Washington State DEPARTMENT OF SOCIAL & HEALTH SERVICES

REPASO SA PAGIGING KARAPAT-DAPAT
ELIGIBILITY REVIEW

IDENTIPIKASYON NUMERO NG KASO

1. ILIMBAG ANG PANGALAN: UNANG NGALAN GITNANG NGALAN APELYIDO	2. TELEPONO		
	BAHAY	TRABAHO	MENSAHE

3. TIRAHAN MO

KALYE	LUNSOD	ESTADO	ZIP NA KODIGO

4. PADALAHAN NG KOREO, KUNG NAIIBA SA TIRAHAN

KALYE	LUNSOD	ESTADO	ZIP NA KODIGO

5. AKO/KAMI NGAYON AY TUMATANGGAP NG
- ☐ Pera
- ☐ Kupon para sa pagkain
- ☐ Medikal
- ☐ Pangangalaga sa bahay

6. AKO/KAMI AY NANGANGAILANGAN NG
- ☐ Pera
- ☐ Kupon para sa pagkain
- ☐ Medikal
- ☐ Pangangalaga sa bahay
- ☐ Paggamot sa droga/alkohol
- ☐ Iba :

7.

	OO	HINDI
Ikaw ba ay hirap magsalita, bumasa, o sumulat ng Ingles?	☐	☐
Kailangan mo ba ng isang tagasalin sa iyong wika?	☐	☐

Kung oo, ikaw ay pagkakalooban ng isa.

_____

8. Kung nais mong ibang tao ang kumuha o gumamit ng iyong kupon para sa pagkain, kumpletuhin ang sumusunod:

Kanyang pangalan _____ Numero ng Telepono _____

PAKIUSAP NA BASAHIN

A. Itong repasong ito ay para makita kung ikaw ay makakakuha pa ng pera, mga pakinabang ukol sa medikal at/o Kupon para sa pagkain. Kung kailangan mo ng tulong sa pagkumpleto ng pormularyong ito, sabihan mo sa amin.

B. Pakiusap na kumpletuhin ang pormularyong ito at ipadala sa koreo o dalhin sa inyong lokal na Opisina ng Serbisyong Komunidad sa loob ng sampung araw.

1. Maaaring papuntahin ka namin sa opisina para makipag-panayam.
2. Maaaring tanungin ka namin para patunayan ang iyong kalagayan o kaya ang iyong mga sagot na ibinigay sa pormularyong ito.

C. Kung ikaw ay hindi nakakatanggap ngayon ng mga kupon para sa pagkain, nguni't humihingi ka bilang sagot sa tanong na pang-anim sa itaas:

1. Ibabatay namin ang halaga ng iyong pakinabang sa Kupon para sa pagkain buhat sa petsang tinanggap namin ang pormularyong ito.
2. Sagutin ang tanong 13, at maaaring makuha mo ang mga pakinabang sa Kupon para sa pagkain sa loob ng limang araw kung:
   a. Ikaw ay mayroong maliit na kinikita o mapagkukunan, o
   b. Ang iyong kinikita at mapagkukunan ay hindi sapat sa buwanang renta/bayad sa utang sa bahay, at utilidad, o
   c. Wala kang sariling lugar na matitirahan, o
   d. Ang iyong sambahayan ay kasama ang isang dayuhan o pana-panahong manggagawa sa bukid.
3. Dapat mong ibigay sa amin ang iyong numero ng Sosyal Sekyuriti o i-apply ang bawa't kasambahay ayon sa batas.

D. Kung ikaw ay nakakatanggap na ng Kupon para sa pagkain at ito ay ayaw mong mahinto, ibigay itong pormularyong ito ng hindi hihigit sa ika 15 araw ng susunod na buwan. Aming susuriin kung ikaw ay mayroon pang karapatan.

