

## شهر التقرير:

## تقرير الكفيل للدخل والموارد النصف سنوي (مكمل للتقرير SAR 7)

للمحافظة على وصول الإعانات إليك في الوقت المناسب، يرجى تقديم هذا النموذج لكفيلك. يجب أن توقع أنت وكفيلك (كفلائك) على هذا النموذج بعد آخر يوم من شهر التقرير وإعادته بحلول 5 (الشهر) مع التقرير SAR 7 الخاص بك.

رقم الحالة

هل تحتاج إلى مساعدة؟ (التعليمات الخاصة بالمقاطعة مع unurl الخاص بالمنطقة)  
اسم الموظف: \_\_\_\_\_ [معرفة المنطقة هنا]  
رقم هاتف الموظف: ( ) \_\_\_\_\_  
المقاطعة: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_  
المدينة، الولاية، الرمز البريدي \_\_\_\_\_

الباركود:

## تعليمات الكفيل

- يجب أن تكمل أنت وزوجتك (في حالة العيش معاً أو في حالة توقيع الزوجة شهادة دعم) وتوقعان هذا التقرير بعد نهاية شهر التقرير المدون في هذا النموذج مع إعادته على الفور إلى الشخص الأجنبي الذي تكفله.
- اتصل بالمقاطعة في حال كنت تحتاج إلى المساعدة في إكمال هذا النموذج.

1. اسم الكفيل (الأول، الأوسط، الأخير)

أجب عن الأسئلة التالية لزوجتك في حال كنت تعيش معها/ تعيش هي معك أو توقيع شهادة دعم.

2. اسم زوجة الكفيل (الأول، الأوسط، الأخير) هل قامت زوجة الكفيل بتوقيع شهادة دعم؟  نعم  لا3. هل تحصل أنت أو زوجتك على إعانة نقدية مثل كالوركس (CalWORKs) أو دخل الضمان التكميلي (SSI)؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، أكمل ما يلي.  نعم  لا

اسم الحالة	تاريخ الميلاد	نوع الإعانة النقدية	المقاطعة	الولاية

4. خلال شهر التقرير، هل حصلت أنت أو زوجتك على دخل أو مال أو إعانات مثل: الأموال المكتسبة ومدفوعات التدريب وانتمان ضريبة الدخل المكتسبة وإعانات الإضراب والضمان الاجتماعي وتقاعد الموظفين بالسكك الحديدية أو تأمين البطالة والإعانة والقوائد وتعويض العمال ودخل الضمان التكميلي/مبالغ تكميلية من الولاية (SSI/SSP) ودعم الأطفال/النفقة الزوجية والقروض والمنح والأموال المستردة من الضرائب والهديات النقدية والسكن المجاني/المرافق المجانية وما إلى ذلك؟  نعم  لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، فقم بإدراج الشخص الذي حصل على الدخل أو اسم جهة التوظيف أو غير ذلك من مصادر الدخل، والمقدار الإجمالي قبل الاستقطاعات (مثل الضرائب والضمان الاجتماعي وغير ذلك من استقطاعات التقاعد الحجز على الأموال والدعم وما إلى ذلك) والتاريخ الفعلي الذي تم الحصول فيه على الدخل. قم بإرفاق شيك الراتب أو دليل دخول شهر التقرير. قم بإرفاق دليل أي نوع من أنواع الدخل فقط عند بدءه وعند تغييره.

وفي حالة العمل الحر، قم بإدراج نفقات العمل في ورقة منفصلة ثم قم بإرفاق دليل الدخل والنفقات.

الاسم	المصدر	المبلغ	المبلغ	المبلغ	المبلغ	المبلغ
		\$	\$	\$	\$	\$
		تاريخ الاستلام				
		\$	\$	\$	\$	\$
		تاريخ الاستلام				

5. هل سيطر أي تغييرات على هذا الدخل في السنة أشهر القادمة؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، قم بإدراج التغييرات المتوقعة. قم بإرفاق إثبات قد يكون لديك مثل: خطاب من موظف وخطاب منح الإعانات وهكذا  نعم  لا

من الذي سيتغير دخله؟ ما الدخل الذي سيتغير؟ كيف ومتى سيتغير؟

في حال تلقيك أنت وزوجتك (في حالة العيش معك) إعانة نقدية، فانتقل إلى السؤال 11 وأكمل قسم الإقرار.

