

נידריגע איינקונפט הויזגעזונד וואסער הילף פראגראם (LIHWAP)

זיך איינגעבן פאר בענעפיטן

שיקט אויסגעפולטע און אונטערגעשריבענע אפליקאציע צו: NYS OTDA/LIHWAP, PO Box 1789, Albany, NY, 12201

אפליקאנט אדער הויזגעזונד אינפארמאציע (ביטע דרוקט)

דער מענטש וועלכער האט די הויפט און דירעקטע פאראנטווארטליכקייט צו באצאלן פאר די טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער ביל זאל אויספולן די אפליקאציע. דער ביל זאל זיין אין דער מענטש'ס נאמען.

ערשטע נאמען: _____ לעצטע נאמען: _____ מיטל אינישעל: _____
 גאס אדרעס: _____ סיטי: _____ סטעיט: _____ זיפ: _____
 טעלעפאן נומער: _____ היים נומער סעלפאן נומער קאונטי פון וואוינארט: _____
 פאסט אדרעס אויב אנדערש ווי וואס שטייט אויבן: _____
 אימעיל אדרעס (פרייוויליג): _____

טרינקען וואסער

איז אייער סערוויס פארמאכט געווארן פון: אן האט איר א פארמאכונג מעלדונג: אן ניין
 איך געב זיך איין פאר הילף מיט: אן אלטע שולדיגע ביל. א יעצטיגע ביל.
 פירמע נאמען: _____ אקאונט נומער: _____
 סערוויס צייט אפשניט (אויב עס שטייט אויפ'ן ביל) פון: _____ ביז: _____ סומע שולדיג: \$ _____

שמוציגע וואסער

איז אייער סערוויס פארמאכט געווארן פון: אן האט איר א פארמאכונג מעלדונג: אן ניין
 איך געב זיך איין פאר הילף מיט: אן אלטע שולדיגע ביל. א יעצטיגע ביל.
 פירמע נאמען: _____ אקאונט נומער: _____
 סערוויס צייט אפשניט (אויב עס שטייט אויפ'ן ביל) פון: _____ ביז: _____ סומע שולדיג: \$ _____

טרינקען וואסער און שמוציגע וואסער צוזאמען

איז אייער סערוויס פארמאכט געווארן פון: אן האט איר א פארמאכונג מעלדונג: אן ניין
 איך געב זיך איין פאר הילף מיט: אן אלטע שולדיגע ביל. א יעצטיגע ביל.
 פירמע נאמען: _____ אקאונט נומער: _____
 סערוויס צייט אפשניט (אויב עס שטייט אויפ'ן ביל) פון: _____ ביז: _____ סומע שולדיג: \$ _____

רעכנט אויס אלע מיטגלידער פון אייער הויזגעזונד, אריינגערעכנט זיך אליינס. לייגט צו נאך פאפירן אויב עס פעלט אויס.

ערשטע נאמען	מיטעלע ר"ת	לעצטע נאמען	מין ז/נ	דזשענדער אידענטיטעט (אויב איר ווילט)	געבורט דאטום	פארבינדונג מיט מיר	סאושעל סעקיויריטי נומער	בירגער/אמעריקאנער נאציאנאל אדער קוואליפיצירטע עיליען
						זיך אליינס		<input type="checkbox"/> יא <input type="checkbox"/> ניין
								<input type="checkbox"/> יא <input type="checkbox"/> ניין
								<input type="checkbox"/> יא <input type="checkbox"/> ניין
								<input type="checkbox"/> יא <input type="checkbox"/> ניין
								<input type="checkbox"/> יא <input type="checkbox"/> ניין

באקומט איינער אין די הויזגעזונד איינע פון די פאלגנדע בענעפיטן? היים ענערגיע הילף פראגראם (Home Energy Assistance Program, HEAP),
 צוגעקומענע נערוג הילף פראגראם (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) צייטווייליגע הילף (Temporary Assistance, TA),
 אדער צוגעקומענע סעקיויריטי איינקונפט (SSI Living alone)

אויב יא, ווער באקומט עס? _____ קעיס נומער(ן): _____
 איז איינער אין די הויזגעזונד דיסעיבלד אדער בלינד? יא ניין אויב יא, ווער ? _____

