

노스캐롤라이나 주 보건후생부
사회복지과

변경 보고서 양식

이름: _____ 날짜: _____

주소: _____
케이스 번호: _____

수신자:

반드시 보고해야 하는 변경 사항:

1. 귀하의 식품 및 영양 서비스 가구 규모에 대한 최대 총수입 한계를 초과하여 수입이 증가된 경우에만 보고해야 합니다. 귀하의 가구 규모는 _____입니다. (양식 뒷면의 수입 한계 차트와 작업 공간을 참조하십시오.) 질문 있거나 도움이 필요하면 사회복지사에게 문의하십시오.

공제 및 세금 징수 전 식품 및 영양 서비스 가구의 총수입이 차트의 금액을 초과하면 변경 사항을 반드시 보고해야 합니다. 수입원을 모두 더하여 월 총수입을 구하십시오(급여, WFFA, 양육비, SSI, 실업 수당(UIB), 사회보장, 군인연금, 장애수당, 새로운 가구 구성원의 수입 등).

수입의 변화가 있으면 뒷면의 차트를 이용하여 여전히 식품 및 영양 서비스 수당을 받을 자격이 있는지 확인하십시오. 식품 및 영양 서비스 가구의 월 총수입이 식품 및 영양 서비스 케이스에 포함된 사람 수에 허용된 금액을 초과하면 수입이 증가한 달의 다음 달 10일까지 사회복지사에게 알려십시오.

자격 통보를 받기 전, 면접 후 발생한 신청서에서 제공한 정보의 변경 사항은 자격 통보를 받은 달의 다음 달 10일까지 보고해야 합니다.

현재 귀하의 다음 재인증 때까지 수입 변경을 보고하지 않아도 됩니다.

2. 식품 및 영양 서비스 가구에 부양 가족이 없는 건강한 성인(ABAWD)이 있는 경우 ABAWD의 근로 시간이 월 80시간 미만으로 단축되면 보고해야 합니다.

3. 거주하는 곳에서 유권자로 등록되지 않은 경우
오늘 여기서 등록 신청하시겠습니까? 예 아니요 두 상자 모두 체크하지 않으면 귀하의 현재 유권자 등록을 하지 않기로 결정한 것으로 간주됩니다.

변경 사항은 다음 번호로 보고하십시오. _____. 귀하가 보고할 수 없는 경우 변경 사항에 대해 아는 사람이 대신 보고할 수도 있습니다.

주의: 주소 변경을 보고해야 저희가 귀하의 올바른 주소로 서신 및/또는 공지를 보낼 수 있습니다.

가구의 변경 사항에 대해 정확하게 보고하지 않으면 귀하가 받은 식품 및 영양 서비스를 반납해야 할 수 있습니다. 또한 식품 및 영양 서비스 수당을 받을 수 있는 자격이 12개월, 24개월 또는 영구적으로 박탈당하고, 벌금, 징역 또는 둘 다 적용될 수 있습니다.

감사합니다.

이 차트를 사용하여 식품 및 영양 서비스 수당을 계속 받는 데 가구 수입이 너무 높지 않은지 결정하십시오.

최대 수입 한계

가구 구성원수:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
\$1265	\$1705	\$2144	\$2584	\$3024	\$3464	\$3904	\$4344	\$4784	\$5224

참고: 가구 구성원이 10 명 이상이면 각각에 대해 \$440 를 \$5224 에 더하십시오.

이 작업 공간을 사용하여 모든 수입원의 수입을 더하십시오(세금 및 공제 전 급여, 근로 우선 가족 지원(WFFA), 양육비, SSI, 실업 수당(UIB), 사회 보장, 군인 연금, 장애 수당 등).

수입 유형	첫 번째 달	두 번째 달	세 번째 달	네 번째 달
임금	\$	\$	\$	\$
WFFA	\$	\$	\$	\$
양육비	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
UIB	\$	\$	\$	\$
사회보장	\$	\$	\$	\$
기타	\$	\$	\$	\$
합계	\$	\$	\$	\$

식품 및 영양 서비스 가구의 월 총수입 금액을

식품 및 영양 서비스 가구 규모의 수입 한계와 비교하십시오. 총수입이 식품 및 영양 서비스 가구 규모의 최대 수입 한계를 초과하면 사회복지사에 문의하여 변경사항을 상의하십시오. 확실하지 않은 점이 있거나 질문이 있으면 사회복지사에게 문의하여 도움을 받으십시오. 도움이 필요하면 1-800-662-7030번으로 DHHS 고객 서비스 센터에 문의할 수도 있습니다.

