

신청자/참여자 통지 (Korean)

(다른 부속에 있는 사람에 대한 책임자가 부속이 없는 모든 케이스를 대상으로 작성하십시오.)

수취인 이름 _____ M.I. _____ 성 _____ 케이스 번호 _____

필요 불가결인 이름 _____ M.I. _____ 성 _____ 케이스 번호 _____

필요 불가결인 이름 _____ M.I. _____ 성 _____ 케이스 번호 _____

상기의 개인들인 우리는 우리와 (해당되는 경우) 부양 가족이 동일 거주지에 살고 있음을 확인합니다. 우리는 가정의 재정 사항과 관련한 다음 사항이 진실임에 동의합니다.

- 1. 가사 및 개인 비용을 위해 함께 상당한 금액의 모든 소득 및 소득원을 공동관리합니다. 예 아니요
- 2. 함께 음식을 구매하고 준비합니다. 예 아니요
- 3. 공공요금, 연료비, 보험비, 자동차 유지비 등과 같은 기타 주요 가정 비용을 공유합니다. 예 아니요

우리는 상기 세 가지의 **모든** 진술에 대해 "예"를 체크한 경우, 단일 경제 단위로서 사는 것으로 결정되는 것임을 이해합니다. 우리의 현금 보조는 우리가 한 가족인 것과 같이 계산되며, 이러한 방법으로 계산된 보조금은 비율적으로 분배될 것입니다.

우리는 상기 세 가지 중 **어떤** 진술에 대해서도 "아니요"를 체크한 경우, 단일 경제 단위로서 살지 않는 것으로 결정되는 것임을 이해합니다. 우리의 현금 보조 필요(비율적으로 분배될 거주비, 난방비, 수도세 제외)는 우리가 별도의 가족들인 것처럼 계산되며, 이러한 방법으로 계산된 보조금은 각 가족의 기본 보조금이 될 것입니다(각 가족에 대해 이 금액에 적절하게 추가될 거주비, 난방비, 수도세 수당 제외).

또한, 우리는 우리 가정의 재정 사항에 어떠한 향후 변경이 있을 경우 인력자원 관리국(Human Resources Administration: HRA)에 통보하여 필요한 경우 보조금이 개정될 수 있도록 하는 책임이 있음을 이해합니다.

서명됨:

수취인 _____ 날짜 _____

필요 불가결인 _____ 날짜 _____

필요 불가결인 _____ 날짜 _____

심사원(Worker) _____ 날짜 _____ 전화번호 _____

현금 보조 케이스 예산에 대한 문의사항이 있는 경우, 담당 심사원에게 연락하십시오.
보관: 사본이 각 부속의 케이스 폴더에 영구 보관됩니다.