

ਸ੍ਰੋਤਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ
Statement of Resources and Expenses

ਨਿਗਰਾਨ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ	ਗ਼ੈਰ-ਨਿਗਰਾਨ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ	ਕੇਸ ਨੰਬਰ
-------------------------	------------------------------	----------

(ਆਪਣੇ ਦਸਤਖਤ ਲਈ ਛੱਡਕੇ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਰੇ ਜਵਾਬ ਲਿਖੋ। ਸਿਰਫ਼ ਨੀਲੀ ਜਾਂ ਕਾਲੀ ਸਿਆਹੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਓਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਬਾਲ-ਸਹਾਇਤਾ ਡਿਵੀਜ਼ਨ (DCS) ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਓਰਿਟੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਟਾਈਟਲ IV-D ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ, DCS ਬਾਲ-ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਨੰਬਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੇਗਾ।

I. ਤੁਹਾਡਾ ਨਿਜੀ ਡਾਟਾ

ਪੂਰਾ ਨਾਂ	ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ	ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਓਰਿਟੀ ਨੰਬਰ
ਘਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ	ਕੰਮ ਦੀ ਥਾਂ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ	ਮੈਸੇਜ/ਸੈਲ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ
ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ ਜਾਂ PO ਬਾਕਸ ਦਾ ਪਤਾ	ਮੌਜੂਦਾ ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਥਿਤੀ <input type="checkbox"/> ਵਿਆਹੁਤਾ <input type="checkbox"/> ਇਕੱਲਾ/ਇਕੱਲੀ <input type="checkbox"/> ਅਲਹਿਦਗੀ	
ਜੱਦੀ ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
ਵਿਆਹ ਦੀ ਥਾਂ (ਸ਼ਹਿਰ/ਕਾਉਂਟੀ/ਸਟੇਟ)		ਵਿਆਹ ਦੀ ਤਾਰੀਖ
ਮਾਈ ਹੋਮ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਤਦਾਦ	ਮਾਈ ਹੋਮ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਬਾਲਗਾਂ ਦੀ ਤਦਾਦ	ਈ-ਮੇਲ ਪਤਾ

II. ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦਾ ਡਾਟਾ

A. ਤੁਹਾਡੇ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦਾ ਡਾਟਾ

ਕੰਮ-ਧੰਦਾ (ਨੋਕਰੀ)	ਮੌਜੂਦਾ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ <input type="checkbox"/> ਬਾਰੇਜ਼ਗਾਰ <input type="checkbox"/> ਬੇਰੋਜ਼ਗਾਰ <input type="checkbox"/> ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ
ਨੋਕਰੀਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ	ਨੋਕਰੀਦਾਤਾ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ
ਨੋਕਰੀਦਾਤਾ ਦਾ ਪਤਾ ਜਾਂ PO ਬਾਕਸ ਪਤਾ	ਸ਼ਹਿਰ
	ਸਟੇਟ
	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
ਯੂਨੀਅਨ ਦਾ ਨਾਂ	ਯੂਨੀਅਨ ਦਾ ਪਤਾ ਜਾਂ PO ਬਾਕਸ ਪਤਾ
	ਸ਼ਹਿਰ
	ਸਟੇਟ
	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ

II. ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦਾ ਡਾਟਾ (ਜਾਰੀ)

B. ਤੁਹਾਡੇ ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦਾ ਡਾਟਾ

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਆਮਦਨ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਆਪਣੀ ਆਖਰੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਫ਼ੈਡਰਲ ਆਮਦਨ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਦੀ ਕਾਪੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਂ	ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਪਤਾ ਜਾਂ PO ਬਾੱਕਸ ਪਤਾ ਸ਼ਹਿਰ ਸਟੇਟ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀ ਕਿਸਮ <input type="checkbox"/> ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ <input type="checkbox"/> ਭਾਈਵਾਲੀ <input type="checkbox"/> ਇਕੱਲੀ ਮਾਲਕੀ	ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਟੈਕਸ ਦਾ ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ
ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਇੱਥੇ ਹਨ	
ਸਮੁੱਚੀ ਸਲਾਨਾ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਆਮਦਨ \$	ਕੁੱਲ ਸਲਾਨਾ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਆਮਦਨ \$

C. ਮੌਜੂਦਾ ਪਤੀ-ਪਤਨੀ/ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਦੂਜੇ ਬਾਲਗ਼ ਦੇ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦਾ ਡਾਟਾ

ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਓਰਿਟੀ ਨੰਬਰ	ਕੰਮ-ਧੰਦਾ (ਨੌਕਰੀ)	ਨੌਕਰੀਦਾਤਾ ਨਾਂ
ਨੌਕਰੀਦਾਤਾ ਦਾ ਪਤਾ ਜਾਂ PO ਬਾੱਕਸ ਪਤਾ	ਸ਼ਹਿਰ ਸਟੇਟ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ	ਯੂਨੀਅਨ ਵਿੱਚ ਸਮੂਲੀਅਤ

D. ਮੌਜੂਦਾ ਪਤੀ-ਪਤਨੀ/ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਦੂਜੇ ਬਾਲਗ਼ ਦੇ ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਦਾ ਡਾਟਾ

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਆਮਦਨ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਆਪਣੇ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਦੀ ਆਖਰੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਫ਼ੈਡਰਲ ਆਮਦਨ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਦੀ ਕਾਪੀ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਂ	ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਪਤਾ ਜਾਂ PO ਬਾੱਕਸ ਪਤਾ ਸ਼ਹਿਰ ਸਟੇਟ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
ਕਾਰੋਬਾਰ ਦੀ ਕਿਸਮ <input type="checkbox"/> ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ <input type="checkbox"/> ਭਾਈਵਾਲੀ <input type="checkbox"/> ਇਕੱਲੀ ਮਾਲਕੀ	ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਟੈਕਸ ਦਾ ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ
ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਇੱਥੇ ਹਨ	
ਸਮੁੱਚੀ ਸਲਾਨਾ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਆਮਦਨ \$	ਕੁੱਲ ਸਲਾਨਾ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਆਮਦਨ \$

E. ਆਸਰਿਤਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ/ਡੈਂਟਲ ਬੀਮਾ

ਮੈਡੀਕਲ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਮੈਡੀਕਲ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ
ਡੈਂਟਲ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਡੈਂਟਲ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ
ਮੈਡੀਕਲ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ-ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਂ	ਡੈਂਟਲ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ-ਧਾਰਕ ਨਾਂ

III. ਆਮਦਨ ਅਤੇ ਅਸਾਸਿਆਂ ਬਾਰੇ ਡਾਟਾ

A. ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਲਈ ਸਾਰੇ ਸ੍ਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਆਮਦਨ

ਮੇਰੀ ਤਨਖਾਹ \$	ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਆਮਦਨ \$	ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਦੀ ਆਮਦਨ \$	ਮੇਰੇ ਘਰ ਵਿਚਲੇ ਹੋਰਨਾਂ ਬਾਲਗ਼ਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨ \$
ਹੋਰ ਆਮਦਨ \$	ਕੁੱਲ ਸਮੁੱਚੀ ਆਮਦਨ \$	ਕੁੱਲ ਨਿਰੋਲ ਆਮਦਨ \$	

III. ਆਮਦਨ ਅਤੇ ਅਸਾਸਿਆਂ ਬਾਰੇ ਡਾਟਾ (ਜਾਰੀ)

B. ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਸਾਰੇ ਸ੍ਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਸਮੁੱਚੀ ਆਮਦਨ

ਮਹੀਨਾ:	ਮੇਰੀ ਸਮੁੱਚੀ	ਪਤੀ-ਪਤਨੀ/ਹੋਰ ਬਾਲਗ਼ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ	ਆਮਦਨ ਦਾ ਸ੍ਰੋਤ (ਨੈਕਰੀਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ, ਆਦਿ)
ਜਨਵਰੀ	\$	\$	
ਫ਼ਰਵਰੀ	\$	\$	
ਮਾਰਚ	\$	\$	
ਅਪ੍ਰੈਲ	\$	\$	
ਮਈ	\$	\$	
ਜੂਨ	\$	\$	
ਜੁਲਾਈ	\$	\$	
ਅਗਸਤ	\$	\$	
ਸਿਤੰਬਰ	\$	\$	
ਅਕਤੂਬਰ	\$	\$	
ਨਵੰਬਰ	\$	\$	
ਦਿਸੰਬਰ	\$	\$	

C. ਬੱਚਤ ਬੈਂਕ

ਬੱਚਤ ਬੈਂਕ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਪ੍ਰਤੱਖ ਮੁੱਲ	ਬੱਚਤ ਬੈਂਕ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਪ੍ਰਤੱਖ ਮੁੱਲ
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$

D. ਨਿਜੀ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ

ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਥਾਂ	ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ	ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅਖੀਰ ਦਾ ਬਕਾਇਆ
ਚੈਕਿੰਗ			\$
ਬੱਚਤ			\$
ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਯੂਨੀਅਨ			\$
ਹੋਰ			\$

