

## البرنامج التكميلي لولاية نيويورك (SSP) نموذج تغيير الحالة الاجتماعية

استخدم هذا النموذج لتغيير حالتك الاجتماعية. عند تلقينا لإخطار بالتغيير سنعيد حساب مخصصات SSP بأخذ التغيير في الحالة الاجتماعية في الحسبان وكذلك مبلغ دخلك المعدل الجديد.

اسم المتلقي:		الرقم التعريفي للشخص:	
<b>الجزء 1: المعلومات حول وضعك الاجتماعي الجديد</b>			
يرجى وضع علامة على المربع الذي ينطبق على وضعك الاجتماعي الجديد.			
1. <input type="checkbox"/> متزوج وأقيم مع زوجي		4. <input type="checkbox"/> مطلق وأقيم مع زوجي السابق	
2. <input type="checkbox"/> متزوج ولا أقيم مع زوجي		5. <input type="checkbox"/> أعزب	
3. <input type="checkbox"/> منفصل ولا أقيم مع زوجي		6. <input type="checkbox"/> أرمل	
أدخل تاريخ بدء وضعك الاجتماعي الجديد:		الشهر:	اليوم:
السنة			
<b>الجزء 2: معلومات حول زوجك الجديد</b>			
أكمل هذا الجزء إذا اخترت المربع 1			
الاسم الأول والحرف الأول من اسمك الأوسط		الاسم الأخير	
رقم الضمان الاجتماعي:		تاريخ الميلاد	
الدخل: يرجى إكمال نموذج التحقق من الدخل المرفق			
<b>الجزء 3: تغييرات أخرى نتجت عن وضعك الاجتماعي الجديد</b>			
✓ هل تغير عنوان الإقامة و/أو المراسلة البريدية؟ إذا أجبت بنعم يرجى إكمال التالي:			
عنوان المراسلة البريدية (اسم الشارع، رقم الشقة، صندوق البريد والرمز البريدي للمدينة)			
عنوان الإقامة (اسم الشارع، رقم الشقة، صندوق البريد والرمز البريدي للمدينة) إذا كان مختلفاً عن العنوان البريدي			
✓ هل تغيرت ترتيبات الإقامة الخاصة بك؟ إذا أجبت بنعم يرجى إكمال نموذج SSP لترتيبات الإقامة المرفق			
✓ هل تغيرت معلومات الإيداع المباشر؟ إذا أجبت بنعم يرجى إكمال نموذج الإيداع المباشر المرفق.			
<b>الجزء 4: الاعتماد</b>			
أقر بأن المعلومات الموجودة على هذا النموذج وعلى كافة المستندات المرفقة صحيحة وكاملة.			
وقع هنا: _____ التاريخ: _____			
توقيع الزوج: _____ التاريخ: _____			

إذا لم تعد النموذج مكتملاً خلال ثلاثين يوماً من تاريخ هذه الرسالة فقد تتأثر مخصصات SSP.

إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في إكمال النموذج أو كان لديك استفسارات يرجى الاتصال بنا على الرقم 1-(855)-488-0541.

يرجى إعادة المعلومات المطلوبة:

من خلال البريد إلى مكتب ولاية نيويورك للمعونات المؤقتة ومعونة العجز (OTDA)

برنامج الولاية التكميلي (SSP)

PO Box 1740

Albany, New York 12201

من خلال البريد الإلكتروني إلى: [otda.sm.ssp@otda.ny.gov](mailto:otda.sm.ssp@otda.ny.gov)

أو من خلال الفاكس على 518-486-3459