

NOTE: Txhua tus menyuam yuavtsum muaj daim ntawv no sau kom tiav nyob hauv nws lub tsev kawm ntawv. Hu tus xovtooj 751-6800, Ext. 106, yog koj muaj lus nug.

**Daim Ntawv Sau Noj Mov Dawb Thiab
Luv Nqi Hauv Tsev Kawm Ntawv**

Phab 1. Cov menyuam kawm ntawv (siv ib daim ntawv rau ib tug menyuam)

Menyuam cov npe (Npe, Xeem)	Tsev Kawm Ntawv Npe	Hoob (Grade)	

Yog koj twb sau cov lej Food Stamp/w-2 rau txhua tus menyuam lawm, hla mus rau phab 4.

Phab 2. Tus menyuam koj tu (Foster Child)

Yog daim ntawv no yog sau rau tus menyuam uas raug pab los ntawm nomtswv lossis xaam, sau tus nqi saib ib hlis nws tau nyiaj pestsawg: \$_____. Hla mus rau phab 4.

Phab 3. Tsev neeg cov nyiaj tau los lub hlis tas los --qhia tus nqi thiab txais pestsawg zaus.

1. Npe (Sau txhua tus nyob hauv lub tsev no)		2. Nyiaj tau lub hlis tag los thiab tau txais pestsawg zaus Yamntxwv: \$100/txhua hli \$100/ob zaug ib hlis \$100/txhua asthiv			3. Maim yog tsis tau nyiaj li
	Nyiaj ua haujlwm ua ntej txiav tawm	Welfare, nyiaj yug menyuam, alimony	Nyiaj laus, nyiaj so haujlwm	Lwm yam	
(yamntxwv) Jane Smith	\$200/txhua asthiv	\$150/txhua asthiv	\$100/txhua hli	\$____/____	<input type="checkbox"/>
	\$____/____	\$____/____	\$____/____	\$____/____	<input type="checkbox"/>
	\$____/____	\$____/____	\$____/____	\$____/____	<input type="checkbox"/>
	\$____/____	\$____/____	\$____/____	\$____/____	<input type="checkbox"/>
	\$____/____	\$____/____	\$____/____	\$____/____	<input type="checkbox"/>
	\$____/____	\$____/____	\$____/____	\$____/____	<input type="checkbox"/>
	\$____/____	\$____/____	\$____/____	\$____/____	<input type="checkbox"/>

<p>Phab 4. Sau npe thiab Lej Social Security (Tus neeg laus yuavtsum sau npe)</p> <p>Tus neeg laus hauv tsevneeg no yuavtsum sau npe rau daim ntawv no. Yog tias teb cov lus ntawm phab 3, tus neeg laus uas sau npe rau daim ntawv no yuavtsum sau nws tus lej Social Security lossis maim qhov uas hais tias "Kuv tsis muaj tus lej Social Security." (Saib cov lus Privacy Act Statement uas nyob tom qab nplooj ntawv no.)</p> <p>Kuv coglus tias txhua yam lus hauv daim ntawv no yeej muaj tseeb thiab yeej qhia txhua yam nyiaj txiag tibi. Kuv totaub tias lub tsev kawm ntawv yuav tau txais kev pab cuam nyiaj txiag los ntawm nomtswv raws li tej lus uas kuv hais. Kuv totaub tias cov neeg khiav haujlwm hauv tsev kawm ntawv muaj cai kuaj kuv tej lus. Kuv totaub tias yog kuv txhob txwm hais tej lus tsis tseeb, kuv cov menyuam yuav plam txoj kev pab rau kev noj mov, thiab lawv muaj cai foob kuv.</p> <p>Sau npe rau no: X _____</p> <p>Lej Social Security: _____ <input type="checkbox"/> Kuv tsis muaj tus lej Social Security</p>
<p>Phab 5. Menyuum li nqaij tawv thiab haiv neeg (optional)</p> <p><u>Maim ib lossis ob peb qhov qhia txog haivneeg:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Esxia <input type="checkbox"/> Dub <input type="checkbox"/> Qhab <input type="checkbox"/> Hawaiian <input type="checkbox"/> Dawb</p> <p><u>Maim ib qhov qhia txog haivneeg:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Mev (hispanic) <input type="checkbox"/> Tsis yog neeg Mev (Not Hispanic)</p> <p>Tsis txhob sau phab no. Tsev Kawm ntawv siv xwb.</p> <p>Tau nyiaj txiag txhua hli: Txhua Asthiv x 4.33, Txhua 2 Asthiv x 2.15, ob zaug ib hlis x 2</p> <p>Nyiaj txhua hli: _____ Tsevneeg coob li cas: _____ FS/W-2: _____</p> <p>Date Withdrawn: _____</p> <p>Eligibility: Tau dawb _____ Luv nqi _____ Tsis tau _____</p> <p>Vim li cas: _____</p> <p>Temporary: Tau dawb _____ Luv nqi _____</p> <p>sijhawm teem: _____ (Tas tomqab _____ hnuv)</p> <p>Determining Official's Signature: _____ Hnuv tim _____</p>