

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОСОБИЯ TANF ДЛЯ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ

Запрашиваемая в этой форме информация необходима для того, чтобы определить, можно ли использовать федеральные фонды временного пособия для нуждающихся семей (Temporary Assistance for Needy Families – TANF) для предоставления Вам услуг в рамках этой программы. Подать заявление на получение этих услуг могут только лица моложе 21 года.

РАЗДЕЛ 1

А. Информация о подающем заявление лице

1. Имя и фамилия заявителя: _____

Домашний адрес: _____

(улица) (номер квартиры)

(город)

(штат)

(почтовый индекс)

Номер социального страхования: _____ Дата рождения: _____

(месяц, день, год)

Номер телефона: _____

РАЗДЕЛ 2 Иммиграционный статус

А. Являетесь ли Вы гражданином США?

- Да.** Если да, **перейдите** к разделу 3.
 Нет. Если нет, ответьте на вопросы графы Б.

Б. Если Вы (т.е. подающее заявление несовершеннолетнее лицо) не являетесь гражданином США, ознакомьтесь со списком иммиграционных статусов (*“Immigration Status List”*), который приводится на стр. 5 и 6, и укажите, какой именно статус относится к Вам. Впишите указанный в списке номер статуса и ответьте на приведённые ниже вопросы.

Ваш иммиграционный статус (с № 1 до 15): _____

Номер формы (INS): _____

Регистрационный номер иностранца: _____

Дата въезда в Соединенные Штаты: _____

РАЗДЕЛ 3 Доход членов семьи

А. Получаете ли Вы (т.е. подающее заявление несовершеннолетнее лицо) в настоящее время какие-либо из указанных ниже пособий и льгот?

- Да,** отметьте галочкой соотв. программу (программы) и **перейдите** к разделу 4.

FAMILY ASSISTANCE/ SAFETY NET	MEDICAID	SUPPLEMENTAL NUTRITION ASSISTANCE PROGRAM (SNAP)	HEAP	SSI	SCHOOL LUNCH

- Нет,** ответьте на вопросы графы Б (стр.2).

Б. Если Вы не участвуете в настоящее время в каких-либо из указанных выше программ, расскажите нам, пожалуйста, о доходах членов Вашей семьи.

Укажите общий доход (т.е. доход до вычета налогов и проч. удержаний) каждого члена семьи, проживающего вместе с Вами. Членами семьи считаются: мать, отец, приёмная мать, приёмный отец, а также братья и сёстры (включая братьев и сестёр по одному из родителей), которым нет 18 лет (или есть 18, и они посещают старшие классы школы), и родители братьев и сестёр по одному из родителей. Если у Вас есть ребенок, Вам следует включить этого ребенка, его братьев и сестёр и его родителя. Вам не нужно включать всех этих лиц, если они не живут вместе с Вами. Вам также не следует включать других членов семьи; напр., бабушек, дедушек, дядей и тётъ. Если Вы состоите в браке, Вам следует включить супруга (супругу), но не следует – родителей и братьев и сестёр.

Укажите все источники общего дохода, в т.ч. получаемые: заработную плату, пособия социального страхования, льготы в рамках программы общественной помощи, алименты на содержание ребенка и т.д. и другой периодически поступающий доход члена семьи. Вы не должны включать заработанный доход любого члена семьи, которому нет 18 лет (или есть 18, но он(а) посещает старшие классы школы), но должны включить любой незаработанный доход.

	ИМЯ И ФАМИЛИЯ	ИСТОЧНИК ДОХОДА: ЗАРПЛАТА, СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ И Т.П.	СУММА	ПОЛУЧЕНО (отметьте одно)		
				ежегодно	ежемесячно	еженедельно
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

РАЗДЕЛ 4 Уведомление. Подпись заявителя

Лицо, подписавшее это заявление, могут попросить представить доказательство отдельных или всех утверждений. Если это случится, мы скажем Вам, как доказать свои утверждения.

