

# ਤਿਮਾਹੀ ਦੇ ਮੱਧ 'ਚ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ

## ਹਦਾਇਤਾਂ:

ਏ.ਬੀ.ਏ.ਡਬਲਯੂ.ਡੀ. ਅਤੇ/ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਅੰਤਮ ਤਿਮਾਹੀ ਰਿਪੋਰਟ (ਕਯੂ.ਆਰ. 7) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੋਏ ਪਤੇ 'ਚ ਕਿਸੇ ਬਦਲਾਵ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।  
 ਤੁਹਾਡੇ ਮੁਤਾਬਕ ਜੇ ਬਦਲਾਵ ਤੁਹਾਡੇ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਡਾਇਰਿਆਂ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਮਾਣ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ, ਜਿਵੇਂ, ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀ ਪੰਨੇ, ਚੈੱਕਾਂ ਦੀਆਂ ਪਰਤੀਆਂ, ਏਜੰਸੀਆਂ ਤੋਂ ਪੱਤਰ, ਆਦਿ।  
 ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਖਰਚਿਆਂ 'ਚ ਬਦਲਾਵ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਮਾਣ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ, ਜਿਵੇਂ, ਰਸੀਦਾਂ; ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਗਏ ਚੈੱਕ, ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਖਿੱਲ, ਆਦਿ।

ਕਾਰਜਕਰਤਾ:

ਫੋਨ:

### ਏ.ਬੀ.ਏ.ਡਬਲਯੂ.ਡੀ. ਦੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਆਪਣੇ ਘਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਏਬਲ-ਬਾਂਡੀਡ ਐਡਲਟ ਵਿਦਾਉਟ ਡਿਪੈਂਡੈਂਟਸ (ਏ.ਬੀ.ਏ.ਡਬਲਯੂ.ਡੀ.) ਲਈ ਜਵਾਬ ਦਿਓ:

ਕੰਮ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ 'ਚ ਬਿਤਾਏ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਹਫ਼ਤੇ 'ਚ 20 ਘੰਟੇ ਜਾਂ ਮਹੀਨੇ 'ਚ 80 ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਘੱਟ ਕੇ ਹਫ਼ਤੇ 'ਚ \_\_\_\_\_ ਘੰਟੇ ਜਾਂ ਮਹੀਨੇ 'ਚ \_\_\_\_\_ ਘੰਟੇ ਰਹਿ ਗਈ ਸੀ।  
 \_\_\_\_\_ ਦੇ ਹਫ਼ਤੇ(ਤਿਆਂ) 'ਚ।  
 \_\_\_\_\_ ਦੇ ਮਹੀਨੇ(ਨਿਆਂ) 'ਚ।

ਵਿਅਕਤੀ(ਆਂ) ਦਾ(ਦੇ) ਨਾਂ \_\_\_\_\_ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧ \_\_\_\_\_  
 ਘਟਨਾ ਦਾ ਬਿਓਰਾ ਦਿਓ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### ਪਤੇ 'ਚ ਬਦਲਾਵ

ਨਵੇਂ ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ (ਸੰਖਿਆ, ਸੜਕ ਦਾ ਨਾਂ, ਐਵਨਯੂ, ਬੁਲੇਵਾਰਡ, ਆਦਿ)	ਸ਼ਹਿਰ	ਰਾਜ	ਜ਼ਿੱਪ ਕੋਡ	ਨਵਾਂ ਫੋਨ
ਸਥਾਨਅੰਤਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਨਵਾਂ ਪਤਾ (ਜੇਕਰ ਘਰ ਦੇ ਪਤੇ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੋਵੇ)	ਸ਼ਹਿਰ	ਰਾਜ	ਜ਼ਿੱਪ ਕੋਡ
ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੇ ਗਏ ਨਵੇਂ ਪਤੇ 'ਤੇ ਕਿਰਾਏ 'ਚ ਮਾਫ਼ੀ ਮਿਲ ਰਹੀ ਹੈ?		ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੇ ਗਏ ਨਵੇਂ ਪਤੇ 'ਤੇ ਮੁਫ਼ਤ ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲ ਰਹੀਆਂ ਹਨ?		
<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ, ਜੇਕਰ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਰਕਮ \$ _____		<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ, ਜੇਕਰ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਉਪਯੋਗੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਰਕਮ \$ _____		

### ਸਵੈ-ਇੱਛਤ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਸਭ ਪਰਿਵਾਰਪਰਿਵਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਯੂਨਿਟਸ ਲਈ)

ਮੈਂ ਹੇਠ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ

**ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ:** ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਇਰਾਦਤਨ ਸਭ ਤੱਥਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਜਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਫ਼ਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ, ਸੰਪੱਤੀ, ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਪਰਿਵਾਰਕ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਗਲਤ ਤੱਥ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੇਰੇ 'ਤੇ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਤੇ, ਗਲਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਡਾਇਰਿਆਂ 'ਚ \$400 ਤੋਂ ਵੱਧ ਭੁਗਤਾਨ ਹੋਣ 'ਤੇ ਮੇਰੇ 'ਤੇ ਸੰਗੀਨ ਜੁਰਮ ਦਾ ਇਲਜ਼ਾਮ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਯੂਨਾਇਟਿਡ ਸਟੇਟਸ ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਆੱਫ਼ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਕਨੂੰਨਾਂ ਹੇਠ ਛੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਲਈ ਸਜ਼ਾ ਹੇਠ ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਰਿਪੋਰਟ 'ਚ ਮੌਜੂਦ ਤੱਥ ਸੱਚ ਅਤੇ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹਨ।

### ਹੇਠਾਂ ਕਿਸ ਨੂੰ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ:

ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਮੁਖੀਆ, ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਸਦੱਸ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ।

ਹਸਤਾਖਰ ਜਾਂ ਚਿੰਨ੍ਹ	ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ	ਸੰਪਰਕ ਫੋਨ
ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਜਾਂ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ, ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਬਾਲਗ ਸਦੱਸ ਜਾਂ ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ	ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਚਿੰਨ੍ਹ ਦੇ ਗਵਾਹ, ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਜਾਂ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ	ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