ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਨਵਾਂ ਪਤਾ ਜਾਂ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਾਨਾੰਤਰਤ ਹੋਣ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਯੋਜਨਾ ਹੈ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ **6**C, **6**D ਅਤੇ **6**E. ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ। ਹਾਂ
- B. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਥਾਨਾੰਤਰਨ ਕੀਤਾ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ **6**C, **6**D ਅਤੇ **6**E. ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ। ਹਾਂ
- C. ਕੀ ਇਸ ਪਤੇ ਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਵੀ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਨਾਂ ਅਤੇ ਸਬੰਧ ਦੱਸੋ: _____ ਹਾਂ
- D. ਹੇਠਾਂ ਆਪਣਾ ਨਵਾਂ ਪਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਭਰੋ ਅਤੇ ਇੱਥੇ ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਮਿਤੀ ਭਰੋ: _____

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ (ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸਟ੍ਰੀਟ)		ਪਤਾ (ਜੇਕਰ ਅਲੱਗ ਹੋਵੇ)(ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸਟ੍ਰੀਟ)(ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸਟ੍ਰੀਟ)	
ਸ਼ਹਿਰ	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ	ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ	ਸ਼ਹਿਰ
			ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
			ਸੰਦੇਸ਼ ਫੋਨ

- E. ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਸਥਾਨ ਅੰਤਰਨ ਕਰਨ ਤੇ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਜਾਂ ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਬੰਧੀ ਖਰਚਿਆਂ ਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਵ ਹੋਇਆ ਸੀ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ 1, 2 ਅਤੇ 3 ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ: ਹਾਂ
- 3 ਛਲਸ: ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਵਾਸ ਸਬੰਧੀ ਨਵੇਂ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੇਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

1. ਆਪਣੇ ਹਰ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਖਰਚੇ ਦੀ ਰਕਮ ਭਰੋ। ਹਾਂ
2. ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਖਰਚੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਬੰਧੀ ਆਪਣੇ ਹਰ ਖਰਚ ਲਈ ਖਾਨੇ ਚ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ। ਹਾਂ
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| ਗਿਰਾਇਆ ਜਾਂ ਗਿਰਵੀਨਾਮਾ: \$ | | ਸੰਪਤੀ ਕਰ ਜਾਂ ਬੀਮਾ: \$ | |
| | | (ਜੇਕਰ ਗਿਰਵੀਨਾਮੇ ਹੋਣ ਨਹੀਂ ਹੈ) | |
| ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾ | | ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾ | |
| ਗੈਸ ਜਾਂ ਈਪਿਟ | <input type="checkbox"/> | ਕੂੜਾ ਜਾਂ ਰੱਦੀ | <input type="checkbox"/> |
| ਬਿਜਲੀ | <input type="checkbox"/> | ਪਾਣੀ | <input type="checkbox"/> |
| ਟੈਲੀਫੋਨ | <input type="checkbox"/> | ਮਲ ਪਰਵਾਹ | <input type="checkbox"/> |
| ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾ ਦੀ ਸਥਾਪਨਾ | <input type="checkbox"/> | ਕੋਈ ਹੋਰ (ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ) | <input type="checkbox"/> |
3. ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਪਰਵਾਹ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਜਾਂ ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਬੰਧੀ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕੀਤੀ ਸੀ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, 3ਏ., ਬੀ. ਅਤੇ ਹਾਂ
- ਸੀ. 'ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ। a. ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਪਰਵਾਹ ਦੁਆਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕੁੱਲ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਖਰਚੇ ਭਰੋ: \$ _____ c. ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ ਦੱਸੋ ਜਿਸਨੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਖਰਚ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਸੀ, ਅਤੇ ਕੀ ਉਸਨੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਬੰਧੀ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਸੀ: _____
- b. ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਪਰਵਾਹ ਦੁਆਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਬੰਧੀ ਕੁੱਲ ਖਰਚੇ ਭਰੋ: \$ _____