Мы просим указать номер(а) социального страхования, т.к. любое лицо, подающее заявление на получение льгот в рамках федеральной программы TANF, обязано представить свой номер социального страхования – в соответствии с федеральным законом (раздел 409(а)(4) закона о социальном страховании) и с федеральными постановлениями (45 CFR 264.10). Мы можем использовать номер(а) социального страхования для проведения компьютерной сверки с другими программами для того, чтобы доказать, что Вы участвуете в них (напр., SNAP), для компьютерной проверки другой информации и для подтверждения Вашего иммиграционного статуса.

Если Вы не согласны с решением, принятым нами в отношении Вашего права на получение услуг программы TANF, Вы можете потребовать, чтобы это решение было рассмотрено лицом, служебное положение которого выше лица, принявшего изначальное решение.

Подписывая это заявление, я ручаюсь под угрозой наказания за лжесвидетельствование, что все сделанные выше утверждения являются, насколько мне известно, правдивыми, и я готов всячески содействовать любым усилиям, направленным на подтверждение представленной мною информации.

Подпись: _____ Дата: _____

Кем приходится заявителю: _____

Если заявитель живет со своими родителями, то родитель либо другое совершеннолетнее лицо, под опекой которого находится заявитель, обязаны подписать эту форму для того, что она считалась полностью заполненной. Комиссар департамента социальных услуг либо его (ее) уполномоченное лицо обязаны подписать документ за ребенка, находящегося на попечении приемных родителей.

SECTION FIVE TANF Youth Services Application Review Form

CERTIFICATION ITEM	Yes	No																								
1. Is the applicant a New York State resident?																										
2. Is the applicant under 21 years of age?																										
3. Is the applicant for services either a United States citizen or a qualified non-citizen? Note: Documentation of non-citizen status is required.																										
<p>4. Is the combined current gross income of the applicant's family members equal to or less than 200% of the federal poverty level? [See additional instruction below regarding options time period of income considered.]</p> <p>___ Income test is met based on applicant receiving Family Assistance, Safety Net Assistance, Medicaid, SNAP, HEAP or SSI?</p> <p style="text-align: center;">OR</p> <p>___ Income test is met based on a calculation of combined gross income for applicant's family size.</p> <p style="text-align: center;"><i>Worksheet - Calculation of Current Gross Income (convert all income to annual income)</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Source</th> <th style="text-align: center;"><u>Yearly</u></th> <th style="text-align: center;">Monthly (x12=yearly)</th> <th style="text-align: center;">Weekly (x 52=yearly) (x4.333=monthly)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>a. Total gross income is: \$ _____ per year.</p> <p>b. Subtract child support payments made \$ _____ per year.</p> <p>c. Net gross income for 200% test is: \$ _____ per year. (Time period must be the same for a, b, and c)</p> <p>d. Total family size is _____.</p> <p>Compare combined gross income (item c) to the 200% of poverty standard for the individual's family size (item d) to determine if income is equal to or less than the 200% standard. Include only countable income.</p>	Source	<u>Yearly</u>	Monthly (x12=yearly)	Weekly (x 52=yearly) (x4.333=monthly)	1.				2.				3.				4.				5.					
Source	<u>Yearly</u>	Monthly (x12=yearly)	Weekly (x 52=yearly) (x4.333=monthly)																							
1.																										
2.																										
3.																										
4.																										
5.																										
5. If the applicant lives with his or her parents, did the parent or caretaker relative sign the certification form? Please note: The DSS Commissioner or his or her designee must sign for a child in foster care.																										

Current Income – Current income is income that has been or is expected to be received in the calendar month of the application for TANF Services, and is expected to continue beyond this month.

or

If your income in the calendar month of application is higher than your regular monthly income, you may provide information based on your annual income (from the prior 12 months). This annual income must be adjusted for any change in income known or expected to occur.

Gross Income includes: Wages, salary and tips from work; self-employment income (after business expenses); Social Security benefits; public assistance; unemployment compensation; worker's compensation; Supplemental Security Income (SSI); child supports payments received; alimony received; interest payments; other recurring income that is not excluded below.