6. منذ آخر تقرير، هل حدث تغيير لك أو لزوجتك في الملكية العقارية و/أو الشخصية مثل: الحصول على أو شراء أو بيع أو التجارة في أو التصرف في مركبة بمحرك أو سيارة تخييم أو قارب أو أرض أو منزل أو ما إلى ذلك؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، فيرجى شرح نوع التغيير ومقداره، إن أمكن.  نعم  لا7. هل لديك حساب جاري أو توفير أو حساب اتحادات الائتمان في نهاية شهر التقرير؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، أكمل ما يلي.  نعم  لا

اتحاد الائتمان التعاوني	الرصيد في آخر يوم من شهر التقرير	من صاحب الحساب؟	اتحاد الائتمان التعاوني	الرصيد في آخر يوم من شهر التقرير	من صاحب الحساب؟
<input type="checkbox"/>	\$		<input type="checkbox"/>	\$	
جاري			جاري		
توفير			توفير		

DATE

WORKER INITIALS

مخصص لاستخدام المقاطعة فقط

8. منذ آخر تقرير لك، هل كان هناك أي تغيير في عدد الأشخاص المعالين لأغراض ضرائب الدخل الفيدرالية بالنسبة لك أو لزوجتك؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، أكمل ما يلي.

اسم الشخص (أسماء الأشخاص)	هل يعيش الشخص مع الكفيل؟	تاريخ التغيير	اشرح ما الذي تغير
	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>		
	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>		

9. منذ آخر تقرير لك، هل كان هناك أي تغيير فيما يتم دفعه للأفراد المعالين لأغراض ضرائب الدخل الفيدرالية الذين لا يعيشون معك أو مع زوجتك؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، اذكر اسم الشخص (أسماء الأشخاص) والمبلغ المدفوع ومن قام بالدفع:

10. خلال شهر التقرير، هل دفعت أنت أو زوجتك على أي دعم قضت به المحكمة؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، أدخل المبلغ المدفوع وقم بإرفاق الإيصالات: \$

11. هل لديك أنت أو زوجتك أي معلومات أخرى للإبلاغ عنها مثل: عنوان جديد، أو تغيير عدد الأجانب الذين تكفلهم والذين سوف يحصلون على الإعانة النقدية أو تغيير حديث أو متوقع في الدخل وما إلى ذلك؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، اشرح التغيير وإذا كنت تعلم أنه مؤقت أو دائم، واذكر تاريخه.

### قسم الإقرار

- إنني أقر أن مدة الكفالة تسري عادة لفترة غير محددة من الوقت.
  - إنني أقر بأنه في حال عدم الإبلاغ عن المعلومات أو تقديم معلومات غير صحيحة بالنسبة للإعانة النقدية فإن ذلك يعد جريمة ويمكن أن تفرض علي غرامة أو أسجن أو كلا العقوبتين.
  - إنني أقر بأنه قد يطلب مني رد أي إعانات تم دفعها أكثر مما هو مستحق بسبب عدم تقديم كل المعلومات أو تقديم معلومات غير صحيحة.
- إقرار الكفيل**
- أقر بموجب عقوبة الحنث في اليمين بموجب قوانين ولاية كاليفورنيا أن المعلومات الواردة بهذا التقرير صحيحة وكاملة.

التاريخ	توقيع الكفيل
التاريخ	توقيع زوجة الكفيل (في حالة العيش سوياً أو توقيع شهادة دعم)
التاريخ	توقيع الشاهد على الإمضاء أو المترجم أو شخص آخر يكمل النموذج

### إقرار الأجنبي:

- لقد راجعت هذا التقرير المكمل والموقع من قبل كفيلي (كفلائي). أقر بموجب عقوبة الحنث في اليمين بموجب قوانين ولاية كاليفورنيا أن المعلومات الواردة بهذا التقرير صحيحة وكاملة على حد علمي.

التاريخ	إمضاء الأجنبي أو صاحب الإقرار أو توقيعه
التاريخ	توقيع الشاهد على الإمضاء أو المترجم أو شخص آخر يكمل النموذج

### قسم مخصص لاستخدام المقاطعة فقط

Evaluation of Sponsor/Sponsor's Spouse Real/Personal Property Resources	CalWORKs Sponsor/Sponsor's Spouse Income Computation	CalFresh Sponsor/Sponsor's Spouse Income Computation
A. ITEMS VALUE	A. Earned Income \$ _____	A. Earned Income \$ _____
_____ \$ _____	B. Unearned Income + _____	B. Less 20% - _____
_____ \$ _____	C. Subtotal = _____	C. Unearned Income + _____
_____ \$ _____	D. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalWORKs _____	D. Gross Income Deduction for sponsor's household size - _____
B. Total \$ _____	E. Divide C by D = _____	E. Subtotal = _____
C. Less: CalFresh Deduction (\$1500)	F. Number of sponsored noncitizens in this AU _____	F. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CalFresh _____
CW NA CF \$1500	G. Total (Multiply E by F) = _____	G. Total (Divide E by F) = _____
D. Subtotal = _____		
E. Total number of sponsored noncitizens applying for/receiving CW/CF _____		
F. Total (Divide D by E) = _____		
Amount in F to be included in each noncitizen's property limits.	Amount in G to be deemed income for entire AU.	Amount in G to be deemed income for each sponsored noncitizen.