

**KEV TSHAJ TAWM TXOG COV NTAUB NTAWV RAU IB TUG NEEG NTXIV**

(Daim Ntawv Thov Ntxiv rau CalFresh (Kev pab khoom noj) thiab Kev Thov rau Cov Nyiaj Ntsuab Pab Dawb)

**COV LUS QHIA:** Sau ib tug neeg tshiab nyob hauv lub tsev rau daim ntawv foos no qhia rau peb. Yog koj xav teb cov nqe lus nug rau lwm nplooj ntawv, muaj ib nplooj ntawv tsu tuaj nrog uake. Sau cov nqe lus teb rau cov nqe lus nug uas koi tabtom thov cov nyiaj pab. Lo lus "CA" rau cov nyiaj ntsuab pab dawb thiab "CF" rau CalFresh cov npe kev pab nyob sab lauj ntawm txhua nqe lus nug uas qhia rau koi tias nqe lus twg yog rau qhov kev pab.

**Yog koj tau txais cov nyiaj ntsuab pab dawb,** thiab koj xav kom ib tug tshiab tau txais cov nyiaj pab dawb no thiab, tug neeg loj uas saib xyuas ib tug kwvtij uas yog tus tabtom tau txais cov nyiaj ntsuab pab dawb lossis saib xyuas ib tug neeg tshiab nws yuav tsum sau daim ntawv foos no, tshwj tsis yog tus neeg tshiab no yog ib tug menuyam yaus.

**Rau CalFresh cov tsev neeg,** tus twg tsis tau txais cov nyiaj ntsuab pab dawb lossis tsis xav tau cov nyiaj ntsuab pab dawb, ib tug neeg tswvcuab hauv tsev neeg, ib tug neeg sawv cev raug cai lossis tsis neeg tshiab yuav tsum sau daim ntawv foos no kom tiav.

**THOV SIV CWJ MEM KUA SAU**

CA ① Lub Npe ntawm Tus Neeg Sau Daim Ntawv (Lub Npe, Npe Nruab Nrab, Lub Xeem)  
CF

CA ② Sau cov npe neeg tshiab hauv lub tsev, suav txog ib tug menuyam mos yug tshiab.  
CF

LUB NPE (Lub Npe	Npe Nruab Nrab	Lub Xeem)	NEEG XAM XAJ/NEEG TXAWV TEBCHAWS (✓)	VERIFIED: YES NO
			<input type="checkbox"/> Neeg Meskas/Haiv Neeg <input type="checkbox"/> Neeg Txawv Tebchaws: Tus Neeg Raug Pab Txhawb Nqa <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	SSN CF ID Blind/Deaf/Disabled Residency DFA 285-C Comp. CW 25 Completed QR 25 A Completed Referred to WTW Citizen Eligible Non-citizen Sponsored SAVE
TUS NAB NPAWB SOCIAL SECURITY		HNUB YUG	CEV XEEB TUB <input type="checkbox"/> NWS PUAS YOG IB TUG NIAM <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG   LOSYOG IB TUG TXIV? <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	Date of Entry to U.S. _____ Excluded HH Member Code _____ Work/Training/WTW Code _____
QHOV CHAW YUG (Lub Nroog/Lub Xeev/Lub Tebchaws)		TXIVNEEJ LOSYOG POJNIAIM (✓) <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P	QHOV KAWM NTAWV (✓) <input type="checkbox"/> Tau Daim Ntawv Pov Thawj Kawm Tiav Theem Siab <input type="checkbox"/> Tau daim GED <input type="checkbox"/> Tamsis No Tseem Kawm Ntawv <input type="checkbox"/> Tsis Kawm Ntawv (Piav Qhia):	
QHOV SIB YUAV Sib Yuav Lawm <input type="checkbox"/> Yeej Tsis Tau Sib Yuav Li <input type="checkbox"/> Nyias Nyob Nyias Lawm <input type="checkbox"/> Sib Nrauj Lawm <input type="checkbox"/> Txoj Cai Lij Choj Pej Xeem <input type="checkbox"/> Yawg Ntsuag losyog Poj Ntsuag		DIG MUAG/LAG NTSEG/XIAM OOB QHAB <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	LWM LUB NPE UAS TAU SIV: (LUB NPE HLUAS NKAUJ, LUB NPE TAU LOS, THIAB LWMYAM.)	
KEV SIB TXHEEB ZE NTSIG TXOG TUS NEEG THOV/TUS NEEG SAIB XYUAS/TUS THAWJ COJ NTAWM TSEV NEEG? Yog "YOG", piav qhia txog qhov sib txheeb ze:		<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		

HOM THOV KEV PAB (✓)    Kev Pab Nyiaj Ntsuab    CalFresh

CA ③ Yav dhau los nws puas tau thov lossis tau txais cov nyiaj pab xws li:    YOG    TSIS YOG  
CF cov nyiaj ntsuab pab dawb, CalFresh, kev pab tsev nyob, Medi-Cal  
(Kev pab khomob los ntawm tsoomfvv), Cov Nyiaj Ntsuab Pab Rau  
Neeg Thoj Nam? Yog "YOG", piav qhia:

THAUM TWG	QHOV TWG (Lub Nroog, Lub Xeev, lossis Lub Tebchaws)	HOM COV NYIAJ PAB
-----------	---	-------------------