ניו יארק סטעיט אפיס פון צייטווייליגע און דיסאביליטי הילף

איינקונפט: שטעלט צו נאך אינפארמאציע פאר אלע מיטגלידער פונעם הויזגעזונד, אריינגערעכנט זיך אליינס, פאר די פריערדיגע מאנאט. אפליקאנט מוז צושטעלן באווייז פון איינקונפט. אפליקאנט מעג דערקלערן איינקונפט אינפארמאציע אין נאמען פון אנדערע הויזגעזונד מיטגלידער. אויב באקומט מעדיקער, ביטע שרייבט איין די גראס סומע און צייגט די סומעס באצאלט פאר טייל B און/אדער D.

נאמען פון דער וואס באקומט	מקור פון איינקונפט (ארבעטסגעבער נאמען, שאושעל סעקיוויטי, שאושעל סעקיוויטי דיסאביליטי, טשיילד סופארט, רענטאל איינקונפט, אדג.)	אפטקייט (וועכנטליך, מאנאטליך, יעדע צווייטע וואך, אדג.)	גראס סומע (איידער אראפרעכענונגען)	סומע באצאלט פאר מעדיקער טייל B און/אדער D

וויכטיגע אינפארמאציע און ערלויבענישן: (ביטע ליינט פאריכטיג אדורך איידער'ן אונטערשרייבן)

איך פארשטיי אז מיט'ן אריינגעבן די אפליקאציע איז אלע אינפארמאציע ריכטיגע און פולקאם. איך פארשטיי אז סיי וועלכע פאלשע דערקלערונגען אדער אנדערע פארדרייטע אינפארמאציע וואס איז וואוסנדיג איבערגעגעבן געווארן דורך מיר אין פארבינדונג מיט דעם אפליקאציע פאר נידריגע איינקונפט הויזגעזונד וואסער הילף פראגראם (LIHWAP) בענעפיטן קען פארווארזאכן אז איך זאל געפונען ווערן אומבארעכטיגט פאר די הילף וואס ווערט באצאלט פאר מיר צו מיין טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער פראוויידער (פירמע). אין צוגאב, סיי וועלכע פאלשע דערקלערונגען אדער פארדרייטע אינפארמאציע איבערגעגעבן וואוסנדיג דורך מיר מיט די צוועק צו באקומען הילף אונטער דעם פראגראם קען ברענגען צו שריט קעגן מיר וועלכע קענען ציווילע און/אדער קרימינאלע שטראפן. אינפארמאציע צוגעשטעלט אויף דעם אפליקאציע אדער אנטדעקט דורך אויספארשונגען קען ווערן ארויסגעגעבן צו אנדערע סטעיט, פעדעראלע, און לאקאלע אגענטורן פאר אפיציעלע איבערקוק און צו געזעץ אינפארסירער פאר די ציל פון אויספארשן אדער באשטראפן שווינדל. אויב א קלעים ווערט געברענגט קעגן מיין הויזגעזונד, קען די אינפארמאציע אויף דעם אפליקאציע, אריינגערעכנט אלע SSN, מעגליך ווערן ווייטער געגעבן צו פעדעראלע און סטעיט אגענטורן, ווי אויך פרויוואטע קלעיימס זאמלונג אגענטורן, פאר קלעיימס זאמלונג שריט.