Excluded Income: Earned income of a minor child; adoption/foster care payments; one-time loans, gifts, lump sum payments or other non-recurring income; child care subsidy payments.

Certification Decision

- The applicant is certified for TANF Services. All Items on page 3, must be answered Yes.
- The applicant is not certified to receive TANF services for the following reason(s):**
 - The applicant is not a resident of New York State.
 - The applicant is not under 21 years of age.
 - The applicant is not a U.S. citizen or a qualified non-citizen.
 - The income of the family members is above 200% of poverty
 - Other (This can be any number of reasons, for example, the person refused to sign the form, reveal his/her Social Security number.) Specify reason below.

Signature of reviewer: _____ **Date** _____

Agency/Organization: _____

Second Level Review

- ◆ Complete this section only if the person certifying requests the review.
- ◆ The review must be done by someone at a higher level than the person originally doing the review.

The results of the second level review were:

- Agreed with the original decision.
- Disagreed with the original decision for the following reason(s): _____

The result of the second level review is that:

- The applicant for services is certified to receive TANF Services.
- The applicant for services is not certified to receive TANF Services.

Signature of reviewer: _____ **Date:** _____

Agency/Organization: _____

STATUS	Relevant Date for Eligibility	Common Documentation
1. Refugees	Entry	<p>I-94: stamped "Admitted under Section 207 of the INA," "Refugee," "RE1, RE2, RE3, RE4" or I-551: stamped "R8-6, RE5, RE6, RE7, RE8 or RE9" or I-571: Refugee Travel Document or I-688B: Employment Authorization Document annotated with "8 C.F.R. § 274a.12(a) (3)" or I-766: Employment Authorization Document annotated "a3"</p>
2. Cuban/Haitian Entrants	Status Granted	<p>I-94: stamped "Cuban/Haitian Entrant (status pending)," "Section 212(d) (5) of the INA," "Form I-589 filed," or "CU6," or CU7" or I-94 stamp showing parole under Section 212(d)(5) of INA or stamp showing parole in US on or after 10/10/80 and reasonable evidence that parolee has been a National (citizen) of Cuba or Haiti or I-551: stamped "CU6, CU7, or CH6" or Temporary I-551 stamp in foreign passport. or USCIS notice or letter indicating ongoing exclusion or deportation proceedings or A document from USCIS indicating individual applied for asylum.</p>
3. Asylees	Status Granted	<p>I-94: stamped "Granted asylum under Section 208 of the INA" or I-551: Stamped "AS1,AS2, AS3, AS6, AS7, or AS8" or I-688B: Employment Authorization Card annotated with "8 C.F.R. § 274a.12(a)(5)" or I-766: Employment Authorization Document annotated "(a5)" or Grant letter from USCIS Asylum Office or Order of an immigration judge granting asylum.</p>
4. Amerasian Immigrants	Entry	<p>I-94: stamped "AM1, AM2, AM3, AM6, AM7, or AM8." Derive date of entry from date of inspection on stamp; if date is missing, obtain from I-551 or from USCIS or I-551: stamped "AM1, AM2, AM3, AM6, AM7, or AM8" or Temporary I-551 stamp in foreign passport or I-571: Refugee Travel Document or Vietnamese exit visa or passport stamped "AM1, AM2, or AM3"</p>
5. Deportation or Removal Withheld	Status Granted	<p>I-688B: Employment Authorization Card annotated with "8 C.F.R. § 274a.12(a)(10)" or I-766: Employment Authorization Document annotated "(a10)" or Order from Immigration Judge showing the date deportation was withheld under Section 243(h) of the INA as in effect prior to April 1, 1997, or removal withheld under Section 241(b)(3) of INA</p>
6. Certain Hmong or Highland Laotian	Status Granted	<p>I-94: stamped "Admitted under Section 207 of the INA," "Refugee," "RE1, RE2, RE3, or RE4" or INS I-551: Stamped "RE5, RE6, RE7, RE8, or RE9" or Has a signed affidavit sworn under penalty of law that s/he was a member of Hmong or Highland Laotian tribe between 8/5/64 and 5/7/75 or a verified spouse*, widow, widower or unmarried dependent of a tribal member and Documents to show lawfully residing in the US Divorced spouses do not qualify</p>
7. Lawfully Admitted For Permanent Residence (LPR) without 40 Qualifying Quarters	<p>Entered Before 8/22/96</p> <p>Entered on/after 8/22/96 and has been in the U.S. for 5 years or more.</p>	<p>I-551: (Permanent Resident Card) or Temporary I-551 stamp in foreign passport or on I-94. or I-327 (Re-entry Permit) or I-181: Memorandum of Creation of Lawful Permanent Residence with approval stamp</p>
8. Veteran, spouse, unmarried surviving spouse and unmarried dependent child of a U.S. veteran who fulfilled minimum active duty requirement (2 years)	Status Granted	<p>A Discharge Certificate (Form DD-214) that states "Honorable." A character of discharge "Under Honorable Conditions" is not an "Honorable Discharge" for these purposes. Narrative Reason for Separation block must not state that discharge was for reason of "alienage" or lack of U.S. citizenship</p>