CA ④ Nws puas yog ib tug menuyam yaus hnub nyooq qis dua 19 xyoo? Yog "YOG", sau hauv qab no kom tiav:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	VERIFIED: Deprivation <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
LUB NPE NTAWM NIAM-TXIV LOSSIS TUS NEEG SAIB XYUAS KWVTIJ (✓) Nyob hauv Tsev	LWM TUS NIAM-TXIV LUB NPE (✓) Nyob hauv Tsev	Lub Laj Thawj uas Lwm Tus Niam-Txiv Tsis Nyob hauv Lub Tsev	Tus Menyuam Xav Tau Kev Pab vim Niam-Txiv (Khij rau txhua kem uas tsim nyog)
<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		<input type="checkbox"/> Tsis nyob <input type="checkbox"/> Tsis muaj haujwlm ua <input type="checkbox"/> Tsis muaj peev xwm <input type="checkbox"/> Tag sim neeg lawm

CA ⑤ Nws puas tau ua tub-rog Meskas dua li lossis tus txij nkawm, niam-txiv CF lossis tus menyuam ntawm ib tug neeg uas yog tus tau ua tub-rog? Yog "YOG", piav qhia:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	CW 5 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Date Initiated _____
---	--	---

SAU COV NPE, LUB CHAW NCAU UA TUB-ROG, THIAB LWMYAM.	TAU XAB LICAS THAUM TAWM HAULW <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG
--	---

CA ⑥ Tamsis no nws puas nyob hauv California thiab puas xav nyob hauv no mus ntxiv? Yog "TSIS YOG", piav qhia:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG
---	--

CA	⑦ Nws puas yog ib tug menuam coj los tu nyob hauv lub tsev?	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	TSUAS YOG LUB NROOG SIV XWB	
CF	A. Tus menuam coj los tu nyob hauv lub tsev puas yog ib tug nce raws los ntawm lub tsev hais plaub daim ntawv txiav txim? B. Koj puas xav kom tus menuam coj los tu no thiab cov nyiaj tau los ntawm tus menuam coj lo tu no muab suav nrog uake rau hauv kis CalFresh? C. Tus menuam puas tau tso npe rau ib hom kev npaj saib xyuas kev noj qab haus huv?	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	7A: <input type="checkbox"/> Request dependency order 7B: CA and FC Elig/CR Chooses: Child: <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> FC CR: <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> None Kin-GAP 7C: <input type="checkbox"/> Medi-Cal <input type="checkbox"/> Fee for Service	
CA	⑧ A. Puas yog nws muaj hhub nyog 16 xyoo lossis tshaj saud thiab tau tso npe rau lub tsev kawm ntawv, tsev kawm ntawv qeb siab, lossis ibqho kev kawm? Yog "YOG", sau hauv qab no kom tiav:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	VERIFIED: School Enrollment <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No CF Eligible Student <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
LUB NPE NTAWM LUB TSEV KAWM NTAWV/ TSEV KAWM NTAWV QEB SIAB/QHOV KEV KAWM		COV UNITS/COV SIJHAWM TEEV TOJ ASTHIV	KHWV YEES HNUB KAWM TIAV	PUAS UA HAUJLWM?  <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG
YOG TAU TSO NPE LAWM, KHIJA RAU QHOV (✓ ) <input type="checkbox"/> Puv sijhawm <input type="checkbox"/> Ib nrab sijhawm <input type="checkbox"/> Lwmyam (qhia kom meej):				
CA	B. Sau hauv qab no kom tiav yog nws tau tso npe rau ib lub tsev kawm ntawv qeb siab lossis ib CF lub chaw tsev kawm ntawv.			