7 ਆਸਰਤ ਦੇਖਭਾਲ ਖਰਚ ਚ ਬਦਲਾਵ

ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਲ ਮਿਲਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਏ ਹਨ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਆਸਰਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਿਲਾਂ ਦੀ ਰਕਮ ਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਵ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਘਰ ਦਾ ਕੋਈ ਸਦੱਸ ਕੰਮ, ਪਰਸ਼ਿਕਸ਼ਣ ਤੇ ਜਾ ਸਕੇ ਜਾਂ ਨੌਕਰੀ ਲਥੁਭ ਸਕੇ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਭਾਗ ਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ ਅਤੇ ਰਸੀਦ ਨਤਕੀ ਕਰੋ। ਹਾਂ

ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਸਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਸੀ?	ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਖਰਚ	ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਸੀ	ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਸਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਸੀ?	ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਖਰਚ	ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਸੀ
1.			2.		

8 ਪਰਵਾਹ ਦੁਆਰਾ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਾਲਣ ਪੋਸਣ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ

ਕੀ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪਰਵਾਹ ਦੇ ਕਿਸੇ ਸਦੱਸ ਨੇ ਘਰ ਚ ਜਾਂ ਪਰਵਾਹ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਪਾਲਣ ਪੋਸਣ ਦੀ ਕੁੱਠੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ? ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਪਾਲਣ ਪੋਸਣ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਦਰਸ਼ਾਉਣ ਵਾਲਾ ਅਦਾਲਤੀ ਫੈਸਲਾ ਜਾਂ ਪਰਸ਼ਾਸਨਕ ਫੈਸਲਾ ਨਤਕੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਕਮ ਦੱਸੋ। ਜੇਕਰ ਪਾਲਣ ਪੋਸਣ ਦੀ ਕੁੱਠੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਵ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਬਦਲਾਵ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਨੱਥੀ ਕਰੋ। ਹਾਂ

ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਾਲਣ ਪੋਸਣ ਲਈ ਕਿਸਨੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ	ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਸਨੂੰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ	ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਕਮ	ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਮਿਤੀ

9 ਅਯੋਗ ਘੋਸ਼ਣਾ ਹੋਏ ਵਿਅਕਤੀ/ਅਯੋਗ ਬਾਹਰੀ ਵਿਅਕਤੀ

ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਅਯੋਗ ਬਾਹਰੀ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਤੋਂ ਅਯੋਗ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਸਵਾਲ ਤੋਂ ਚ ਦਿੱਤੇ ਕੋਈ ਬਦਲਾਵ ਹਾਂ

1 ਹੋਏ **7** ਹਨ?

ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਮਿਤੀ ਦੱਸੋ, ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ।

10 ਤੁਹਾਡੀ ਪਿਛਲੀ ਰਿਪੋਰਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦਾ ਕੋਈ ਸਦੱਸ ਕਿਸੇ ਸੰਗੀਨ ਜੁਗਮ ਲਈ ਮੁਕੱਦਮੇ, ਹਿਰਾਸਤ ਜਾਂ ਸਜ਼ਾ ਸੁਣਾਏ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕੈਦ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਕੁੱਠੀ ਤੋਂ ਬੱਚ ਜਾਂ ਨੱਸ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਜਾਂ ਪੈਰੋਲ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੌਣ:

11 ਤੁਹਾਡੀ ਪਿਛਲੀ ਰਿਪੋਰਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਸਦੱਸ ਨੂੰ ਨਸ਼ੀਲੀ ਦਵਾਈ(ਆਂ) ਕਬਜ਼ੇ ਹੇਠ ਰੱਖਣ, ਵਰਤਣ ਜਾਂ ਵਿਤਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੰਧ ਚ ਕਿਸੇ ਸੰਗੀਨ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਜੁਗਮ ਲਈ ਸਜ਼ਾ ਸੁਣਾਈ ਗਈ ਹੈ?

