

要求入籍後等待 SSI/SSP 審核資格時期有限制的 CAPI

姓名	社會安全號碼
----	--------

我瞭解在我入籍當天，我不會再有資格拿 CAPI 的福利；但是，當我的保險補助金 / 州政府補助計劃（SSI/SSP）正被決定審核資格時期，我希望可以獲得有限制的 CAPI。

我亦瞭解為了繼續接受這些福利，我或我的授權代表，必須盡早聯絡（用電話/郵寄，或親臨方式）社會安全局（SSA）辦公室，並且不得超過這文件日期之後的 30 天去申請接受 SSI/SSP，並應完全遵從 SSI/SSP 的申請和上訴程序，這包括及時回應任何 SSA 所需的資料和/或文件。

我瞭解，我的 CAPI 在 SSI/SSP 的申請和上訴程序完成之前因某些原因一旦變成合資格的話，又或者，在任何時間，我未能遵循申請和上訴的程序，這些福利將會停止。

我承認我不能夠接受重複的款項並將會償還任何月份 CAPI 支付我而我又接受 SSI/SSP 的款項。我亦瞭解如果因我在申請和上訴程序完成之前不獲得資格因為我沒遵從 SSI/SSP 的申請和上訴程序，我將會償還所有我所接受到的 CAPI 款項。

你的簽名	日期
見證人，如果你用X簽名的話	日期

翻譯員或代你填寫人的簽名	日期
和申請人的關係	電話號碼 ()