

ਸਾਲ ਦੇ ਮੱਧ ਵਿੱਚ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ

CalWORKs ਅਤੇ CalFresh ਲਈ

ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਮ:	ਕੇਸ ਨੰਬਰ (ਜੇ ਪਤਾ ਹੋਵੇ):	ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਉਰਿਟੀ ਨੰਬਰ (ਚੋਣਵਾਂ)
--------------------	-------------------------	-------------------------------

ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉਹਨਾਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਜਾਂ ਸਵੈਇੱਛਿਤ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਮੁੜ-ਨਿਰਧਾਰਣ/ਮੁੜ-ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ (RD/RC) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੋਈਆਂ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਮਦਨੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਬੂਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਤਨਖਾਹ ਦੀਆਂ ਪਰਚੀਆਂ; ਚੈੱਕਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ; ਏਜੰਸੀਆਂ ਤੋਂ ਚਿੱਠੀਆਂ, ਆਦਿ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਬੂਤ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਹੋ ਰਹੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਾਉਂਟੀ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਖਰਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਬੂਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਰਸੀਦਾਂ; ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਚੈੱਕ, ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਇਨਵੋਇਸ; ਆਦਿ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਬੂਤ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਹੋ ਰਹੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਾਉਂਟੀ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪਤੇ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਸਬੂਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਤੁਹਾਡੇ ਨਵੇਂ ਕਿਰਾਇਆ ਸਮਝੌਤੇ ਜਾਂ ਲੀਜ਼ ਦੀ ਕਾਪੀ; ਤੁਹਾਡੇ ਨਵੇਂ ਪਤੇ ਲਈ ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਰਸੀਦ; ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਡਿਪੋਜ਼ਿਟ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ; ਆਦਿ।

ਲਾਜ਼ਮੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ CalWORKs ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ CW ਨਿਸ਼ਾਨ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ CalFresh ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ CF ਨਿਸ਼ਾਨ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੋ। ਪਤੇ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਅਤੇ ਸਵੈਇੱਛਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਲੇ ਸੈਕਸ਼ਨ ਸਾਰੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ/ਸਹਾਇਤਾ ਯੂਨਿਟਾਂ ਲਈ ਹਨ।

CW ਮੇਰੀ ਸੰਯੁਕਤ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਮੇਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਲਈ ਸੀਮਾ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ।
_____ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ, ਮੇਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਕੁੱਲ ਸੰਯੁਕਤ ਆਮਦਨੀ \$ _____ ਹੈ।

CW ਮੇਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਗੰਭੀਰ ਅਪਰਾਧ ਦੀ ਦੇਸ਼-ਸਿੱਧੀ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨ ਤੋਂ ਭੱਜਿਆ ਹੋਇਆ ਹੈ; ਗੰਭੀਰ ਅਪਰਾਧ ਦੀ ਦੇਸ਼-ਸਿੱਧੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਿਰਾਸਤ ਜਾਂ ਜੇਲ੍ਹ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨ ਤੋਂ ਭੱਜਿਆ ਹੋਇਆ ਹੈ; ਜਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਅਦਾਲਤ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰੋਬੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਪੈਰੋਲ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ।
ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ _____

CW/CF ਕੋਈ ਮੇਰੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਘਰ ਤੋਂ ਚਲਾ ਗਿਆ ਹੈ। (ਵਾਧੂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਵੱਖਰੀ ਸ਼ੀਟ ਜੋੜੋ।)
1. ਕੀ ਵਿਅਕਤੀ ਰਹਿਣ ਆਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਚਲਾ ਗਿਆ ਹੈ? (ਇੱਕ ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਉ)
2. ਨਾਮ (ਪਹਿਲਾ, ਵਿਚਲਾ, ਆਖਰੀ ਹਿੱਸਾ) _____
3. ਜਨਮ ਮਿਤੀ (ਮਹੀਨਾ/ਦਿਨ/ਸਾਲ) _____
4. ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ _____
5. ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਕੱਠੇ ਖਰੀਦਦਾਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤਿਆਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ (ਇੱਕ ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਉ)

CW/CF ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਰਹਿਣ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ ਬਦਲ ਲਈ ਹੈ, ਆਪਣਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਬਦਲ ਲਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਨਵਾਂ ਡਾਕ ਪਤਾ ਹੈ।
ਮੇਰੇ ਘਰ ਦਾ ਨਵਾਂ ਪਤਾ _____