KUSANG LOOB- NA IMPORMASYON

Hinihiling namin na kusang-loob mong sabihin ang iyong lahi o etnikong pinanggalingan. Itong impormasyong ito ay hindi gagamitin sa pagsasaalang-alang ng iyong pagiging karapat-dapat sa mga pakinabang:

☐ Puti ☐ Hispaniko ☐ Itim ☐ Amerikanong Indiyan/Katutubo ng Alaska ☐ Bietnamis/Laosiyan/Kambodiyan

☐ Ibang Asyano o Taga-Isla Pasipiko ☐ Iba _____

REPASO SA PAGIGING KARAPAT-DAPAT

PANGKALAHATANG IMPORMASYON

9. Kailangan ko ang espesyal na tulong sapagka't ako ay:

☐ Bulag ☐ Bingi ☐ Hindi makabasa ☐ Iba: _____

10. Ilista ang iyong sarili at lahat ng nakatira sa iyong tirahan. **Gamitin ang mga pangalang legal.**
HUWAG GUMAMIT NG PALAYAW. Kung hindi mo alam ang numero sa sosyal sekyuriti, iwanang blanko.

PANGALAN (UNA, GITNA, APELYIDO)	RELASYON SA IYO	KAPANGANAKAN (BUWAN/ARAW/ TAON)	NUMERO SA SOSYAL SEKYURITI	TAUHIN LALAKI O BABAE	U.S. SITISEN OO HINDI	LEGAL NA TINANGGAP PARA PIRMIHANG MANIRAHAN OO HINDI	NASA PAARALAN? OO HINDI
A.					☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
B.					☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
C.					☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
D.					☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
E.					☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
F.					☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
G.					☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
H.					☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐

11. KUNG SINUMAN SA IYONG SAMBAHAYAN AY GUMAGAMIT NG IBANG PANGALAN (DALAGA O PAGKAKASAL NA PANGALAN) O NUMERO NG SOSYAL SEKYURITI, ILISTA ANG MGA IBANG PANGALAN AT/ O NUMERO NG SOSYAL SEKYURITI.

IBANG PANGALAN	NUMERO NG SOSYAL SEKYURITI	IBANG PANGALAN	NUMERO NG SOSYAL SEKYURITI
A.		C.	
B.		D.	

12. ILISTA ANG SINUMANG UMALIS SA TAHANAN BUHAT NOONG HULING REPASO.

PANGALAN (UNA, GITNA, APELYIDO)	RELASYON SA IYO	KAPANGANAKAN (BUWAN/ARAW/TAON)	PETSA NG PAG-ALIS
A.			
B.			
C.			

13. ITO AY SULATAN LAMANG KUNG HINDI KA NAKAKUHA NG TULONG SA PAGKAIN/KUPON NG BUWANG ITO, AT NGAYON AY HUMIHILING AT KAILANGAN ITO SA LOOB NG LIMANG ARAW.

	OO	HINDI	KUNG OO, MAGKANO
Ako (kami) ay may pera, tseke o natipon	☐	☐	$ _____
Ako (kami) ay nakatanggap ng kuwarta, pera, tseke (kita) ngayong buwan	☐	☐	$ _____
Ako (kami) ay may inaasahang kuwarta, pera, mga tseke (kita) ngayong buwan	☐	☐	$ _____
Ako (kami) ay mayroong renta o sanglang binabayaran bawa't buwan	☐	☐	$ _____
Ako (kami) ay mayroong binabayarang gastos sa mga kagamitang bahay (gaas, langis, elektrisidad) ngayong buwan	☐	☐	$ _____
Ang aking (aming) kuwarta pera, tseke (kita) ay natigil kamakailan	☐	☐	Kung oo, kailan? _____
Ako (kami) ay dayuhan o pana-panahong manggagawa sa bukid	☐	☐	
Ako (kami) ay walang matuluyan	☐	☐	