STATUS	Relevant Date for Eligibility	Common Documentation
9. Active Military: Active duty or a member of the Armed Forces on full-time duty in the Army, Navy, Air Force, Marine Corps or Coast Guard, spouse and children	Status Granted	Military Identification Card (DD Form 2) (Active) that lists an expiration date of more than one year from the date of determination. If ID card is due to expire within one year from the date of determination, use a copy of current military orders.
10. Conditional Entrant (status granted to refugees before 1980)	Entry	I-94 with stamp showing admitted under Section 203(a)(7) of INA or I-688B (Employment Authorization Card) annotated "274a.12(a)(3)" or I-766 (Employment Authorization Document) annotated "(a1)" or "(a3)
11. A US citizen's or LPR's battered spouse or child, or parent or child of such person, who obtains "Notice of Prima Facie Case from USCIS under the Violence Against Women Act (VAWA)	Entered Before 8/22/96 Entered on/after 8/22/96 and has been in the U.S. for 5 years or more.	I-797 (Notice of Action) indicating prima facie eligibility of an I-360 self-petition under INA Section 204(a)(1)(A) (iii) or (iv); or INA Section 204(a)(1)(iii)(B) (i) or (iii)
12. Victim of Human Trafficking	Entry	Certification Document (for adults) or Eligibility Letter (for children) from the Office of Refugee Resettlement (ORR); Must call 1-866-401-5510 for verification or I-94 Coded T1, T2, T3, T4 or T5 stating admission under Section 212(d)(5) of the INA if status granted for at least one year
13. Parolee (for at least one year) (Non-citizens who have been allowed to come into the U.S. for humanitarian or public interest reasons)	Lawfully Residing in U.S. on 8/22/96 Entered on/after 8/22/96 and has been in the U.S. for 5 years or more.	I-94 with annotation "Paroled pursuant to Section 212(d)(5)" or "parole" or "PIP" with date of entry and date of expiration indicating one year or I-688B annotated "8 CFR Section 274a 12(a)(4) or 274(a) 12(c)(11)" or I-766 annotated "C11" or A4, and I-94 indicating admitted for at least one year
14. North American Indian born in Canada	NA	I-551 : (Permanent Resident Card): stamped "S1-3", temporary I-551 stamp in a Canadian passport or I-94 : stamped "S1-3" or Tribal document certifying at least 50% American Indian blood, as required by Section 289 of the INA or documented member of a federally recognized tribe and School records, or A birth or baptismal certificate issued on a reservation, or Other satisfactory evidence of birth in Canada
15. Member of federally recognized tribe born outside U.S.	NA	Membership card or other tribal document demonstrating membership in a federally recognized Indian tribe under Section 4(e) of the Indian Self-Determination and Education Assistance Act