איך פארשטיי אז מיט אונטערשרייבן די אפליקאציע בין איך איינשטימיג צו סיי וועלכע אויספארשונג געמאכט דורך די ניו יארק סטעיט אפיס פון צייטווייליגע און דיסאביליטי הילף (Office of Temporary and Disability Assistance, OTDA) צו באשטעטיגן אדער פעסטשטעלן די אינפארמאציע וואס איך האב געגעבן אין פארבינדונג מיט מיין אפליקאציע פאר LIHWAP בענעפיטן. די אינפארמאציע וואס איך האב געגעבן אויף מיין LIHWAP אפליקאציע און דאקומענטן וואס איך האב אריינגעגעבן, וועט גענוצט ווערן צו באשטעטיגן אידענטיטעט און קען ארויסגעגעבן ווערן אדער ווייטער געגעבן צו באשטעטיגן פארדינטע און אומפארדינטע איינקונפט און אנדערע הילף באקומען פאר מיר און אנדערע הויזגעזונד מיטגלידער, און צו באשטימען אויב אפליקאנט קענען באקומען באצאלונגען אדער אנדערע הילף. איך געב מיין ערלויבעניש פאר OTDA אדער אנדערע סטעיט, פעדעראלע, לאקאלע, אדער אנדערע אויטאריזירטע שטאט צו רעקארדירן, האלטן, האבן צוטריט צו, און נוצן די אינפארמאציע צוגעשטעלט אויף דעם אפליקאציע און אלע דאקומענטן וואס איך האב אריינגעגעבן, ווי אויך אינפארמאציע צוגעשטעלט אין סיי וועלכע געשפרעכן, טעקסט, אדער אנדערע מיטלען פון פארבינדונג מיט OTDA אדער אנדערע סטעיט, פעדעראלע, לאקאלע, אדער אנדערע אויטאריזירטע שטאט. איך שטום אויסדריקליך צום ארויסלאז פון אינפארמאציע צוגעשטעלט אויף דעם אפליקאציע אדער אין פארבינדונג מיט מיין בארעכטיגונג פאר LIHWAP צו סיי וועלכע איינהייט ווי נויטיג פאר LIHWAP אדמיניסטראציע אריינגערעכנט, אבער נישט באגרעניצט צו, שאושעל סערוויסעס דיסטריקט, אנדערע לאקאלע אגענטורן אדער איינהייטן, און די U.S. דעפארטמענט אוו העלט און יומען סערוויסעס (HHS). איך בין אויך איינשטימיג צום ארויסלאז און באנוץ פון די אינפארמאציע צוגעשטעלט אויף דעם אפליקאציע אדער אין פארבינדונג מיט מיין בארעכטיגונג פאר LIHWAP צו סיי וועלכע אנדערע איינהייט צו פארמיידן דאפלטע בענעפיטן. איך פארשטיי אז נאך אינפארמאציע קען מעגליך ווערן פארלאנגט דורך OTDA אין פארבינדונג מיט מיין אפליקאציע פאר LIHWAP בענעפיטן, און איך בין איינשטימיג צו צושטעלן די פארלאנגטע אינפארמאציע דערין די צייט אנגעגעבן דורך OTDA.

איך פארשטיי און בין איינשטימיג צוצושטעלן א טעלעפאן נומער אדער סעלפאן נומער אויף דעם אפליקאציע אדער בעטן אז מען זאל זיך פארבינדן מיט מיר דורך טעקסט מעסעדזשעס (SMS/MMS), אז OTDA קען נוצן דער נומער צו רופן, שיקן טעקסט מעסעדזשעס, אדער לאזן מעסעדזשעס אין פארבינדונג מיט LIHWAP. איינפאכע טעקסט מעסעדזשעס און דאטא ראטעס פון די סעלפאן פירמע קען מעגליך אנגיין. סיי וועלכע קאסטן פארבינדן מיט באקומען רופן אדער טעקסט מעסעדזשעס זענען די פאראנטווארטליכקייט פון די מענטש וואס באקומט עס. NYS און אירע אגענטורן זענען נישט פאראנטווארטליך פאר און וועלן נישט אננעמען אדער טראגן די שולד פון שאדן, פארלוסטן, קלעיימס, אויסגאבן, אדער קאסטן אריינגערעכנט, אבער נישט באגרעניצט צו, רופן, טעקסט, און דאטא קאסטן וועלכע רעזולטירן פון, אדער קענען זיין פארבינדן צו, אייער אפליקאציע פאר LIHWAP. קוקט איבער מיט אייער טעלעפאן סערוויס פראוויידער פאר איינצלהייטן אויף באקומען רופן אדער טעקסט מעסעדזשעס (SMS/MMS). טעקסט מעסעדזשעס אדער רופן קענען געשיקט ווערן אדער געמאכט ווערן נוצנדיג אן אוטאמאטישער טעלעפאן רופן סיסטעם. איך פארשטיי און בין איינשטימיג אז מיט'ן צושטעלן אין אימעיל אדרעס קען בריוון אנבאלאנגט LIHWAP געשיקט ווערן דורך OTDA צו די אימעיל אדרעס וואס איך האב צוגעשטעלט.