14. Markahan maski ano sa mga sumusunod na kalagayan ang nauukol sa sino man sa iyong sambahayan.

☐ Buntis (kailan manganganak) ____
Pangalan ng buntis na kasama sa bahay _____

☐ Walang pangkain o pera sa pagkain
☐ Kagipitang Medikal
☐ Babala sa pagputol sa elektrisidad, gaas, langis sa bahay
☐ Biktima ng pantahanang karahasan
☐ Walang matirahan
☐ Walang pangpainit sa bahay
☐ Babala sa pagpapaalis

15. Ilang tao sa iyong sambahayan ang ibinibili mo at ipinaghahanda ng pagkain?

_____

PARA LAMANG SA GAMIT NG OPISINA/FOR OFFICE USE ONLY - EXPEDITED SERVICE SCREEN

16. Household eligible for expedited service ..... ☐ **YES** ☐ **NO**

EXPEDITED SERVICE SCREENER'S S SIGNATURE	DATE

REPASO SA PAGIGING KARAPAT-DAPAT

PANGKALAHATANG IMPORMASYON (Karugtong)

17. Estado – Ako ay: ☐ Nag-iisa ☐ May-asawa ☐ Diborsiyado ☐ Hiwalay ☐ Balo

	OO	HINDI
18. Ang isang miyembro ng pamilya ay pansamantalang wala sa bahay	☐	☐

Sino? _____ Nasaan? _____

19. Ako (kami) ay naninirahan sa: ☐ Sariling tahanan ☐ Tahanan para sa mayor de edad na pamilya ☐ Tirahan para sa aalagaan ☐ Tirahan para sa mga grupo ☐ Tirahan para sa mayor de edad na ginagamot ☐ Ibang Tirahan _____

20. Kung mayroong bagong tumira sa iyong sambahayan buhat noong huling repaso, sagutin ang tanong A hanggang F tungkol sa taong ito.

Pangalan: _____ Petsa ng Pagdating: _____

A. Sila ay may tangkang tumira sa Washington	☐	☐
B. Sila ay humingi o nakatanggap ng tulong sa Washington o sa ibang estado	☐	☐

Kung oo, saan: _____ Petsa: _____

C. Para sa pamilya na nag-apply ngayon na ang kapwa magulang (kasal o hindi kasal) ay nasa tirahan, ilista ang magulang na kumita ng mas malaki sa nakaraang 24 na buwan.

Pangalan ng magulang: _____

D. Sila ay beterano ng serbisyong armado, umaasa o asawa ng isang beterano	☐	☐
E. Sila ay kumukuha ng pagkain sa programa ng Indiyan na namamahagi ng aking (aming) pagkain	☐	☐
F. Sila ay mga dayuhang naisponsoran	☐	☐

Kung oo, pangalan at tirahan ng nag-isponsor: _____

21. Ako (kami) ay nangangasera (nagbabayad sa isang tao para mabigyan ng pagkain)	☐	☐
22. Ako (kami) ay umaasa ng pagbabago sa akin (aming) kalagayan sa darating na 2 buwan	☐	☐

Kung oo, ilarawan: _____

IMPORMASYONG MEDIKAL

	OO	HINDI
23. A. Ako (kami) ay mayroong hindi pa bayad na mga utang na medikal	☐	☐
B. Ako (kami) ay kailangan ang tulong para sa mga utang na medikal na kinapasukan ng nakaraang 3 buwan	☐	☐
C. Ako (kami) ay <u>nasa loob</u> o <u>umalis kamakailan lamang</u> o may <u>tangkang pumasok</u> sa medikal na pasilidad (halimbawa: ospital, tirahang may mag-aalaga, atbp.)	☐	☐

Kung oo, anong klaseng mga pasilidad _____

(1) Petsa Pumasok	(2) Petsa Umalis	(3) Petsa sa Pagpasok Muli
_____	_____	_____
_____	_____	_____

D. Ako (kami) ay mayroong Medicare	☐	☐
E. Ako (kami) ay mayroong CHAMPUS (Militar) na nakakasaklaw na magagamit	☐	☐
F. Ako (kami) ay mayroong seguro sa kalusugan	☐	☐

(Kasama dito ang seguro na binabayaran mo o ng ibang tao, gaya ng segurong pribado seguro para sa matagalang pag-aalaga, seguro para sa guro na binabayaran ng iyong pinagtatrabahuhan o unyon, atbp.)