IB LUB SIJHAWM (ZEEG) <input type="checkbox"/> Ib Nrab Xyoo <input type="checkbox"/> Ib Xyoo <input type="checkbox"/> Peb Lub Hlis		NQI KAWM TOJ IB LUB SIJHAWM \$	COV NTAUB NTAWV SAU, KHOOM SIV, THIAB LWMYAM TOJ IB LUB SIJHAWM \$	VERIFIED: Expenses <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Financial Aid <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
QHOV MUS LOS RAU TOM LUB TSEV KAWM NTAWV TOJ HNUB/KEV ZOV MENUAM (QHOV KEV DEB UA MAIS)		COV HNUB MUS KAWM TOJ ASTHIV	QHOV SIV TAUG KEV MUS LOS	
TUS NQI TAUG KEV MUS LOS TOJ ASTHIV \$		TUS NYIAJ THEM NQI TSHEB XA MUS LOS NTAWM COV TSWVCUAB \$	TSOOMFWV COV TSHEB THAUJ MUS LOS (TSHEB NPAV THIAB LWYAM.) TOJ HNUB \$	
CA	⑨ Nws cov nyiaj ntsuab pab dawb lossis CalFresh puas raug tso tseg rau ib lub sijhawm CF lossis mus tag ib txhis vim tias: tsis muaj kev koom tes thaum lub sijhawm saib xyuas qhov ua tau zoo, raug rau txim rau kev ua haujlwm lossis kev kawm, lossis vim tau dag noj dag haus rau cov nyiaj pab dawb rau cov neeg txom nyem lossis Txhob Txwm Ua Txhaum Ib Qhov Kev Pab? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:			
VIM LICAS		THAUM TWG	LUB NROOG DABTSI/LUB XEEV DABTSI	
CA	⑩ Puas yog ib tug neeg ntawm tsev neeg npog lossis khiav kom dig qhov kev foob, kom tsis raug coj mus nyob txim, lossis tsis tau mus nyob tom qhov taub rau ibqho ua txhaum cai loj heev lossis tau ua txhaum cai loj heev? Yog "YOG", qhia tus neeg no lub npe:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		
CA	⑪ Puas muaj ib tug tswvcuab ntawm tsev neeg raug ib lub tsev hais plaub txheeb xyuas pom tias tau ua txhaum cai thaum rau txim ib ntus lossis tso tawm los ua ntej? Yog "YOG", qhia tus neeg no lub npe:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		
CF	⑫ Nws puas ib txwm yuav khoom noj haus thiab npaj nyias ua nyias plus mov noj los ntawm lwm tus neeg nyob hauv lub tsev?	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	Separate household eligible <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
CF	⑬ Puas yog nws muaj hhub nyog 60 xyoo lossis tshaj rod saud thiab tsis tuaj yeem yuav khoom noj haus thiab npaj nyias ua nyias plus mov noj tsis tau vim tias xiam oob qhab?	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	Separate household eligible <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
CF	⑭ Nws puas them cov plus mov noj thiab/lossis ib chav nyob rau koj?	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		
KHIJ QHOV (✓ ) <input type="checkbox"/> Cov plus mov noj <input type="checkbox"/> Chav nyob <input type="checkbox"/> Tag nrho ob yam		NTAU NPAUM LICAS \$	NQUAG THEM NPAUM LICAS	COV PLUAS MOV NOJ TOJ IB HNUB
CF	⑮ Nws puas tau txais khoom noj haus los tom ibqho kev pabcuam txuas mus ntxiv no? • Lub chaw noj mov uake ntawm cov neeg laus thiab xiam oob qhab • Txoj haujlwm pab khoom noj los ntawm ib lub koom haum Neeg Keeb Kwm Asmesliskas • Lwm txoj haujlwm pab khoom noj Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	Household Elects BOARDER HH MEMBER ROOMER	
LUB NPE NTAWM TXOJ HAUJLWM PAB				