본인은 정보를 숨기거나 잘못된 정보를 제공하면 받는 처벌에 대해 이해합니다. 어떠한 규칙이라도 고의적으로 위반하는 경우, 영구적으로 추가 식품 및 영양 서비스를 받을 수 없게 될 수 있으며, 최대 \$250,000 의 벌금형 및/또는 최대 20 년의 금고형을 받을 수 있습니다. 법원이 명령하면 식품 및 영양 서비스를 추가로 18 개월 동안 받지 못할 수도 있습니다.

본인은 또한 본인이 받은 추가 식품 및 영양 서비스 수당의 가치를 반납해야 하며 자격 상실을 가져올 수 있는 가구의 수입 변화를 보고하지 않으면 자격이 상실될 수 있다는 것도 이해합니다. 본인은 요청을 받으면 보고한 변경 사항을 증명하는 데 동의합니다. 본 양식에서 제공한 본인의 답변은 본인이 아는 한 올바르게 완전합니다. 저희는 본 양식에서 제공한 귀하의 답변을 사용하여 귀하 가구의 수당 변화를 알게 됩니다.

모든 자격 심사 절차는 식품 및 영양 서비스 정책이 엄격히 지원됩니다. 기타 프로그램의 시간 제한 또는 요건이 귀하의 식품 및 영양 서비스 수당에 영향을 주지 않습니다. 귀하의 가구가 다른 프로그램의 수당 자격을 얻지 못했다고 하여 식품 지원을 받지 못하는 것은 아닙니다. 저희가 귀하의 수당을 줄이거나 종료하기 전에 이 사항을 설명하는 고지를 귀하에게 보낼 것입니다. 귀하의 수당이 증가하면 수당 증가 시 귀하에게 고지를 보낼 것입니다. 저희 결정에 불복하는 경우 공정 심리를 요청할 수 있습니다. 심리 담당관이 귀하가 옳은지 결정합니다.

본인은 본인의 서명이 연방, 주, 그리고 지방 공무원에게 타인이나 타 기관에 본인이 제공한 정보의 진위를 확인할 수 있는 권한을 부여한다는 것을 알고 있습니다.

본인 서명:	전화번호:	오늘 날짜:
--------	-------	--------

TANF 재정 지원 서비스

집대 청소년 임신 예방 프로그램에 대한 정보는 현지 보건부에 문의하십시오. 건강한 결혼 생활을 위해 제공되는 서비스에 대한 정보는 현지 카운티 사회복지부에 문의하십시오.

노스캐롤라이나 주 유권자 등록

노스캐롤라이나 주 유권자 등록 절차는 간단합니다. 주 법에 따라 유권자는 선거 25일 전에 등록해야 합니다. DSS는 등록 서류 작성을 도울 수 있습니다. 노스캐롤라이나 주에서 유권자 등록을 하려면 담당 사회복지사에게 유권자 등록 양식을 요청하고, 도움이 필요하면 양식 작성에 도움을 요청하십시오. 유권자 등록 신청 또는 등록 거부하는 본 기관이 귀하에게 제공하는 지원 금액에 영향을 주지 않습니다. 유권자 등록 신청 양식을 작성하는 데 도움이 필요하면 저희가 도와드리겠습니다. 도움을 구하거나 받는 것은 귀하의 선택입니다. 개인적으로 신청 양식을 작성할 수도 있습니다. 누군가가 귀하의 유권자 등록 또는 등록 거부 권리, 등록 여부 결정 또는 등록 신청하는데 대한 개인 정보 보호 권리 또는 정당 또는 기타 정치적 선호 선택권에 간섭했다고 믿으시면 노스캐롤라이나 주 선거 위원회에 우편 PO Box 27255, Raleigh NC 27611-7255 또는 무료전화 1-866-522-4723번으로 민원을 접수할 수 있습니다.