איך ערלויב אז די אינפארמאציע וואס ווערט צוגעשטעלט אין די אפליקאציע זאל ווערן גענוצט אין רעפערעס צו אוועלעבל טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער הילף פראגראמען, וועטער-אינסולירונג פראגראמען, און מיין יוטיליטי פירמע'ס נידריגע איינקונפט פראגראמען. איך פארשטיי אז OTDA וועט נוצן מיין שאושעל סעקיוויטי נומער צו באשטעטיגן מיט מיין טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער פירמעס אז זיי באקומען LIHWAP. די אויטאריזאציע נעמט אויך אריין ערלויבעניש פאר סיי וועלכע פון מיינע פירמעס (אריינגערעכנט מיין יוטיליטי) ארויסצולאזן געוויסע סטאטיסטישע אינפארמאציע, אריינגערעכנט אבער נישט באגרעניצט צו, מיין טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער אויסנוץ, באנוץ, יערליכע קאסט, און באצאלונג היסטאריע צו OTDA, און HHS פאר'ן ציל פון מעסטן די ארבעט פון LIHWAP.

איך האב געליינט און פארשטאנען די ערלויבענישן אויבן און בין איינשטימיג צו די אויטאריזאציעס און ערלויבענישן דערין. איך פארשטיי און בין איינשטימיג אז דורך אונטערשרייבן און אריינגעבן די אפליקאציע צו OTDA טו איך דאס אונטער שטראף פון שווערן פאלש, און איך דערקלער אז די אינפארמאציע דערין איז ריכטיג און פולקאם.

נאמען (דרוקט) _____ אונטערשריפט _____ דאטום: _____

אגענטור Use שער בלאט

דאטום באקומען: _____ דאטום וואס מען האט אריינגעלייגט די אינפארמאציע: _____
 קאמענטארן: _____

אנווייזונגען פאר אפליקאנטן

שיקט אויסגעפולטע און אונטערגעשריבענע אפליקאציע צו:
NYS OTDA/LIHWAP
PO Box 1789
Albany, NY 12201

וואס וועל איך דארפן כדי זיך איינצוגעבן? אפליקאנטן מוזן צושטעלן די פאלגנדע דאקומענטן/אינפארמאציע אינאיינעם מיט דעם אפליקאציע:

- באווייז פון אידענטיטעט פאר די הויפט אפליקאנט. אידענטיטעט דאקומענטאציע ווערט געבעטן פאר אלע אנדערע הויזגעזונד מיטגלידער, אבער איז נישט געפאדערט.
- באווייז פון וואוינארט. איר מוזט וואוינען ביי דעם וואוינארט פאר וועלכע איר בעט הילף.
- א טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער ביל וואו עס שטייט אייער פערמענאנטע און הויפט וואוינארט. דער ביל זאל זיין אין דער מענטש'ס נאמען וואס פולט אויס דעם אפליקאציע.
- דאקומענטאציע פון איינקונפט פאר די הויפט אפליקאנט. די סומע פון די איינקונפט פון אלע אנדערע הויזגעזונד מיטגלידער מוז ווערן אריינגעלייגט, אבער דאקומענטאציע איז נישט געפאדערט.
- א גילטיגע סאושעל סעקוריריטי נומער (SSN) פאר די הויפט אפליקאנט. SSN'ס ווערן געבעטן פאר אלע אנדערע הויזגעזונד מיטגלידער, אבער איז נישט געפאדערט.

ווער זאל אויספולן און אונטעשרייבן די אפליקאציע? די אפליקאציע זאל ווערן אויסגעפולט דורך דער מענטש וועלכער האט די הויפט און דירעקטע פאראנטווארטליכקייט צו באצאלן פאר די טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער ביל.

וועלכע אדרעס זאל איך שרייבן? איר מוזט אויסרעכענען אייער יעצטיגע אדרעס. דאס מוז זיין אייער קביעות'דיגע און הויפט וואוינונג.