CA CF	(16) Tamsis no nws puas ua haujlwm lossis vam tias yuav ua haujlwm rau yav tom ntej? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav. Muab cov ntaub ntaww tw them nyiaj lossis lwm cov ntaub ntaww pov thaww ntawm cov nyiaj khvw tau los tso nrog uake. Yog tsis tau pib ua haujlwm hnub yuav pib ua haujlwm yog hnub twg? _____ (Ceetboom: Yog ua haujlwm rau tus kheej, sau cov nqi lis haujlwm rau ib daim nplooj ntaww sab nrauv thiab mam muab tso nrog uake daim ntaww foos no).	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	TSUAS YOG LUB NROOG SIV XWB		
		<input checked="" type="checkbox"/> if Exempt <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> CF Adult <input type="checkbox"/> CF Child			
TUS TSWVNUM LUB NPE		UA HAUJLWM RAU TUS KHEEJ <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	TXOJ HAUJLWM	HNUB/COV SIJHAWM TEEV TAU UA HAUJLWM TOJ HLI	CF S/E Farmer <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
HNUB THEM		COV NQI DAG ZOG UA NTEJ TXIAV NYIAJ TAWM \$ toj	COV NYIAJ MUAB PUB DAWB LOSSIS COV NYIAJ PAJ MUAB FAIB <input type="checkbox"/> YOG Cov nyiaj \$	TSIS YOG	Verification(s) on file: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Qhov nyiaj tau los no puas tau mus ntxiv? <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG Yog "TSIS YOG", piav qhia thiab hloov rau ntawm no:					
CA CF	(17) A. Nws puas tau them nqi zov menyuan, tus neeg laus xiam oob qhab lossis lwm tus neeg nyob nrog rau ib tug neeg twg yog li ntawd nws thiaj tuaj yeem mus ua haujlwm lossis mus kawm lossis nrhiav ib txoj haujlwm tau? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		Child Care Informing Given to Client:	
LUB NPE NTAWM TUS NEEG TAU TXAIS KEV PAB SAIB XYUAS		LUB NPE NTAWM TUS NEEG PAB SAIB XYUAS		COV NQI DAG ZOG THEM RAWS HLI \$	Trustline Informing (CCP 2) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No      Health & Safety Certification (CCP 5) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
LUB NPE NTAWM TUS NEEG TAU TXAIS KEV PAB SAIB XYUAS		LUB NPE NTAWM TUS NEEG PAB SAIB XYUAS		COV NQI DAG ZOG THEM RAWS HLI \$	Dependent Care Eligible CA <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No      CF <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
CA CF	B. Nws puas tau txais cov nqi them saib xyuas menyuan rau lawv? Suav txog cov nqi uas raug them los ntawm ib tug kwvtij lossis phooj, Lub Tsev Haujlwm Saib Xyuas Kev Kawm Ntaww, Cov Nyiaj Dawb Rau Tus Tub-Ntxhais Kawm Ntaww, Block Grant, Cal-Learn, TCC, NET, WTW, SCC, CAAP, thaib Iwmyam. Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG			
TUS MENYUAM LUB NPE		LEEJ TWG THEM		COV NQI DAG ZOG THEM RAWS HLI \$	
TUS MENYUAM LUB NPE		LEEJ TWG THEM		COV NQI DAG ZOG THEM RAWS HLI \$	
CA CF	(18) Nws puas tau tso tseg lossis tsis kam lees ua haujlwm lossis mus kawm hauv 60 hnub dhau los? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
LUB NPE THIAB QHOV CHAW NYOB NTAWM TUS TSWVNUM/QHOV KEV KAWM		Tus neeg no puas tau txais lossis cia siab tias yuav tau cov nqi dag zog losiss cov nyiaj pab rau lub hli no? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav.		<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	Emp. Statement <input type="checkbox"/> Good Cause Determ <input type="checkbox"/> Voluntary Quit <input type="checkbox"/>
		(HNUB) TAU TXAIS DAIM NYIAJ TSHEV ZAUM KAWG LOS NO	COV NYIAJ UA NTEJ MUAB TXIAV TAWM \$	<input type="checkbox"/> CA: 30 days	
		(HNUB) NP AJ UA DAIM NYIAJ TSHEV	COV NYIAJ UA NTEJ MUAB TXIAV TAWM \$	<input type="checkbox"/> CF: 60 days	
COV SIJHAWM UA HAUJLWM/QHOV KAWM Lub Hli Dhau Los _____ Lub Hli No _____		HNUB KAWG UA HAUJLWM/QHOV KAWM LUB LAJ THAWW NTAWM QHOV KEV TAWM TXOJ HAUJLWM/QHOV KAWM	COV NYIAJ MUAB PUB DAWB LOSSIS COV NYIAJ PAJ MUAB FAIB <input type="checkbox"/> YOG Cov nyiaj \$ <input type="checkbox"/> TSIS YOG		
CA CF	(19) Nws puas tau mus tawm tsam? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		Striker Regs Apply CA <input type="checkbox"/> CF <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
LUB NPE THIAB QHOV CHAW NYOB NTAWM TUS TSWVNUM/QHOV KEV KAWM		LUB NPE NTAWM LUB KOOM HAUM DAG ZOG HNUB MUS TAWM TSAM TAG NRHO COV NYIAJ KHWV TAU LOS HAUV IB LUB HLI LOS NTAWM TXOJ HAUJLWM NO UA NTEJ QHOV TAWM TSAM \$			
CF	(20) Nws puas them cov nqi pab yug menyuan lossis tus txij nkawm? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		Court Order on File <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Amount Ordered <input type="checkbox"/> \$	
LUB NPE NTAWM TUS MENUAM LOSSIS TUS TXIJ NKAWM		COV NYIAJ TOJ HLI \$	LUB TSEV HAIS PLAUB DAIM NTAWW TXIAV TXIM KOM THEM <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		
CA CF	(21) Nws puas tau thov lossis puas tau txais ibqho nyiaj pab hauv 12 lub hlis dhau los xws li: Puas Muaj Social Security, Pab Kas Phais Tsis Muaj Haujlwm Ua/Pab Kas Phais Xiam Oob Qhab, Cov Nyiaj Ntsuab Pab Dawb, Cov Nyiaj Pab Yug Tus Menyuan/Tus Txij Nkawm, Tub-rog Cov Nyiaj Pab (tej txij ntsig), Muab Tsev Nyob Dawb, Nqi Dej losyog Hluav Taws Xob Ubno Dawb, thiab Iwmyam? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:	<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG			
HOM NYIAJ PAB (TXIAJ NTSIG)		COV NYIAJ \$	QHOV CHAW TWG (LUB NROOG/LUB XEEV) HNUB TAU TXAIS ZAUG DHAU LOS NQUAG TAU TXAIS NPAUM LICAS (Txhua Txhua Asthiv, Txhua Txhua Hli, thiab Iwmyam)	HNUB NP AJ YUAV PIB THIAB YUAV TSUM PIB: TSUM:	<input checked="" type="checkbox"/> if Exempt CA <input type="checkbox"/> CF
Qhov nyiaj tau los no puas tau mus ntxiv? <input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG Yog "TSIS YOG", piav qhia thiab hloov rau ntawm no:					

