

Odjeljenje za Ljudske Usluge Georgia Dodatni program pomoći u ishrani (SNAP)

OBAVIJEST O POJEDNOSTAVLJENOM ZAHTJEVU ZA IZVJEŠTAVANJE (SRR)

Pojednostavljeni zahtjevi za izvještavanje primjenjuju se na sva SNAP domaćinstva u državi Georgia. Morate podnijeti prijavu kada ukupni mjesečni bruto prihod vašeg domaćinstva je veći od iznosa navedenog u donjoj tabeli ili navedenog na praznom dijelu ispod za broj članova u vašem domaćinstvu.

Domaćinstva moraju prijaviti ukoliko član domaćinstva dobije **dobitak od lutrije ili kockanja**, u bruto iznosu od 4500 dolara ili više (prije zadržavanja poreza ili drugih iznosa). Ovo je novčana nagrada dobivena u pojedinačnoj igri. Dobici se moraju prijaviti najkasnije u roku od 10 dana od kraja mjeseca u kojem je član domaćinstva primio dobitke.

Odrasle sposobne osobe bez izdržavanja (ABAWDs) moraju se prijaviti kada im se radno vrijeme umanjuje za manje od 20 sati sedmično, 80 sati mjesečno.

Svakog mjeseca ćete biti dužni **da zbrojite sav prihod** koje vaše domaćinstvo primi tokom mjeseca, prije nego što se izuzmu bilo koji porezi ili drugi odbici. Morate uključiti sve prihode kao što su: iznos plate, socijalno osiguranje, osiguranje prihoda za pomagala SSI, nezaposlenost, izdržavanje djece, penzije i invalidnine; novac koji vam ljudi daju i bilo koji drugi prihod koje prima vaše domaćinstvo.

Ukoliko je sav prihod kojeg saberete veći od iznosa navedenog u donjoj tabeli ili navedenog na praznom dijelu ispod za broj članova vašeg domaćinstva, **MORATE** prijaviti promjenu u iznosu prihoda **do 10. dana sljedećeg mjeseca**.

Pozovite DFCS pozivni centar na 1-877-423-4746 ili idite na web stranicu Georgia Gateway-a www.gateway.ga.gov da prijavite svoju promjenu.

SNAP Domaćinstvo Broj članova	1	2	3	4	5	6	7	8	Svaki Dodatni Član
Ukupan Bruto Mjesečni Iznos	\$1,632	\$2,215	\$ 2,798	\$3,380	\$3,963	\$4,546	\$5,129	\$5,712	+583

Ukoliko imate više od 8 članova domaćinstva, iznos vašeg bruto mjesečnog prihoda je dat u nastavku.

Broj članova _____ Mjesečni iznos. _____

Ukoliko ne prijavite ovu promjenu, vaše domaćinstvo može dobiti više beneficija nego što ima pravo i zbog toga ćete morati vratiti te naknade. **Ukoliko imate bilo kakve neriješene odštetne zahtjeve, vaš povrat(i) poreza na dohodak se može koristiti za vraćanje ovih zahtjeva.**

Ukoliko primete beneficije TANF-a, dječiji doplati i ili primanje medicinske pomoći, morate prijaviti sve promjene u vašem domaćinstvu u roku od 10 dana.

Molimo prijavite promjenu adrese Vašeg stanovanja kao i sve troškove smještaja i komunalija kako biste mogli dobiti važna obavještenja o vašim poticajima. Ovu promjenu možete prijaviti na web stranici Georgia Gateway na adresi www.gateway.ga.gov.

Radnik: _____

Datum: _____