

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДОКУМЕНТАЛЬНОМУ ПОДТВЕРЖДЕНИЮ ДОХОДА

В таблице ниже перечисляются источники дохода и типы подтверждающих документов, пригодных для оценки права на участие в программе CARE. **Вам необходимо отправить самые последние копии всех документов для каждого члена семьи, имеющего доход.** Также вместо указанных далее документов можно отправить копию своей последней декларации по федеральному подоходному налогу, если в ней указаны все источники дохода Вашей семьи.

Внимание! В целях предосторожности полностью зачеркните номера социального страхования и/или банковских счетов на всех копиях документов.

Если Вы или кто-либо из членов Вашей семьи имеет какие-либо из следующих видов дохода:	Вам следует отправить нам копии следующих документов:
Заработная плата (оклад или почасовая), чаевые	Самая последняя квитанция (квитанции) о начислении оплаты или форма IRS 1040 (форма W2 не принимается)*
Пенсия, социальное пособие (SSA, SSDI, RSDI), выплаты по нетрудоспособности, компенсация работникам, получившим травмы на рабочем месте, пособие по безработице, пособие для ветеранов	Письмо-уведомление о предоставлении финансовой помощи, самая последняя квитанция (квитанции) о начислении оплаты или самая недавняя выписка с банковского счета (показывающая прямое зачисление средств на счет)
Пособие или гранты на образование, прочая помощь	Письмо-уведомление о предоставлении финансовой помощи, выписки
Страховые выплаты, выплаты по мировым соглашениям	Расчетные документы
Алименты на ребенка и (или) супруга, выплаты за патронатное воспитание	Судебные документы ИЛИ самая последняя квитанция (квитанции) о начислении оплаты
Доход от фермерского хозяйства	Первая страница формы IRS 1040
Проценты или дивиденды от: банковских вкладов, акций, бондов, инвестиционных фондов	Форма IRS 1040 ИЛИ форма(-ы) IRS 1099 ИЛИ выписка с банковского счета
Аннуитет или снятие средств со счета пенсионного плана 401K или индивидуального пенсионного счета	Выписки со счета для инвестиционных операций, форма IRS 1040 ИЛИ форма IRS 1099
Доход от прироста капитала	Выписки со счета для инвестиционных операций ИЛИ первая страница формы IRS 1040
Рентный доход и/или доход от реализации авторских прав	Первая страница формы IRS 1040, договор об аренде ИЛИ отчет по трасту
Доход вследствие индивидуальной трудовой деятельности, комиссии	Форма IRS 1040 И страница Schedule C ИЛИ отчет о прибыли и убытках за 3 последние месяца
Выигрыши в азартные игры/лотерею	Первая страница формы IRS 1040 или определяется в индивидуальном порядке
Доход в форме наличности (без уплаты федеральных налогов или налогов штата)	Подписанное письмо, поясняющее тип работ, оценочный ежемесячный размер наличных выплат, содержащее имя работодателя и номер его телефона (если применимо)
Денежные подарки, денежные сбережения, если ни один из вышеуказанных примеров не относится к Вам, или если Вы не имеете какого-либо дохода (не отмечено нигде в форме)	Подписанное письмо, поясняющее источники дохода в настоящее время, позволяющие Вам обеспечивать свою семью

*Может потребоваться предоставление дополнительной информации, если указанных сведений недостаточно для оценки права на участие.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДОКУМЕНТАЛЬНОМУ ПОДТВЕРЖДЕНИЮ ПОЛУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

В таблице ниже перечисляются источники получения социальной помощи и типы документов, пригодных для оценки права на участие в программе CARE. **Вам необходимо отправить самые последние копии всех документов для всех членов семьи, участвующих в той или иной программе социальной помощи.**

Внимание! В целях предосторожности полностью зачеркните номера социального страхования и/или банковских счетов на всех копиях документов.

Если Вы или кто-либо из членов Вашей семьи участвует в какой-либо из следующих программ:	Вам следует отправить нам копии следующих документов:
Women, Infants and Children (WIC) [Обслуживание женщин, младенцев и детей]	Ваучеры для участников программы WIC
Low Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP) [Программа помощи в оплате электроэнергии для лиц с низким доходом] CalFresh/SNAP (продовольственные талоны) CalWORKs (TANF) или Tribal TANF (для аборигенного населения) Право на участие в программе Head Start Income (только для аборигенного населения) Supplemental Security Income (SSI) [Дополнительный социальный доход] Medi-Cal for Families (Healthy Families A&B) National School Lunch Program (NSLP) [Национальная программа школьных обедов] Bureau of Indian Affairs General Assistance [Программа помощи Бюро по делам индейцев] Medicaid/Medi-Cal (до 65 лет) Medicaid/Medi-Cal (65 и старше)	Недавнее письмо-уведомление о предоставлении финансовой помощи ИЛИ письмо-уведомление об участии в программе(-ах)