

Department of Human Services - Bộ Dịch Vụ Nhân Sinh
Verification Checklist - Danh Sách Giấy Tờ kiểm tra
 Sở Dịch Vụ Gia Đình và Trẻ Em tại Quận _____

Tên Họ _____

Người Quản Trị Hồ Sơ/Trưởng Hợp: _____

Địa chỉ _____

Số Hồ Sơ: _____

Ngày Gửi Thư/Cho: _____

Các ô đánh dấu cho các giấy tờ sau đây phải được nhận trước ngày _____. **Không có các giấy tờ này, chúng tôi không thể cứu xét điều kiện hợp lệ của quý vị. Đơn xin của quý vị, hoặc hồ sơ đang mở, có thể bị từ chối hoặc bị đóng lại, hoặc một số thành viên có thể không đủ điều kiện.** Quý vị có thể fax giấy tờ tới: _____. Nếu quý vị không thể lấy được giấy tờ yêu cầu, hoặc nếu cần thêm thì giờ, hãy liên lạc nhân viên xã hội (*worker*) của quý vị bằng điện thoại số: _____ hoặc bằng thư qua bưu điện.

| Food Stamps | Medicaid | TANF | | Food Stamps | Medicaid | TANF | |
|-------------|----------|------|---|-------------|----------|------|---|
| | | | Các cùi chi phiếu tiền lương hoặc giấy xác nhận từ công ty cho: Cung cấp _____ cùi chi phiếu tiền lương cho giai đoạn: | | | | Giấy chứng minh từ nguồn An Sinh Xã Hội, SSI, Cựu Chiến Binh hoặc tiền trợ cấp thất nghiệp, tiền trợ cấp con cái, bồi thường tai nạn lao động hoặc lợi tức khác cho gia đình: |
| | | | Giấy chứng minh Tư Cách Công Dân/Người Ngoại Quốc cho: | | | | (Các) giấy tờ có chữ ký/ngày tháng từ (những) người cho, tiền, tiền trợ cấp con cái, hoặc trợ cấp khác cho gia đình quý vị. |
| | | | Giấy chứng minh số An Sinh Xã Hội/đơn xin số an sinh xã hội cho: | | | | Khác: (bất cứ giấy tờ yêu cầu chứng minh, để cứu xét điều kiện hợp lệ) |
| | | | Giấy chứng minh Danh Tánh: | | | | |

Quý vị mang tới văn phòng hoặc gửi qua bưu điện các giấy tờ được đánh dấu dưới đây, thì chúng tôi sẽ không trừ chi phí vào Food Stamps, và có thể chúng tôi không xác định được điều kiện hợp lệ cho quý vị hưởng trợ cấp TANF hoặc Medicaid.

| Chỉ có Food Stamps | Chỉ cho Medicaid | Chỉ cho TANF |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trả tiền thuê nhà/mua nhà hiện nay | <input type="checkbox"/> Thông tin về (các) phụ huynh vắng mặt của: | <input type="checkbox"/> Thông tin về (các) phụ huynh vắng mặt của: |
| <input type="checkbox"/> Bảo hiểm cho chủ nhà và/hoặc tiền đóng thuế | <input type="checkbox"/> Giấy chứng minh đơn xin cho: | <input type="checkbox"/> Giấy chứng minh đơn xin cho: |
| <input type="checkbox"/> Chi phí cho khí đốt, tiền điện, điện thoại hoặc các tiện ích khác | <input type="checkbox"/> Giấy bác sĩ hoặc chuyên viên y tế xác nhận có thai và ngày sinh đẻ: | <input type="checkbox"/> Giấy bác sĩ hoặc chuyên viên y tế xác nhận có thai và ngày sinh đẻ: |
| <input type="checkbox"/> Chi phí y tế (bác sĩ, di chuyển, toa thuốc, bảo hiểm y tế, tiền đóng bảo hiểm, nằm bệnh viện) cho: | <input type="checkbox"/> Chi phí y tế (bác sĩ, di chuyển, toa thuốc, bảo hiểm y tế, tiền đóng bảo hiểm, nằm bệnh viện) cho: | <input type="checkbox"/> Hồ Sơ Chích Ngừa cho: |
| <input type="checkbox"/> Trách nhiệm pháp lý về số tiền trợ cấp con cái tới kỳ hạn trả, và đã trả cho ai đó không ở nhà quý vị | <input type="checkbox"/> Chứng Chỉ Công Dân cho: | <input type="checkbox"/> Trách nhiệm pháp lý về số tiền trợ cấp con cái tới kỳ hạn trả, và đã trả cho ai đó không ở nhà quý vị |
| <input type="checkbox"/> Chi phí chăm sóc con cái: | <input type="checkbox"/> Giấy chứng minh Bảo Hiểm Y Tế Khác, hoặc Trách Nhiệm Pháp Lý của Đối Tác Thứ Ba cho: | <input type="checkbox"/> Chi phí chăm sóc con cái |
| <input type="checkbox"/> Khác: (Thường Trú v.v...) | <input type="checkbox"/> Khác: | Khác: (Giấy chứng minh có Chăm Sóc Thai, Giấy Kết Toán Chi Thu Hàng Tháng từ Ngân Hàng Hiện Tại, v.v) |