CA 22	Nws tus kheej puas yog tus tswv lossis tabtom yuav ib lub vaj tse losyog av ubno, xws li av thiab/lossis cov tsev nyob rau ibqho chaw twg, suav txog yam nyob sab nrauv Tebchaws Meskas? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	TSUAS YOG LUB NROOG SIV XWB	
CF							Home Exempt <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Other Real Property Market Value \$ _____ Amount Owed \$ _____ Net Value \$ _____ Lien Applicable <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
HOM (AV, TSEV, TSEV, TSHOOJ, THIAB LWMYAM)		SIV (LUB TSEV, XAUJ, THIAB LWMYAM)	QHOV CHAW NYOB LOSSIS THAJ CHAW		KHWV YEES TUS NQI	COV NYIAJ TSHUAV NUJ NQI		
					\$	\$		
CA 23	A. Nws puas muaj ibqho nyiaj txiag raws li txuas mus ntixiv no? CF Yog "YOG" khij (✓) rau txhua nqe thiab piav qhia rau hauv qab no:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		
NYIAJ TXIAG		YOG	TSIS YOG	NYIAJ TXIAG		YOG	TSIS YOG	
Cov Nyiaj Tshev lossis Nyiaj Ntsuab (nyob tom tsev lossis ibqho chaw twg)				Kob Nyiaj Pab				
Nyob tom Tus As-Qhauj Nyiaj Tshev/Nyiaj Faj Tseg/As-Qhauj Credit Union				Cov Nyiaj Nqi Peev Ua Lag Luam, Cov Nyiaj Qiv Txais, Cov Ntaub Ntawv Pov Thawj, IRAs, Pob Nyiaj So Hauj/wm				
Cov nyiaj cog lus ua ntaub ntawv, Cov nyiaj qivyuav tsev, Cov Nyiaj Cog Lus Ntseeg Siab Tau, Muag Cov Ntaub Ntawv Cog Lus				Lwmyam (sau rau hauv qab no)				
HOM NYIAJ TXIAG		TUS TSWV	AS-QHAUJ/ LEJ PAB KAS PHAIS	LUB NPE THIAB QHOV CHAW NYOB NTAWM TUAM TXHAB NYIAJ, THIAB LWMYAM			TUS NQI TAMSIS NO	(✓) if Exempt
							\$	CA      CF
							\$	
CA	B. Nws puas tau txais ibco nyiaj tau los los ntawm ibqho feem nyiaj txiag nov, xws li cov nyiaj paj, cov nyiaj muab sib faib, thiab lwmyam? CF Yog "YOG," sau txhua cov nyiaj tau los thiab piav qhia rau hauv qab no:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG		
QHOV NYIAJ TAU QHOV TWG LOS				NTAU NPAUM LICAS \$		NQUAG THEM NPAUM LICAS		
				\$				
CA 24	Nws puas yog tus tswv, muaj rau xauj, lossis siv ib lub tsheb, xws li ib lub tsheb me, lub tsheb thauj khoom, lub nkoj, lub tsheb cab, lub tsheb tub, lub tsev thauj mus los tau, hom tsheb khaiv kev phem (ATVs), mos-taus, seadoos, jetskis, thiab lwmyam? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	(✓) If Exempt Leased	Vehicle Valuation
CF							<input type="checkbox"/> Exempt <input type="checkbox"/> Leased	
LUB NPE NTAWM TUS TSWV YOG TAU MUAB RAU XAUJ KHIJ (✓)		SIV LOS LICAS LAWMM	XYOO, TSIM UA, HOM DABTSI	TUS NAB NPAWB TSO CAI THIAB LUB XEEV TSO NPE	DAIM NTAWV TSO CAI (✓)	KHWV YEES TUS NQI	COV NYIAJ SEEM UAS TSEEM TSHUAV NUJ NQI	
<input type="checkbox"/> Muab Rau Xauj					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	\$	\$	
CA 25	Nws puas yog tus tswv lossis siv tus kheej cov khoom ntiaq tug uas raug tus nqi tsawg kawg yog \$100 rau ibqho khoom twg lossis tamsis no muaj tus nqi tsawg kawg yog \$100 rau ibqho khoom xws li: nyiaj kub, khoom siv, khoom paj nrueg, tsiaj txhu, thiab lwmyam? <b>Tsis txhab</b> sau cov ris-tsho, nplaib ua tshoob, ntaub pua tsev, rooj tog hauv tsev, khoom siv hluav taws xob, lossis tsev neeg lwmyam khoom uas tau kho dua tshiab. Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	<input type="checkbox"/> Owned Jointly <input type="checkbox"/> Owned Separately Net Market Value \$ _____	
CF								
TUS TSWV		LUB NPE NTAWM YAM KHOOM		HNUB YUAV	TUS NQI YUAV LOSSIS TUS NQI TAMSIS NO	COV NYIAJ SEEM UAS TSEEM TSHUAV NUJ NQI		
					\$	\$		
					\$	\$		
CA 26	Nws puas tau muag, pauv hloov lossis muab pub dawb ib lub vaj tse lossis tus kheej ntiaq tug li khoom ntawm CF hauv 2 lub xyoos dhau los kom tau cov nyiaj ntsuab pub dawb thiab tau cov nyiaj hauv 3 lub hlis zaum kawg dhau los ntawm CalFresh? Yog "YOG", piav qhia rau hauv qab no:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	Closed Bank Accounts: <input type="checkbox"/> CalFresh in last 3 months	
CF								
CA 27	Nws puas muaj ibqho pab kas phais tiv thaiv raws li txuas mus ntixiv no: pab kas phais txoj sia, faus tuag, xiam oob qhab lossis nyiaj qiv txais yuav tsev? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	Total CSV (1) _____ (2) _____	
LUB NPE NTAWM LUB TUAM TXHAB PAB KAS PHAIS		TUS NAB NPAWB PAB KAS PHAIS	COV PAB KAS PHAIS THEM LOS NTAWM (LUB NPE)	COV NYIAJ THEM			Total Countable Property: Items 22-27 CA \$ _____ CF \$ _____	
				\$				
CA 28	Nws puas muaj pab kas phais rau tom tsev khomob lossis saib xyuas mob nkeeg, suav txog qhov pab kas phais uas ib tug tswvnum lossis ib tug niam-txiv tsis nrog nyob them rau nws, xws li: Blue Cross, Kaiser, CHAMPUS, Medicare, thiab lwmyam? Yog "YOG", ua hauv qab no kom tiav:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	<input type="checkbox"/> Health Care Options Explanation Given Referral _____ NA _____ <input type="checkbox"/> DHS 6155 <input type="checkbox"/> DFA 285-C Medicare Gross Premium \$ _____	
CF								
LUB NPE NTAWM LUB TUAM TXHAB PAB KAS PHAIS		HNUB TAG SIJHAWM	COV NQI PAB KAS PHAIS	NQUAG THEM HEEV NPAUM LICAS				
			\$					

