

Mid-Certification Review (인증 중간 검토)

혜택을 계속 받으려면 우편, 방문 또는 전화를 이용하여 mid-certification review (인증 중간 검토)를 완료해야 합니다.

현금:	근로 가족 지원:	Basic Food (기본 식품):				
<ul style="list-style-type: none"> 모든 질문에 답하세요. 소득 증빙을 제공합니다. 모든 변경 사항에 대한 증빙 자료를 제공합니다. 이 검토 양식에 서명하고 다시 제출합니다. 	<ul style="list-style-type: none"> 3번, 4번, 5번, 12번 문항은 답하지 않아도 됩니다. 소득 및 근무 시간에 대한 증빙 자료를 제공해야 합니다. 	<ul style="list-style-type: none"> 3번, 4번, 5번, 12번 문항은 답하지 않아도 됩니다. Basic Food (기본 식품)만 수령하는 경우, 본 검토를 위해 소득 증빙 자료를 제출하지 않아도 됩니다. 그러나 소득이 감소했다는 증빙 자료를 제시하면 혜택을 늘릴 수 있습니다. 이 검토 양식에 서명하고 다시 제출합니다. 				
1. 이름, 현재 주소 및 연락처 정보						
이름	성	고객 신원 (ID) 번호				
거주지 주소	시	주	우편번호			
우편 주소 (다른 경우)	시	주	우편번호			
주요 이용하는 전화번호 <input type="checkbox"/> 핸드폰 <input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> SNS		추가 전화번호 <input type="checkbox"/> 핸드폰 <input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> SNS				
2. 귀하의 자택에 전입 또는 전출한 사람						
집에 이사 들어오거나 나간 사람이 있나요? <input type="checkbox"/> 예 (아래에 더 자세하게 기재) <input type="checkbox"/> 아니요						
이름	관계	전입 날짜	이 사람에 대한 혜택을 원하시나요?	전출 날짜		
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요			
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요			
3. 임신 (식품 지원에는 필요하지 않음)						
지난 6개월 동안 임신 상태에 변화가 있었던 사람이 있나요? <input type="checkbox"/> 예 (아래에 더 자세하게 기재) <input type="checkbox"/> 아니요						
이름	출산 예정일	임신 종료일				
4. 케이스 리소스 (식품 지원에는 필요하지 않음)						
가구원 중 현금 자산이 있는 가구원이 있나요? <input type="checkbox"/> 예 (아래에 더 자세하게 기재) <input type="checkbox"/> 아니요						
소유자	당좌 예금	저축	주식	채권		
	\$	\$	\$	\$		
	\$	\$	\$	\$		
5. 차량 (식품 지원에는 필요하지 않음)						
최근 6개월 이내에 차량을 구입한 사람이 있나요? <input type="checkbox"/> 예 (아래에 더 자세하게 기재) <input type="checkbox"/> 아니요						
소유자	제조사 (예: 포드, 닷지)	모델 (예: 포커스, 네온)	모델 연식 (예: 1998년, 2004년)	현재 가치	미납 금액	리스 차량인가요?
						<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
6. 신규 소득/중단된 소득						
지난 6개월 동안 소득 발생이 시작되거나 중단된 사람이 있나요? <input type="checkbox"/> 예 (아래에 더 자세하게 기재) <input type="checkbox"/> 아니요 (예: 신규 채용 / 실업 보상 / 사회 보장 / L&I 혜택 / 자녀 양육비)						
소득이 있는 사람의 이름	고용주 또는 기타 소득원	소득 발생이 시작되었나요, 중단되었나요?	소득 발생 시작 날짜	소득 중단 날짜		
		<input type="checkbox"/> 시작 <input type="checkbox"/> 중단				

13. 식품 지원 처벌 경고

본 기관은 귀하의 정보가 정확한지 다른 기관에 확인합니다. 정보가 잘못된 경우 해당 신청자는 식품 지원을 받지 못할 수 있습니다.

고의적으로 규정을 위반하는 회원은 다음과 같은 처벌을 받을 수 있습니다.

- 다른 해당 연방법 및 주법에 따라 기소됨
- 1년에서 최대 영구적으로 SNAP 자격 박탈
- 최대 \$250,000의 벌금
- 20년 이하의 징역
- 법원 명령이 있을 경우 추가 18개월 동안 SNAP 자격 박탈.

법원이 귀하에게 유죄 판결을 내리는 경우:

다음과 관련된 거래에서 혜택을 받은 경우:

처벌 사항:

- 규제 약물 판매..... 2년에서 영구적으로 자격 박탈.
- 총기, 탄약 또는 폭발물 판매..... 영구적 자격 박탈.
- 밀거래로 \$500를 초과하는 수익을 거둔 경우 영구적 자격 박탈.
- 거주지 또는 신분 위조 10년 동안 자격 박탈.

14. 유권자 등록

부서는 National Voter Registration Act of 1993(1993년 전국 유권자 등록법)에서 요구하는 유권자 등록 서비스를 제공합니다. 유권자 등록 신청 또는 유권자 등록 거부본 기관에서 제공하는 서비스 또는 혜택 금액에 영향을 미치지 않습니다. 유권자 등록 양식을 작성하는 데 도움이 필요하다면 도와드리겠습니다. 도움을 요청하거나 받을지는 여러분이 결정해야 합니다. 유권자 등록 양식은 비공개로 작성할 수 있습니다. 다른 사람이 귀하의 유권자로 등록할 권리나 유권자 등록을 거부할 권리, 등록 여부를 결정하거나 유권자 등록을 신청할 시 귀하의 개인정보 보호에 대한 권리나 소속 정당 또는 기타 정치적 선호도를 선택할 권리를 침해했다고 생각한다면 다음 주소로 불만을 제기할 수 있습니다. Washington State Elections Office PO Box 40229, Olympia, WA 98504-0229 (1-800-448-4881).

유권자 등록을 하거나 유권자 등록 정보를 갱신하시겠습니까? 예 아니요

15. 서명 및 날짜

본 양식에 서명함으로써 본인은 이 문서에 제공한 정보가 본인이 아는 한 진실하고 정확하며 완전하다는 것을 진술합니다. 본인은 본 양식에 제공하는 정보로 인해 혜택이 중단되거나 축소될 수 있음을 알고 있습니다. 본인은 고의로 허위 진술을 하거나 신고해야 할 사항을 신고하지 않음으로써 현금 또는 식품 혜택을 부당하게 수령하는 것이 범죄라는 것을 알고 있습니다. 본인은 부정확한 정보를 제공할 경우 형사 처벌을 받을 수 있음을 이해하였습니다. 본인은 고의적으로 식량 지원 규정을 위반할 경우 자격 박탈, 벌금 또는 징역형 등의 처벌을 받는다는 것을 이해하였습니다. 본인은 현금 또는 식품 지원에 대한 혜택이 증가하는 소득 변동 사항에 대한 증빙 자료를 제공하지 않는 경우, 변동 사항이 혜택을 결정하는 데 적용되지 않음을 이해하였습니다.

세대주 또는 권한을 위임받은 대리인의 서명

날짜