E. ਸਟਾੱਕ ਅਤੇ ਬੈਂਡ

ਵੇਰਵਾ	ਸ਼ੇਅਰਾਂ ਦੀ ਤਦਾਦ	ਅੰਕਿਤ ਮੁੱਲ
		\$
		\$
		\$

III. ਆਮਦਨ ਅਤੇ ਅਸਾਸਿਆਂ ਬਾਰੇ ਡਾਟਾ (ਜਾਰੀ)

F. ਜ਼ਮੀਨ-ਜਾਇਦਾਦ (ਘਰ ਸਮੇਤ ਆਪਣੀ ਖੁਦ ਦੀ ਜਾਂ ਖ਼ਰੀਦ ਰਹੇ ਹੋ)

ਪਤਾ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵੇਰਵਾ	ਕਬਜ਼ਾ ਲੈਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼	ਸਿਕਿਓਰਿਟੀਆਂ ਇਹਨਾਂ ਕੋਲ ਹਨ

G. ਨਿਜੀ ਜਾਇਦਾਦ (ਆਪਣੀ ਖੁਦ ਦੀ ਜਾਂ ਖ਼ਰੀਦ ਰਹੇ ਹੋ)

ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਮੋਕ	ਸਾਲ	ਲਾਇਸੈਂਸ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਵੇਰਵਾ	ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਇਹਨਾਂ ਕੋਲ ਹੈ	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ
ਘੱਟੇ					\$
ਘੱਟੇ					\$
ਬੋਟ/ਮੋਟਰ					\$
ਬੋਟ/ਮੋਟਰ					\$
ਕੈਂਪਰ/ RV					\$
ਹੋਰ					\$
ਹੋਰ					\$
ਹੋਰ					\$
ਹੋਰ					\$
ਹੋਰ					\$

H. ਸੇਫ਼ ਡਿਪੋਜ਼ਿਟ ਬੈਂਕਸ

ਬੈਂਕ ਦੀ ਥਾਂ	ਵਸਤਾਂ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	ਕੁੱਲ ਕੀਮਤ
		\$
		\$

I. ਲਾਈਫ਼ ਇੰਸ਼ਿਓਰੈਂਸ ਪੌਲਿਸੀ

ਇੰਸ਼ਿਓਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ	ਨਗਦ ਮੁੱਲ
	\$
	\$

J. ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਖਾਤੇ

ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਰੱਖਣ ਵਾਲੀ ਸੰਸਥਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਥਾਂ	ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ	ਪਿਛਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅਖ਼ੀਰ ਦਾ ਬਕਾਇਆ
IRA			\$
IRA			\$
ਹੋਰ			\$

IV. ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਖਰਚਿਆਂ ਦੀ ਤਾਰੀਖ	
A. ਹਾਉਸਿੰਗ	
ਕਿਰਾਇਆ ਜਾਂ ਘਰ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ	\$
ਟੈਕਸ ਅਤੇ ਬੀਮਾ (ਜੇ ਉਪਰਲੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਘੇਰੇ ਹੇਠ ਨਹੀਂ ਹੈ)	\$
ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਹਾਉਸਿੰਗ (ਉਪਰਲੀਆਂ ਦੋ ਲਾਈਨਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ)	\$
ਯੂਟੀਲਿਟੀਆਂ	
ਹੀਟ (ਗੈਸ ਅਤੇ ਤੇਲ)	\$
ਬਿਜਲੀ	\$
ਪਾਣੀ, ਸੀਵੇਜ, ਕੂੜਾ-ਕਚਰਾ	\$
ਟੈਲੀਫੋਨ	\$
ਹੋਰ (ਦੱਸੋ):	\$
ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਉਪਯੋਗਿਤਾਵਾਂ (ਉਪਰਲੀਆਂ ਪੰਜ ਲਾਈਨਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ)	\$
C. ਭੋਜਨ	
ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ _____ ਭੋਜਨ	\$
ਮੇਰੇ ਘਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਖਾਧਾ ਗਿਆ ਭੋਜਨ	\$
ਹੋਰ (ਦੱਸੋ):	\$
ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਭੋਜਨ (ਉਪਰਲੀਆਂ ਤਿੰਨ ਲਾਈਨਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ)	\$
D. ਬਾਲ-ਸੰਭਾਲ	
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਡੇਅ ਕੇਅਰ/ਬੇਬੀ ਸਿਟਿੰਗ _____	\$
ਕਪੜੇ	\$
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸਕੂਲ ਟਿਊਸ਼ਨ _____	\$
ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਨਾ ਰਹਿ ਰਹੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕੀਤੇ ਗਏ ਬਾਲ-ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ	\$
ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੋਰ ਖਰਚੇ (ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ):	\$
ਬਾਲ-ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਖਰਚੇ (ਉਪਰਲੀਆਂ ਪੰਜ ਲਾਈਨਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ)	\$
E. ਆਵਾਜਾਈ	
ਗੱਡੀ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਲੀਜ਼	\$
ਬੀਮਾ	\$
ਲਾਇਸੈਂਸ	\$
ਪੈਟ੍ਰੋਲ/ਡੀਜ਼ਲ ਅਤੇ ਆਮ ਸਾਂਭ-ਸੰਭਾਲ	\$
ਪਾਰਕਿੰਗ	\$
ਹੋਰ (ਦੱਸੋ):	\$
ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਵਾਜਾਈ (ਉਪਰਲੀਆਂ ਛੇ ਲਾਈਨਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ)	\$

