

## 資格核查調查問卷 (Chinese)

職業中心號碼： \_\_\_\_\_

新申請  Reop  SI 房租  SI 水電瓦斯  資格重新證明  其他

本問卷是資格核查局 (Bureau of Eligibility Verification, BEV) 審查的一部分，將有助確定您領用現金援助的資格。作為此次審查的一部分，如果您有住所，一位BEV 調查員將上門探訪，並會向您出示身分證明。如果調查員到來時您不在家，調查員將在您門上留下通知，告訴您會上門訪問。**如果您不在家，您必須撥打第4頁上的電話號碼，與BEV辦事處聯絡 重新排定上門訪問的時間**，以便可安排另一次訪問。

遵守BEV審查規定是符合資格的一項要求。 果您未能合作讓BEV調查員獲得必需的資訊或回應留在您家的通知，可能導致您的申請被駁回。您必須提供您可取得的所有文件以及所需的資訊，幫助確定您的資格。如果可以以其他方式確立您的資格，則不可因您無法取得所要求的文件而駁回現金援助申請。BEV調查員可聯絡其他個人和組織，以獲得有關您資格的資訊，包括住所、收入和資源的資訊。

BEV面談 日期： 時間： 上午 下午

### I. 確認身分

1.

姓氏 名字 中間名首字母

出生日期 社會安全號碼

出生地點：城市： \_\_\_\_\_ 州： \_\_\_\_\_ 國家： \_\_\_\_\_

2. 您現在是否或曾否： 合法結婚  合法分居  離婚（附裁決）

日期： \_\_\_\_\_ 城市： \_\_\_\_\_ 州： \_\_\_\_\_ 國家： \_\_\_\_\_

3. 請說明您配偶或您孩子（如有）父／母的姓名、目前的地址、出生日期及社會安全號碼。

姓名 出生日期 社會安全號碼

街道（公寓號碼） 城市與州 郵遞區號

4. 有沒有任何其他他人與您居住？ 沒有  有，如果答「有」，請在下方提供資訊。

姓名	年齡	與申請人的關係	個案號碼

Include in CA Application Kit

**II. 住所（如果您是遊民，請勾選此方框 [ ] 並將問題5至9留空白。）**

5. 您的地址？

地址： \_\_\_\_\_  
城市： \_\_\_\_\_ 州： \_\_\_\_\_ 郵遞區號： \_\_\_\_\_  
電話號碼： \_\_\_\_\_

6. 您住在哪一類型的住房？

公寓  房間  私人住房  其他（解釋）：

7. 您支付多少房租／房屋貸款？ \_\_\_\_\_ 美元 每隔多久？ \_\_\_\_\_

8. 向您收取房租／房屋貸款的人的姓名、地址和電話號碼？

房東姓名  主要屋主姓名  主要房客姓名  銀行名稱 \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_  
城市： \_\_\_\_\_ 州： \_\_\_\_\_ 郵遞區號： \_\_\_\_\_  
電話號碼： \_\_\_\_\_

9. 如果您要求援助以免被逐出，您欠多少錢？ \_\_\_\_\_  
欠誰錢？ \_\_\_\_\_

**III. 就業**

10. 您在過去24個月內是否受雇？ [ ] 否 [ ] 是

11. 您最後就業日期？ \_\_\_\_\_

12. 您目前或最後雇主的名稱與地址？

雇主名稱： \_\_\_\_\_  
地址： \_\_\_\_\_  
城市： \_\_\_\_\_ 州： \_\_\_\_\_ 郵遞區號： \_\_\_\_\_

**IV. 以往生活**

13. 您曾如何維持生計？

**V. 勞動收入**

14. 您有沒有勞動收入？ [ ] 沒有 [ ] 有 如果答「有」，請在下方顯示來源與金額。

來源	金額	每隔多久？
	美元	
	美元	
	美元	

收入

指明您或與您同住 的任何人士是否領用以下 福利：	勾選 <input checked="" type="checkbox"/> 否 或 <input type="checkbox"/> 是	如果答「是」，說明金 額／價值	領用收入者姓名
現金補助	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
失業保險福利	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
社會安全輔助收入 (SSI) 福利	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
社會安全傷殘福利	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
其他社會安全福利	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
鐵路局退休福利	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
退休福利（退休金）	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
退伍軍人撫恤金／福 利／援助與護理	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
軍人家屬配額	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
紐約州殘障福利	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
私人傷殘保險——健 康／事故保險單收入	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
勞工賠償	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
助學金或貸款	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
工會福利（包括罷工 福利）	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
房租收入（已收到）	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
捐贈／贈與（已收 到）	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
貸款（已收到）	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
贍養費／子女撫養費 （已收到）	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
無過失保險福利	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
股票、債券、存款的 股息／利息	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
其他收入（下方說 明）	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	

Include in CA Application Kit

資源

指明您或與您同住的任何人是否有：	勾選 <input checked="" type="checkbox"/> 否或 <input type="checkbox"/> 是	如果答「是」，說明金額／價值	收取收入者姓名
手頭現金	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
支票帳戶	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
儲蓄帳戶或定期存單	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
「委託」或 P.A.S.S. 帳戶	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
儲蓄債券	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
人壽保險	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
喪葬信託／喪葬基金	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
墓穴	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
個人退休帳戶、KEOGH、401k或遞延薪酬	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
年金	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
<b>指明您或與您同住的任何人：</b>			
擁有房屋	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
被指名為信託受益人	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
預期收取信託基金、訴訟賠償、遺產或任何其他來源的收入	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
符合所得稅退還的資格	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
有保險箱	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
擁有房地產，包括帶來收入的財產及不帶來收入的財產（如渡假屋）	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
擁有機動車或其他車輛（說明）： 製造年份：__ 車型：__	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	
（包括您的配偶，即使未申請或與您同住）在過去36個月內出售／轉讓／贈與任何現金、房地產或個人財產	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	美元	

申請人簽名/Applicant's Signature:

日期：

工作人員簽名/Worker's Signature:

部門：

中心：

電話號碼：

傳真號碼：

Include in CA Application Kit