G. Ako (kami) ay nagkaroon ng seguro sa medikal sa pamamagitan ng trabaho sa loob ng nakaraang 3 taon	☐	☐
H. Ako (kami) ay tumangging masaklawan ng segurong medikal sa trabaho dahilan sa presyo	☐	☐
I. Ako (kami) ay nagkaroon ng aksidente na nangangailangan ng pangangalagang medikal	☐	☐

REPASO SA PAGIGING KARAPAT-DAPAT

PINAGKUKUNAN

24. A. Ako (kami) ay may-ari o may kahati sa isa o higit pa sa mga sumusunod (markahang oo o hindi ang bawa't isa):

PINAGKUKUNAN	OO	HINDI	KAPUNUANG HALAGA	ILAN	SAAN
Perang hawak	☐	☐	$		
Tsekeng deposito	☐	☐	$		
Ipong deposito/katunayan ng deposito	☐	☐	$		
Kredit unyon	☐	☐	$		
Pondo para sa pagreretiro, IRA, KEOGH, atbp	☐	☐	$		
Perang hawak ng iba	☐	☐	$		
Sapi/bono/pondong mutual	☐	☐	$		
Pinapangasiwang pag-aari	☐	☐	$		
Seguro sa buhay	☐	☐	$		
Pinangunahang bayad sa punerarya (hindi seguro sa buhay)	☐	☐	$		
Pera para sa punerarya/paglibing	☐	☐	$		
Loteng libingan	☐	☐	$		
Kontrata sa pagbenta	☐	☐	$		
Ari-ariang iyong tinitirahan	☐	☐	$		
Ari-ariang hindi mo tinitirahan	☐	☐	$		
Mga kagamitan sa negosyo (mga kasangkapan, makinarya)	☐	☐	$		
Mga hayop (kabayo, baka, tupa)	☐	☐	$		
Mga puno/ani	☐	☐	$		
Iba pa	☐	☐	$		

B. Ako (Kami) ay mayroon o bibili ng kotse o ibang sasakyan (trak, lantsa, kamper/treyler, motorhom, snomobil, motorsiklo, atbp.) ..... OO ☐ HINDI ☐

BAGAY	TAON	MODELO	HALAGA
			$
			$
			$
			$

C. Ako (Kami) ay gumagamit ng sasakyan para sa layuning medikal ..... OO ☐ HINDI ☐

D. Ako (Kami) ay gumagamit ng sasakyan sa pagtratrabaho ..... OO ☐ HINDI ☐

E. Ako (Kami) ay nagbenta, nagpalit, o namigay ng pinagkukunan (tingnan ang A at B sa itaas sa nakaraang 21/2 taon OO ☐ HINDI ☐

Kung oo, ipaliwanag:

Ano? _____ Kanino? _____

HANAPBUHAY

25. A. Ako (Kami) ay nagtratrabaho o nagtrabaho mula noong huling repaso (kasama ang sariling negosyo ..... OO ☐ HINDI ☐

Kung oo, nagpapadala ka ba ng regular na ulat ng kita sa iyong pinansiyal na tagapangasiwa ..... OO ☐ HINDI ☐

ILISTA ANG HANAPBUHAY NG MGA KASAMBAHAY

PANGALAN	PINAGTRATRABAHUHAN	ILANG ORAS ANG TRABAHO BAWA'T BUWAN	HULING ARAW NAGTRABAHO
1.			
2.			

B. Ako (Kami) ay maaaring magtrabaho (nasa wastong edad) ..... OO ☐ HINDI ☐

KUNG HINDI MAAARING MAGTRABAHO, ILISTA KUNG SINO AT BAKIT

PANGALAN	DAHILAN
1.	
2.	

