

II. 거주지(무주택이시면 이 상자에 체크하시고 5~9번까지의 질문을 건너뛰십시오.)

5. 주소지

주소: _____

시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

전화번호: _____

6. 거주지 종류

아파트 방 개인 주택 기타(상세히 기술하십시오): _____

7. 임대료/주택 불입금 비용 \$ _____ 빈도 _____

8. 임대료/주택 불입금을 지불하는 사람의 이름, 주소, 전화번호

임대주 1차 소유자 1차 세입자 은행 이름: _____

주소: _____

시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

전화번호: _____

9. 퇴거를 피하기 위한 비용을 요청하시는 경우 지불해야 하는 비용 \$ _____

비용 지불 대상 _____

III. 고용 상태

10. 지난 24개월 내에 일하신 적이 있으십니까? 아니요 예

11. 마지막 고용일 _____

12. 현 또는 마지막 회사명 및 주소

회사명: _____

주소: _____

시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

IV. 과거 유지

13. 생계 수단

V. 근로 소득

14. 근로 소득이 있으십니까? 아니요 예 '예'인 경우, 소득원과 금액을 아래에 기입하십시오.

소득원	금액	빈도
	\$	
	\$	
	\$	

소득

귀하 또는 귀하의 동거인이 다음으로부터 보조를 받는지 밝히십시오.	아니요 또는 예에 체크	'예'인 경우, 금액/수치	소득 인원 수
현금 보조금	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
실업보험 혜택(UIB)	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
부조 사회 보장 수입(SSA) 혜택	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
장애인 사회보장 혜택	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
기타 특별 사회 보장 혜택	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
철도 퇴직 혜택	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
퇴직 혜택(연금)	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
보훈자 연금/혜택/보조금 및 간병인	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
GI 부양가족 공제급료	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
뉴욕주 장애인 혜택	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
개인 장애 보험 - 건강/사고 보험 증서 수입	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
근로자 보상	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
교육 보조금 또는 대출	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
노조 혜택(파업 혜택 포함)	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
임대료 수입(수령 금액)	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
기부/증여(수령 금액)	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
대출(수령 금액) 별거수당/지원금(수령 금액)	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
무과실 보험 혜택	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
주식, 채권, 저축 등의 배당금/이율	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
기타 소득(아래에 상세히 서술하십시오)	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	

재산

귀하 또는 귀하의 동거인이 다음을 보유하고 있는지 밝히십시오.	아니오 또는 예에 체크	'예'인 경우, 금액/수치	소득
소지 현금	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
당좌 계좌	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
저축 계좌 또는 C.D.(양도성 정기예금)	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
"위탁" 또는 P.A.S.S. 계좌	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
저축 채권	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
생명 보험	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
매장 신탁/매장 기금	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
묘소	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
RA, 케오그, 401k, 또는 거치 보상	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
연금	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
귀하 또는 귀하의 동거인은			
주택을 소유하고 있다	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
신탁 수혜인으로 명명되었다	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
기타 소득원으로부터 신탁자금, 소송 해결, 재산, 또는 소득을 받아야 한다	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
소득세 반환 자격이 있다	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
은행 안전 보관함을 가지고 있다	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
수입 창출 및 비 수입 창출 재산(예: 별장)을 포함하여 부동산을 소유하고 있다	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
오토바이 또는 기타 차량을 소유하고 있다(상세히): 연도: _____ 스타일: _____	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	
(배우자 포함) 신청하지 않거나 귀하와 동거하지 않아도, 과거 36개월 내에 일체의 현금, 부동산, 또는 개인 재산을 매각/양도/증여했다	<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예	\$	

신청자 서명: _____ 날짜: _____

심사원 서명(Worker's Signature): _____ 그룹: _____

센터: _____ 전화번호: _____ 팩스번호: _____