ਨਾਂ	ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧ	ਨਸ਼ੀਲੀ ਦਵਾਈ ਸਬੰਧੀ ਅਪਰਾਧ	ਸੰਗੀਨ ਜੁਗਮ ਲਈ	ਸਜ਼ਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਸੁਣਾਈ ਗਈ ਸੀ:
				<input type="checkbox"/> ਵਿਤਰਨ <input type="checkbox"/> ਕਬਜ਼ੇ ਹੇਠ ਰੱਖਣ <input type="checkbox"/> ਵਰਤੋਂ
				<input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਹੋਰ (ਬਿਓਰਾ ਦਿਓ)

12 ਹੋਰ ਬਦਲਾਵ/ਅਸਥਾਈ ਬਦਲਾਵ

ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸੂਚਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਹੋਰ ਬਦਲਾਵ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਵਾਲ **1** ਤੋਂ **7** ਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਬਦਲਾਵ ਅਸਥਾਈ ਹਨ? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਬਿਓਰਾ ਦਿਓ: ਹਾਂ

ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ

- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਚ ਨਾਕਾਮਯਾਬੀ ਜਾਂ ਤੜਥਾਂ ਦੀ ਇਰਾਦਤਨ ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਜੁਗਮਾਨਾ, ਕੈਦ ਜਾਂ ਦੋਵੇਂ ਸਮੇਤ ਕੁੱਠੀ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ ਤੋਂ ਅਯੋਗਤਾ, \$250,000 ਤਕ ਜੁਗਮਾਨਾ ਅਤੇ 20 ਸਾਲ ਤਕ ਕੈਦ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਯੋਗਤਾ ਸਬੰਧੀ ਸਜ਼ਾ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨ ਤੇ 12 ਮਹੀਨੇ ਲਈ, ਦੂਜੀ ਵਾਰ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨ ਤੇ 24 ਮਹੀਨੇ ਲਈ, ਅਤੇ ਤੀਜੀ ਵਾਰ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨ ਤੇ ਸਥਾਈ ਅਯੋਗਤਾ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਆਪਣੇ ਪਰਵਾਹ ਚ ਹੋਏ ਬਦਲਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਕਾਰਜਕਰਤਾ ਨੂੰ ਸੂਚਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਸਿਰਫ 10 ਦਿਨ ਹਨ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਥਾਨਕ, ਰਾਜਕੀ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਸਟਾਫ ਦੁਆਰਾ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਤੜਥਾਂ ਦਾ ਮਿਲਾਨ ਅਤੇ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਪਰਵਾਹ, ਕਿਸੇ ਬਾਲਗ ਸਦੱਸ (ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਛੱਡ ਕੇ ਚਲਾ ਜਾਵੇ), ਪਰਵਾਹ ਦੇ ਕਿਸੇ ਬਾਹਰੀ ਸਦੱਸ ਦੇ ਪ੍ਰਾਯੋਜਕ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਯੋਗ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਨਿਵਾਸੀਆਂ ਦੇ ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਇਹੋ ਜਿਹੇ ਅਤਿਰਿਕਤ ਫਾਇਦੇ ਵਾਪਸ ਕਰਨੇ ਪੈ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਸਨ, ਭਾਵੇਂ ਇਹ ਕਾਉਂਟੀ ਦੀ ਗਲਤੀ ਹੋਵੇ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਕਾਉਂਟੀ ਵੈੱਲਫੇਅਰ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਇੱਕ ਰਾਜਕੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਰਿਪੋਰਟ ਚ ਮੌਜੂਦ ਤੱਥਾਂ ਸੱਚ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹਨ।

ਹਸਤਾਖਰ (ਪਰਵਾਹ ਦਾ ਸਦੱਸ ਜਾਂ ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ)	ਮਿਤੀ
ਹਸਤਾਖਰ (ਗਵਾਹ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਤ ਨਾਲ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਸਨ)	ਮਿਤੀ