CA 29	Nws puas tau txias kev khomob/kev saib xyuas cev xeeb tub rau lub hli no lossis hauv peb lub hlis ua ntej ntawm lub hlis? Yog "YOG", ua haув qab no kom tiav:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	TSUAS YOG LUB NROOG SIV XWB
LUB NPE NTAWM TUS NEEG TAU TXAIS KEV SAIB XYUAS		COV HLI SAIB XYUAS	PUAS RAUG THEM NQI RAU QHOV KEV KHOMOB? YOG	TSIS YOG	PUAS XAV TAU MEDI-CAL RAU COV HLI NO? YOG	TSIS YOG	Retro Medi-Cal Requested <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Approved <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
CA 30	Nws puas muaj pab kas phais mob nkeeg los ntawm ib tug niam losyog txiv, uas yog tus tsis tau thov rau? Yog "YOG", ua haув qab no kom tiav:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	<input type="checkbox"/> DHS 6155
LUB NPE NTAWM LUB TUAM TXHAB PAB KAS PHAIS		COV NQI PAB KAS PHAIS		NQUAG THEM HEEV NPAUM LICAS			
		\$					
		\$					
CA 31	Puas yog nws muaj ibqho xiam oob qhab vim los ntawm raug mob lossis CF tsheb sib ntsoo uas ua rau lawv mus ua haujlwm nyuaj lossis saib xyuas lawv tus kheej nyuaj? Yog "YOG", ua haув qab no kom tiav:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	VERIFIED: Higher/Lower MAP <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Special Need <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> DFA 285-C
HOM TEEBMEEM		HNUB PIB RAUG TEEBMEEM		HNUB KHWV YEES TIAS YUAV ROV QAB ZOO			
CA 32	A. Nws puas muaj teebmeem rau kev khomob uas yuav tsum tau saib xyuas raws li txuas mus ntxiv no? CF Khij ( <input checked="" type="checkbox"/> ) rau txhua nqe uas teb tias YOG lossis TSIS YOG: Yog "YOG", piav qhia:					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	CA Special Need <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Amount \$ _____
Khoom noj tshwj xeeb-raws li ib tug kws khomob qhia		YOG	TSIS YOG	Siv dej losyog hluav taws xob ubno ntaw heev	YOG	TSIS YOG	VERIFIED: CA <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No CF <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> DFA 285-C
Xav tau kev pab thauj mus-los tshwj xeeb				Kev pab ntxhua khawb ncaws tshwj xeeb			
Xovtooj lossis lwmymam khoom siv tshwj xeeb				Lwmymam (qhia kom meej):			
Txoj haujlwm haув tsev (tsis muaj ib tug neeg nyob haув tsev tuaj yeem ua tau)							
CA	B. Nws puas tau txais Kev Pabcuam Rau Tom Tsev (IHSS)? CF Yog "YOG", ib lub hlis twg nws them nyiaj ntaw npaum licas? \$					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	<input type="checkbox"/> DFA 285-C
CA 33	Muaj cov kev pabcuam txuas mus ntxiv no. Teb cov nqe lus nug no tam rau koj tus kheej lossis tam rau ib tug neeg nyob haув tsev neeg uas yuav tsis cuam tshuam rau koj qhov muaj cai. Khij ( <input checked="" type="checkbox"/> ) txhua nqe uas teb tias YOG lossis TSIS YOG.					<input type="checkbox"/> YOG <input type="checkbox"/> TSIS YOG	<input type="checkbox"/> CHDP Brochure and Explanation Given Date: _____ <input type="checkbox"/> Referral
A.	Kev nquag mus kuaj mob tas li yuav pab tiv thaiv koj tsev neeg qhov kev noj qab haus huv, muaj nyob rau tom Lub Chaw Pab Tiv Thaiiv Kev Xiam Oob Qhab thiab Kev Noj Qab Haus Huv Rau Menyuam Yaus (CHDP) cov tswvcuab ntawm koj tsev neeg uas muaj hnub nyooq qis dua 21 xyoos yuav muaj cai mus kuaj rau tom lub chaw no. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Koj puas xav tau cov ntaub ntaww ntaw ntxiv txog CHDP Cov Kev Saib Xyuas? . . . . .</li> <li>• Koj puas xav tau CHDP cov kev saib xyuas khomob? . . . . .</li> <li>• Koj puas xav tau CHDP cov kev saib xyuas kho hniv? . . . . .</li> <li>• Koj puas xav kom pab teem caij mus ntsib lossis pab thauj mus los rau tom CHDP Cov Kev Saib Xyuas? . . . . .</li> </ul>						
B.	Yog ib tug neeg nyob haув tsev neeg cev xeeb tub, koj tuaj yeem tau txais kev pab nrhiav ib tus kws khomob, tau txais cov khoom noj zoo rau lub cev, thiab lwmymam kev pab. Koj puas xav tham nrog ib tug neeg qhov kev pab no?						
C.	Puas muaj ib tug neeg haув tsev neeg tabtom muaj ib tug menyuam mos noj niam mis? . . . . . Yog "YOG", puas yog yug haув 12 lub hlis dhau los? . . . . .						<input type="checkbox"/> Pregnant <input type="checkbox"/> Parent or Guardian of child under 5
	Yog koj khij rau qhov "YOG" rau nqe lus <u>33</u> B lossis C, tej zaum koj yuav muaj cai rau cov kev pabcuam los ntawm Lub Chaw Pab Khoom Noj Tshwj Xeeb Ntxiv Rau Cov Pojnam, Cov Menyuam Mos thiab Cov Menyuam Yaus (WIC).						<input type="checkbox"/> Breastfeeding <input type="checkbox"/> Postpartum
D.	Koj lossis ib tug tswvcuab ntawm tsev neeg puas xav tau kev pab dawb lossis txo tus nqi kev npaj kom muaj menyuam sib? Yog "YOG", hu xovtooj rau koj lub chaw saib xyuas kev noj qab haus huv lossis ib tug kws khomob. Lossis, rau tej yam ua pov thawj thiab lub chaw kuaj mob pabcuam kev npaj kom muaj menyuam sib, hu rau tus xovtooj hu dawb 1-800-942-1054.						<input type="checkbox"/> WIC referral  <input type="checkbox"/> Family Planning Information Given <input type="checkbox"/> Referred Date _____

