

إخطار إلى مقدمي الطلب/المشتركين (Arabic)

(املئ هذا الإخطار من أجل كافة القضايا التي لا يكون فيها أي شخص في لاحقة suffix واحدة مسئولاً قانوناً عن أي شخص في لاحقة أخرى)

الاسم الأول للمدفع له	الحرف الأول من اسمه الأوسط	الكنية	رقم القضية
الاسم الأول للشخص الرئيسي	الحرف الأول من اسمه الأوسط	الكنية	رقم القضية
الاسم الأول للشخص الرئيسي	الحرف الأول من اسمه الأوسط	الكنية	رقم القضية

نحن المذكورة أسماؤنا أعلاه نؤكد أننا وأن من نعيهم (إن وجدوا) نسكن في نفس الوحدة السكنية. إننا نوافق أن المعلومات التالية صحيحة بشأن الترتيبات المالية لأهل دارنا:

1. إننا نجمع في صندوق مشترك (بشكل أساسي) كل دخلنا ومواردنا لتغطية مصاريف أهل الدار الجماعية والفردية.
 نعم لا
2. نشترى الأغذية ونحضرها سوياً.
 لا
3. نشارك في كلفة المصاريف الرئيسية الأخرى لأهل الدار، مثل المنافع العامة والوقود والتأمين وصيانة السيارات، إلخ.
 نعم لا

ندرك أننا إذا وضعنا إشارة في مربع "نعم" في العبارات الثلاث أعلاه، فسوف يتقرر أننا نعيش في وحدة اقتصادية وحيدة. وسوف يتم حساب احتياجاتنا من المساعدات النقدية كأئنا عائلة واحدة وسوف يتم تقسيم المنحة (المحسوبة على هذا النحو) بشكل متناسب بيننا.

كما أننا ندرك أننا لو وضعنا إشارة في مربع "لا" في العبارات الثلاثة أعلاه، فسوف يتقرر أننا لسنا وحدة اقتصادية وحيدة. وسوف يتم حساب احتياجاتنا من المساعدات النقدية (باستثناء المأوى والتدفئة والماء التي سيتم تقسيمها بيننا بشكل متناسب) كأئنا عائلات منفصلة وسوف تكون المنحة (المحسوبة على هذا النحو) هي المنحة الأساسية لكل عائلة (ما عدا بدل المأوى والتدفئة والماء الذي سيضاف إلى هذا المبلغ بما يلائم كل عائلة).

وندرك أيضاً أننا نتحمل مسؤولية إبلاغ مصلحة الموارد البشرية (HRA) Human Resources Administration بأي تغيير يطرأ في المستقبل على الترتيبات المالية لأهل دارنا وذلك لكي يعاد حساب مقدار المنحة إذا تطلب الأمر.

التوقيع:

المدفع له _____ التاريخ _____

الشخص الرئيسي _____ التاريخ _____

التاريخ	الشخص الرئيسي
رقم الهاتف Telephone Number	الموظف المسئول Worker
التاريخ Date	

إذا كانت لديك أسئلة حول إعداد ميزانية قضية المساعدة النقدية العائدة لك، من فضلك اتصل بالموظف المسئول عن قضيتك.
الحفظ: يتم حفظ نسخة بشكل دائم في مجلد القضية لكل لاحقة.