ਨਵਾਂ ਡਾਕ ਪਤਾ (ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ) _____

ਨਵਾਂ ਫੋਨ ਨੰਬਰ (_____) _____

- ਮੈਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਕਿਰਾਇਆ ਮਿਲਦਾ ਹੈ। ਮੈਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਸਹੂਲਤਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ।
 ਮੇਰੇ ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਰਕਮ \$ _____ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਹੈ। ਮੇਰੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ \$ _____ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਹਨ।

ਦੂਜਾ ਪਾਸਾ ਦੇਖੋ

ਲਾਜ਼ਮੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - ਜਾਰੀ

- CF ਮੇਰੀ ਆਮਦਨੀ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਈ ਹੈ (ਇੱਕ 'ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਓ):
- ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਮਦਨੀ ਬੰਦ ਹੋ ਗਈ ਹੈ।
 - ਕਮਾਈ ਗਈ ਆਮਦਨੀ ਵਿੱਚ \$100 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੀ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਈ।
 - ਨਾ ਕਮਾਈ ਗਈ ਆਮਦਨੀ ਵਿੱਚ \$50 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੀ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਈ।
 - ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਰੋਤ ਬਦਲ ਗਿਆ।
 - ਨਵੀਂ ਆਮਦਨੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਈ।
- CF ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਬਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਰਕਮ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਈ ਹੈ।
- CF ਨਿਰਭਰ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਸਮਰੱਥ ਸਰੀਰ ਵਾਲੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਕੰਮ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਸਮੇਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਕੰਮ ਕੀਤੇ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ 20 ਘੰਟਿਆਂ ਜਾਂ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ 80 ਘੰਟਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਕੇ _____ ਘੰਟੇ ਪ੍ਰਤੀ ਹਫ਼ਤਾ ਜਾਂ _____ ਘੰਟੇ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਹੋ ਗਈ ਹੈ।

ਵਿਅਕਤੀ(ਆਂ) ਦਾ(ਦੇ) ਨਾਮ _____
 ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧ _____
 ਵਿਆਖਿਆ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ _____

 ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਮਿਤੀ _____

ਸਵੈ-ਇੱਛਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਸਾਰੇ ਪਰਿਵਾਰ/ਸਹਾਇਤਾ ਯੂਨਿਟ)

ਮੈਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨੀ ਚਾਹਾਂਗਾ/ਚਾਹਾਂਗੀ:

ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ: ਜੇ ਮੈਂ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਬੈਨਿਫਿਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਜਾਣ-ਬੁੱਝ ਕੇ ਸਾਰੇ ਤੱਥਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ, ਸੰਪਤੀ, ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਗਲਤ ਤੱਥ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੇਰੇ 'ਤੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਤੇ, ਜੇ \$950 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੀ ਰਕਮ ਨਗਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ CalFresh ਦਾ ਗਲਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਮੇਰੇ 'ਤੇ ਗੰਭੀਰ ਅਪਰਾਧ ਕਰਨ ਦਾ ਦੋਸ਼ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੈਂ ਯੂਨਾਇਟਿਡ ਸਟੇਟਸ ਅਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਬੁਠਾ ਬਿਆਨ ਦੇਣ 'ਤੇ ਸਜ਼ਾ ਅਧੀਨ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਰਿਪੋਰਟ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਤੱਥ ਸੱਚੇ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਰਿਪੋਰਟ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਮਹੀਨੇ ਲਈ ਪੂਰੇ ਹਨ।

ਹੇਠਾਂ ਕਿਸਦੇ ਦਸਤਖਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ:	CalWORKs ਲਈ: ਤੁਸੀਂ, ਤੁਹਾਡਾ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ, CA ਡੇਮੋਸਟਿਕ ਪਾਰਟਨਰ ਜਾਂ ਦੂਜਾ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ (ਨਗਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਦਾ) ਜੋ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹਨ
	CalFresh ਲਈ: ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਮੁਖੀ, ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਪ੍ਰਤਿਨਿਧੀ

ਦਸਤਖਤ ਜਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨ	ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ	ਸੰਪਰਕ ਫੋਨ
ਪਤੀ/ਪਤਨੀ, ਰਜਿਸਟਰਡ ਡੇਮੋਸਟਿਕ ਪਾਰਟਨਰ, ਨਗਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਦੂਜਾ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ	ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਈ ਗਵਾਹ, ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਜਾਂ ਫਾਰਮ ਭਰ ਰਹੇ ਦੂਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