## KEV LEES PAUB

### Kuv nkag siab tias:

- Txhua Yam kuv muab qhia, suav txog tej txiaj ntsig (kev pab) thiab cov nyiaj tau los yeej raug raws li cov ntaub ntaww teev tseg hauv ib cheeb tsam, hauv lub xeev thiab hauv tsoomfwv li lawm, xws li cov tswvnum, Cov Ntaub Ntaww Tswj Kaw Social Security, nqi se, cov chaw pab saib xyuas cov neeg tsis muaj haujlwm ua thiab nyiaj xoom qhaub, kev mus kawm ntaww, thiab Iwmyam. Thiab rau cov nyiaj ntsuab pab dawb thiab CalFresh, cov ntaub ntaww teev tseg yuav tsum raug raws li cov chaw yuam siv txoj cai lij choj rau cov ntaub ntaww tso cai ntes.
- Txhua Yam kuv muab qhia, suav txog tej txiaj ntsig (kev pab) thiab cov nyiaj tau los, tej zaum yuav raug txheeb xyuas dua los ntawm lub nroog, lub xeev, thiab tsoomfwv cov neeg lis haujlwm, thiab yog Kuv muab cov ntaub ntaww qhia tsis raug, tej zaum kuv cov nyiaj ntsuab pab dawb, CalFresh, thiab Medi-Cal yuav raug tsis kam lees lossis raug tso tseg.
- Tej zaum kuv kis yuav raug xaiv muab los txheeb xyuas dua ntxiv seb kuv puas muaj cai raug raws li qhov tau xam rau thiab kuv yuav tsum koom tes txhua Yam nrog lub nroog, lub xeev lossis tsoomfwv cov neeg lis haujlwm qhov kev tshuaj ntsuam xyuas lossis qhov kev rov qab txheeb xyuas dua, suav txog ibqho txwj xyuas kom tau zoo.
- Lub nroog yuav xa cov ntaub ntaww mus rau tom Lub Tsev Lis Haujlwm Pabcuam Kev Nkag Tebchaws thiab Xam Xaj Meskas (USCIS) kom lawv pab txheeb xyuas qhov tseeb ntawm kis nkag tebchaws thiab cov ntaub ntaww uas lub nroog tau los tom lub chaw USCIS tej zaum yuav cuam tshuam rau kuv qhov muaj cai rau cov nyiaj ntsuab pab dawb, CalFresh and tag nrho Medi-Cal. Tabsis yog kuv tabtom thov rau Medi-Cal Xwb, THIAB yog kuv tsis yog ib tug neeg txaww tebchaws muaj chaw nyob ruaj ntseg raug raws cai (LPR), (b) ib tug neeg txaww tebchaws raug zam lub txim thiab tamis nyob rau kis I-688, lossis (c) ib tug neeg txaww tebchaws uas muaj chaw nyob ruaj ntseg rau Tebchaws Meskas raws li txoj cai lij choj (PRUCOL), lub nroog yuav tsis xav cov ntaub ntaww no mus rau tom lub chaw USCIS.
- Kuv yuav tsum thov rau ibqho thiab tseem raug tiv thaiv rau kev saib xyuas kev noj qab haus huv yog tsis raug nqi dabtsi; yog kuv qhov Medi-Cal tsis raug tsis kam lees lossis tsis raug tso tseg.
- Kuv lossis lwm cov tswvcuab ntawm tsev neeg yuav tsum them txhua Yam nyiaj ntsuab pab dawb uas kuv tsis muaj cai tau txais ntawd rov qab.
- Tsev neeg ntawm CalFresh, ib tug tswvcuab neeg laus ntawm CalFresh ib tse neeg (tseem tias nws tsiv tawm mus lawm lossix), tus neeg pab txhawb nqa ntawm ib tug neeg txaww tebchaws lossis tus neeg sawv cev raug cai ntawm cov neeg nyob hauv ib lub chaw muaj cai yuav raug xaiv tej zaum yuav tsum them txhua Yam nyiaj pab uas tsev neeg tsis muaj cai tau txais ntawd rov qab.
- Ib tug tswvcuab ntawm kuv tsev neeg uas yog tus npog zais lossis khiaj kom dim tsis raug foob raws li txoj cai lij choj, dim tsis raug rau txim, lossis dim tsis tau mus nyob qhov taub rau ib lub txim tau ua txhaum cai lij choj lossis ib lub tsev hais plaub tau txheeb xyuas pom tias tau ua txhaum cai thaum raug txim ib ntus lossis tso tawm los ua ntej, cov neeg no tsis tuaj yeem tau txais cov nyiaj ntsuab pab dawb lossis CalFresh.
- Rau cov nyiaj ntsuab pab dawb, lub nroog yuav hais kom kuv thiab cov tswvcuab ntawm tsev neeg ntaus taub ntiv tes thiab yees duab tseg. Tej zaum yuav tsis kam lees lossis tso tseg cov nyiaj pab yog peb tsis koom tes.

### Kuv kuj nkag siab tias:

Kuv yuav tsis muaj cai thiab/lossis raug nplua lub txim rau qhov kev dag noj dag haus yog kuv txhob txwm muab cov ntaub ntaww tsis raug coj los qhia lossis tsis tau hais qhia txog txhua Yam lossis txhua kis uas yuav cuam tshuam rau kuv qhov muaj cai lossis cov nyiaj pab rau cov nyiaj ntsuab pab dawb, CalFresh, thiab Medi-Cal.