פארוואס דארפט איר מיין טעלעפאן נומער? דאס וועט העלפן צו אריבערפירן אייער אפליקאציע צייטליך אויב עס פעהלט נאך אינפארמאציע.

וועם זאל איך אויסרעכענען אלס הויזגעזונד מיטגלידער? רעכנט אויס יעדן איינעם וואס וואוינט אין אייער הויז, אפילו אויב זיי זענען נישט קיין קרובים מיט אייך און אפילו אויב זיי ביישטייערן נישט פינאנציעל צו די אויסגאבן פון אייער הויזגעזונד. רעכנט זיך אליינס אויס אויף שורה 1.

מיין אידענטיטעט: ניו יארק סטעיט היט אויף אייער רעכט צו באקומען סטעיט בענעפיטן און/אדער סערוויסעס אפגעזעהן פון אויב איר זענט מאן/פרוי און אפגעזעהן פון אייער דזשענדר אידענטיטעט אדער אויסדרוק. איר מוזט באריכטן אייער סעקס און די סעקס פון אלע הויזגעזונד מיטגלידער אלס מאן/זכר אדער פרוי/נקבה. די סעקס וואס איר באריכט דא מוז זיין די זעלבע ווי דאס וואס איז איצט איינגעגעבן מיט דער יונייטעד סטעיטס סאושעל סעקוריריטי אדמיניסטראציע. די סעקס וואס איר באריכט פעלט אויס כדי צו פראסעסן אייער אפליקאציע. עס וועט נישט ערשיינען אויף קיין איין בענעפיט קארטל וואס איר באקומט אדער סיי וועלכע פאפירן וואס קען געזעהן ווערן ברבים. דזשענדר אידענטיפיקאציע איז וויאזוי איר זעהט זיך, און וואס איר רופט זיך. אייער דזשענדר איידענטיטעט קען זיין די זעלבע אדער אנדערש ווי אייער סעקס צוגעטיילט ביים געבורט דזשענדר אידענטיפיקאציע איז נישא פארלאנגט פאר די אפליקאציע. אויב אייער דזשענדר אידענטיטעט, אדער די דזשענדר אידענטיטעט פון סיי ווער אין אייער הויזגעזונד, איז אנדערש פון די פיזישע סעקס (זכר/נקבה) וואס איר באריכטעט פאר דעם מענטש און איר ווילט צולייגן די דזשענדר אידענטיטעט, שרייבט "זכר", "נקבה", "נישט-ביינערי", "X", "טרענסדזשענדר" אדער "אנדערע אידענטיטעט" אין די פלאץ וואס איז באשטימט דערפאר. אויב איר שרייבט אריין "אנדערע אידענטיטעט", קענט איר ערקלערן דעם מענטש'ס דזשענדר אידענטיטעט אין די פלאץ וואס איז באשטימט דערפאר — אויב איר ווילט.

בירגער/עליען אינפארמאציע: כדי צו באקומען LIHWAP, מוזט איר זיין אן אמעריקאנער בירגער, קוואליפיקירטע עליען, אדער אן אמעריקאנער נישט-בירגער נאציאנאל. פאר מער אינפארמאציע איבער ווער עס הייסט א קוואליפיקירטער עליען אדער אמעריקאנער נישט-בירגער נאציאנאל, ביטע פארבינדט זיך מיט די ניו יארק סטעיט אפיס פון צייטווייליגע און דיסאביליטי הילף האטליין אויף 1-800-342-3009 אדער באזוכט די OTDA וועבסייט אויף <http://www.otda.ny.gov>.

דארף איך צושטעלן א סאושעל סעקוריריטי נומער פאר יעדן איינעם? א גילטיגע סאושעל סעקוריריטי נומער איז געפאדערט פאר דער אפליקאנט און געבעטן פאר אלע אנדערע הויזגעזונד מיטגלידער. אויב סיי וועלכער מיטגליד פון די הויזגעזונד האט נישט קיין סאושעל סעקוריריטי נומער אבער זיי האבן שוין אפלייט פאר איינס, שרייבט אריין די ווארט "applied" (אפלייט) אין די סאושעל סעקוריריטי נומער קעסטל. אויב איר לאזט די אפטיילונג ליידען פאר די הויפט אפליקאנט הויזגעזונד מיטגליד, וועט אייער אפליקאציע נישט קענען ווערן פראצעסירט אבער וועט געהאלטן ווערן פאר נאך אינפארמאציע.