IV. ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਡਾਟਾ (ਜਾਰੀ)		
F. ਕਪੜੇ		
ਕੰਮ ਦੇ ਕਪੜੇ		\$
ਹੋਰ ਕਪੜੇ		\$
ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਕਪੜੇ (ਉਪਰਲੀਆਂ ਦੇ ਲਾਈਨਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ)		\$
G. ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ		
ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਬੀਮੇ ਦੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ		\$
ਬਿਨਾ ਬੀਮੇ ਵਾਲੀ ਮੈਡੀਕਲ, ਡੈਂਟਲ, ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸੁਧਾਈ ਅਤੇ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ		\$
ਬਿਨਾ ਬੀਮੇ ਵਾਲੀ ਹੋਰ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਖਰਚੇ (ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ):		\$
ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ (ਉਪਰਲੀਆਂ ਤਿੰਨ ਲਾਈਨਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ)		\$
H. ਨਿਜੀ		
ਵਾਲਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ/ਨਿਜੀ ਸੰਭਾਲ		\$
ਪੜ੍ਹਾਈ:		\$
ਕਿਤਾਬਾਂ, ਅਖਬਾਰਾਂ ਅਤੇ ਰਸਾਲੇ		\$
ਹੋਰ (ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ):		\$
5. ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਨਿਜੀ ਖਰਚੇ (ਉਪਰਲੀਆਂ ਚਾਰ ਲਾਈਨਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ)		\$
I. ਹੋਰ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਸਥਾਈ ਖਰਚੇ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨ		
ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ	ਬਕਾਇਆ ਰਿਣ	ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਬਕਾਇਆ
1.	\$	\$
2.	\$	\$
3.	\$	\$
4.	\$	\$
5.	\$	\$
6.	\$	\$
7.	\$	\$
8.	\$	\$
9.	\$	\$
10.	\$	\$
11. ਹੋਰ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਸਥਾਈ ਖਰਚੇ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨ (ਉਪਰਲੇ 1 – 10 ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ)	\$	\$

IV. ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਡਾਟਾ (ਜਾਰੀ)**J. ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਖਰਚੇ**

ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਡਾਟਾ ਬਾਰੇ ਸੈਕਸ਼ਨਾਂ A – I ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ ਕੁੱਲ ਲਾਈਨਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ	\$
------------------------------------------------------------------------------------	----

ਉਪਰਲੀ ਲਾਈਨ ਤੋਂ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਮੇਰਾ ਹਿੱਸਾ (ਉਪਰਲੀ ਲਾਈਨ ਤੋਂ ਮੇਰੇ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਤੋਂ ਛੁੱਟ ਕਿਸੇ ਵੀ ਯੋਗਦਾਨ/ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਰਕਮ ਘਟਾਓ)	\$
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

V. ਐਲਾਨਨਾਮਾ

ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਹੇਠ ਛੂਟੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਜੁਰਮਾਨੇ ਹੇਠ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੇਰੀ ਬਿਹਤਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਸੱਚੀ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਾਣ-ਬੁੱਝਕੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਿਆਨ ਜਾਂ ਗ਼ਲਤ ਵਿਆਖਿਆ ਲਈ ਖੋਖੇਬਾਜ਼ੀ ਵਾਸਤੇ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਮੇਰੇ 'ਤੇ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਮਾਜਕ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਭਾਗ ਮੇਰੇ ਬਿਆਨਾਂ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਦਸਤਖ਼ਤ	ਤਾਰੀਖ਼
--------	--------