### Rau cov nyiaj ntsuab pab dawb:

- Yog kuv txhob txwm tsis ua raws li txoj cai ntawm cov nyiaj ntsuab pab dawb, tej zaum kuv yuav raug nplua nyiaj siab txog \$10,000 thiab/lossis raug xa mus nyob tom tsev kaw neeg/nyob tom qhov taub ntev txog 3 xyoo. Thiab kuv cov nyiaj ntsuab pab dawb yuav raug tsos:
- Rau qhov tsis tau hais qhia txhua Yam lossis muab cov ntaub ntaww tsis raug qhia: Ua txhaum thawj zaug raug ncua ntev txog 6 lub hli, ua txhaum zaum thib ob raug ncua ntev txog 12 lub hli, lossis ua txhaum zaum thib peb ces raug ncua mus tag ib txhis; thiab rau Cov Nyiaj Ntsuab Pab Rau Cov Neeg Thoj Nam, ua txhaum thawj zaug ncua ntev txog 3 lub hli thiab ua txhaum txhua zus tomqab ntawd yuav raug ncua ntev txog 6 lub hli.
- Rau kis xav ib lossis ntaw daim ntaww thov kom tau txais cov nyiaj pab ntaw dina ib kis rau tib lub sijhawm: Kev rau txim thawj zaug yog 2 xyoo, zaum thib ob yog 4 xyoo, lossis zaum thib peb ces mus tag ib txhis.
- Rau kis raug txim los ntawm kev nyiaj cov ntaub coj los siv kom tau txais cov nyiaj pab: Dag nyiaj cov nyiaj qis dua \$2,000 ncua ntev txog 2 xyoo; \$2,000 txog \$4,999.99 ncua ntev txog 5 xyoo; thiab tshaj \$5,000 lossis tshaj rod saud ces mus tag ib txhis.
- Rau kis muab cov ntaub ntaww pov thawj cuav ntawm qhov chaww nyob rau lub nroog kom tau txais nyiaj pab los tom ob lub nroog lossis ntaw lub nroog lossis ntaw lub xeev thaum lib lub sijhawm; muab cov ntaub ntaww pov thawj cuav rau ib tug menuyam tsis muaj cai lossis yeej tsis muaj tus menuyam no tiag tiag; kom tau txais cov nyiaj ntsuab ntaw dua \$10,000 los ntawm qhov dag noj dag haus; tau raug lub txim kev dag noj dag haus zaum thib peb raws li txoj cai lij choj ntawm ib lub tsev hais plaub lossis raws li qhov tswj xyuas hais qhov tsis txais siab: ces yuav raug ncua mus tag ib txhis.

### Rau CalFresh:

- Yog kuv txhob txwm tsis ua raws li CalFresh txoj cai, kuv li CalFresh cov nyiaj pab yuav raug tso tseg ntev txog 12 lub hli rau kis ua txhaum thawj zaug, ua txhaum zaum thib ob raug ncua ntev txog 24 lub hli, thiab ua txhaum zaum peb ces ncua mus tag ib txhis. Thiab tej zaum kuv yuav raug nplua nyiaj siab txog \$250,000 thiab/lossis raug xa mus nyob tom tsev kaw neeg/nyob tom qhov taub ntev txog 20 xyoo.
- Yog ib lub tsev hais plaub tau txheeb xyuas pom tias kuv ua txhaum cai lij choj vim tias:
- Kuv muab CalFresh cov nyiaj pab coj mus ua lag luam lossis muag coj los yuav riam-phom, mos txwv, lossis foob pob tawg, kuv cov nyiaj pab hauv CalFresh yuav raug tso tseg mus tag ib txhis rau qhov ua txhaum thawj zaug.
- Kuv muab CalFresh cov nyiaj pab coj mus ua lag luam lossis muag los siv yuav cov tshuaj tswj kav, kuv cov nyiaj pab hauv CalFresh yuav raug tso tseg mus ntev txog 24 lub hli rau qhov ua txhaum thawj zaug thiab mus tag ib txhis rau qhov ua txhaum zaum thib ob.
- Kuv muab CalFresh cov nyiaj pab coj mus ua lag luam lossis muag uas raug tus nqi siab txog \$500 lossis tshaj rod saud, kuv cov nyiaj pab hauv CalFresh yuav raug tso tseg mus tag ib txhis.
- Kuv tau thov ob lossis ntaw dua ob daim ntaww thov rau CalFresh thaum lib lub sijhawm thiab muab cov ntaub ntaww cuav lossis qhov chaw nyob cuav rau lub nroog, kuv cov nyiaj pab hauv CalFresh yuav raug tso tseg ntev txog 10 lub xyoo.

### Kuv tshaj tawm raws li kev rau lub txim hauv cov cai lij choj ntawm Tebchaws Meskas thiab hauv lub Xeev California tias cov ntaub ntaww nyob hauv daim ntaww tshaj tawm no yeej yog muaj tseeb, raug lawm, thiab ua tiav txhij txhua lawm.

KOS NPE (NIAM-TXIV LOSSIS TUS NEEG SAIB XYUAS KWVTIJ, TUS NEEG THOV MEDI-CAL, CALFRESH TUS TSWVCUAB NEEG LAUS NTAWM TSEV NEEG LOSSIS CALFRESH TUS NEEG SAWV CEV RAUG CAI)