וויאזוי זאל איך אויספולן די איינקונפט אפטיילונג? וועל איך דארפן צושטעלן באווייזן? רעכנט אויס אלע פארדינטע און אומפארדינטע איינקונפט פאר אלע הויזגעזונד מיטגלידער. אלע סומעס זאלן אויסגעפילט ווערן אלץ די סך הכל איינקונפט בעפארן אראפרעכענען סיי וועלכע שטייערן א.ד.ג. די אראפרעכענונגען רעכענען אריין — אבער נישט נאר — אינקאם טעקס, טשיילד סופארט, משכונות, העלט אינשורענס און יוניאן שטייערן. איר זענט געפאדערט אריינצוגעבן דאקומענטאציע פון אלע פארדינטע און אומפארדינטע איינקונפט, אריינגערעכנט זעלבסט עמפלויעמענט און רענטאל איינקונפט פאר די הויפט אפליקאנט. איר וועט מעגליך געפאדערט ווערן צו צושטעלן באווייזן פון די אנדערע סארטן איינקונפט. גיבט נישט אריין די אריגינעלע דאקומענטן, זיי וועלן נישט צוריקגעשיקט ווערן. אייער בארעכטיגונג פאר בענעפיטן וועט אויסגערעכנט ווערן לויט אייער הויזגעזונד'ס סך הכל חודש'ליכע איינקונפט פון די חודש ווען איר אפלייט. ביטע שרייבט אריין די סומע פון אייער סאושעל סעקוריריטי בעפארן אראפרעכענען סיי וואס פאר מעדיקעיר. רעכנט אויס באזונדער די סומעס וואס איר באצאלט פאר מעדיקעיר טייל B און/אדער D. סומעס פאר מעדיקעיר טייל B און D זענען אויסגעשלאסן אלס איינקונפט. לייגט נאר אריין די חלק פון די ריבית (אינטערעסט) אדער דיווידענד (נישט די ווערט פון די גאנצע קאסע) פון באנק אקאונטס, CD'ס, סטאקס, באנדס אדער אנדערע איינקונפט פון אינוועסטירונגען. רעכנט אויס יעדע אקאונט באזונדער. אויב דארפט איר מער פלאץ צו אויסרעכענען, לייגט צו נאך פאפירן. לייגט אריין די סומע וואס איר האט ערהאלטן פון אנהויב יאר ביז די טאג ווען איר פילט אויס דעם אפליקאציע.

מאכט זיכער צו שרייבן אייער אונטעשריפט און דאטום אויפ'ן אפליקאציע. די אפליקאציע מוז ווערן אונטערגעשריבן דורך דער מענטש וואס האט די טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער ביל אין זייער נאמען.

אפיעלס: איר קענט פארלאנגען אן אפיעל אויב עס איז שוין מער פון דרייסיג (30) ביזנעס טעג זייט OTDA האט באקומען אייער אונטערגעשריבענע און אויסגעפולטע אפליקאציע און מען האט אייך נישט געמאלדן איבער די בארעכטיגונג באשלוס. נישט אויסגעפולטע אפליקאציעס קענען געהאלטן ווערן פאר ביז צען (10) ביזנעס טעג און די האלטונג צייט אפשניט איז נישט אריינגערעכנט אין די דרייסיג (30) ביזנעס טעג צייט ראם פאר צושטעלן מעלדונג. אפליקאנטן וועלכע זענען אפגעזאגט געווארן אדער וועלכע זענען נישט איינשטימיג מיט די סומע הילף וואס זיי זענען בארעכטיגט פאר האבן זענען (60) טעג פונעם דאטום פון דעם מעלדונג צו פארלאנגען אן אפיעל. אפיעלס קענען ווערן פארלאנגט דורך אימעיל אויף NYSLIHWAP.appeals@otda.ny.gov, אויפ'ן טעלעפאן אויף 690-0208 (833), אדער שריפטליך: NYS LIHWAP Floor 11B, 40 N. Pearl St. Albany, NY 12243.

סארטן דאקומענטאציע וועלכע ווערט אנגענומען

<p>וואוינארט (וואו איר וואוינט יעצט)</p> <ul style="list-style-type: none"> • יעצטיגע רענט רעסיט מיט נאמען און אדרעס פון טענאנט און לענדלארד אדער ליעס מיט נאמען און אדרעס • טרינקען וואסער, שמוציגע וואסער, אדער שטייער ביל 		<ul style="list-style-type: none"> • היים אייגנטומער'ס/טענאנט'ס אינשורענס פאליסי • יוטיליטי ביל • מאָרטגעדזש באצאלונגען ביכער/רעסיטס מיט אדרעס
<p>אידיענטיטעט</p> <p>איר מוזט צושטעלן איינס אדער מער פון די פאלגנדע פאר די הויפט אפליקאנט.</p> <ul style="list-style-type: none"> • דרייווער'ס לייסענס • ID מיט בילד • פאראייניגטע שטאטן פאספארט אדער נעטשורעלייזענישען סערטיפיקאט 		<ul style="list-style-type: none"> • געבורטס סערטיפיקאט אדער בעפטיזמעל סערטיפיקאט* • פעסטגעשטעלטע סאָושעל סעקיריטי נומער* • סטעיטמענט פון אנדערע מענטש*
<p>*צוויי סארטן באווייזן געפאדערט.</p>		
<p>סאושעל סעקיריטי נומער</p> <p>איר מוזט צושטעלן א גילטיגע סאושעל סעקיריטי נומער (SSN) פאר די הויפט אפליקאנט. אויב איר האט נישט א SSN, מוזט איר זיך איינגעבן פאר איינס ביי די סאושעל סעקיריטי אדמיניסטראציע (SSA).</p>		
<p>טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער באשטעטיגונג</p> <p>ביטע שטעלט צו א קאפיע פון אייער לעצטע טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער ביל, א יעצטיגע שטייער ביל וואס צייגט טרינקען וואסער און/אדער שמוציגע וואסער קאסטן אדער א סטעיטמענט פון אייער פירמע. אויב איר האט באזונדערע בילס פאר טרינקען וואסער און שמוציגע וואסער, ביטע שטעלט צו קאפיעס פון ביידע בילס.</p>		
<p>קאפיע פון אווארד בריוו אדער אפיציעלע קארעספאנדענץ פון די פאלגנדע:</p> <ul style="list-style-type: none"> • סאָושעל סעקיריטי/סאָפּלעמענטעל סעקיריטי איינקונפט (Supplemental Security Income, SSI) • וועטעראן'ס בענעפיטס פענסיע • ארבייטער'ס פארגוטיונג (קאמפענסעישען)/דיסעביליטי בענעפיטן פון אנעמפלויעמענט אינשורענס 	<p>איינקונפט:</p> <ul style="list-style-type: none"> • געהאלט (וועידזש) סטאַבס פאר די לעצטע פיר (4) וואכן • אויב זעלבסט-באשעפטיגט — ביזנעס רעקארדס פאר די לעצטע דריי (3) חודשים אדער אייער אריינגעגעבענע פעדעראלע טעקס ריטורן פאר די יעצטיגע יאר, אריינרעכענענדיג אלע צוגעלייגטע סקעדזשולס. • אויב זעלבסט-באשעפטיגט — ביזנעס רעקארדס פאר די לעצטע דריי (3) חודשים אדער אייער אריינגעגעבענע פעדעראלע טעקס ריטורן פאר די יעצטיגע יאר, אריינרעכענענדיג אלע צוגעלייגטע סקעדזשולס וואס זענען נוגע. • טשיילד סופארט אדער סופארט פאר יעצטיגע/געוועזענע מאן/ווייב • ריבית (אינטערעסט)/באנק/דיווידענד אדער טעקס סטעיטמענט • סטעיטמענט פון אנדערע מענטש וואס וואוינט אויך אין א צימער ביי אייער פלאץ אדער וואס שטייט איין צוזאמען מיט אייך 	