HANAPBUHAY (KARUGTONG)

OO HINDI

C. Sa Loob ng nakaraang 60 araw, ako/kami ay umalis sa trabaho ..... ☐ ☐

Kung oo, ang pangalan ng tao: _____ Pinagtrabahuhan: _____

Dahilan: ☐ Tapos ang trabaho ☐ Natanggal ☐ Umayaw sa trabaho ☐ Bakasyong walang bayad ☐ Napinsala
☐ Umalis sa trabaho ☐ Strayk ☐ Umayaw sa pagsasanay ☐ May sakit

KITA

26. Ako/kami ay **tumanggap** o **nag-aplay** para tumanggap ng pera mula sa sumusunod na pagkukunan (markahan kung oo o hindi ang bawa't isa):

KITA	OO HINDI	SINO ANG KUMITA	HALAGA	SINO ANG KUMITA	HALAGA
Suweldo (kita) kumisyon	☐ ☐		$		$
Tulong Publiko	☐ ☐		$		$
Bayad sa pagkawala ng trabaho	☐ ☐		$		$
Sosyal Sekuriti na benepisyo (SSA)	☐ ☐		$		$
Karagdagan sa Kitang Sekuriti (SSI)	☐ ☐		$		$
Benepisyo mula sa Perkaril	☐ ☐		$		$
Retirado/pensiyon	☐ ☐		$		$
Sustento sa bata/sa asawa	☐ ☐		$		$
Pakinabang mula sa seguro	☐ ☐		$		$
Pinapangasiwaang pag-aaai	☐ ☐		$		$
Perang mula sa kasambahay, nangangasera, umuupa	☐ ☐		$		$
Perang mula sa kamag-anak/kaibigan	☐ ☐		$		$
Pakinabang bilang beterano	☐ ☐		$		$
Unyon at Industriya	☐ ☐		$		$
Pamamahagi ng militar	☐ ☐		$		$
Balik buwis sa kita	☐ ☐		$		$
Bigay o pautang mula sa paaralan	☐ ☐		$		$
Perang Napanalunan (binggo, loterya, atbp)	☐ ☐		$		$
Ibang mga utang	☐ ☐		$		$
Ibang mga kita	☐ ☐		$		$

MGA GASTOS

27. A. Ako(kami) ay may tirahang binabayaran (kung oo, ihayag ang halaga sa ibaba): ☐ Oo ☐ Hindi

1. Renta ..... $ _____ Buwis sa Ari-Arian ..... $ _____
   Utang sa bahay ..... $ _____ Karagdagang buwis sa ari-arian $ _____
   Halaga ng Lugar ..... $ _____ Seguro sa Bahay ..... $ _____

OO HINDI

2. May ibang nagbabayad ng lahat o bahagi ng aking (aming) gastos sa tirahan at mga utilidad ..... ☐ ☐
3. Ako (Kami) ay responsible sa: Halaga ng pampainit/pampalamig ..... ☐ ☐
   Ibang utilidad ..... ☐ ☐

Elektrisidad: $ _____ Telepono: $ _____ Basura: $ _____ Iba pa: $ _____
Pampainit : $ _____ Imburnal: $ _____ Tubig: $ _____
(langis, gaas, kahoy, atbp.)

B. Ako (Kami) ay may binabayaran sa pag-aalaga ng bata o taong umaasa: ☐ Oo ☐ Hindi Kung oo, Halaga $ _____

C. Ako (Kami) ay may binabayarang sustento sa bata na uniutos ng hukuman: ☐ Oo ☐ Hindi Kung oo, Halaga $ _____

BASAHING MABUTI BAGO PIRMAHAN

NAIINTINDIHAN KO NA:

- Ako (kami) ay kailangang ipagbigay-alam kaagad sa Departamento ng Serbisyon sa Lipunan at Kalusugan (Department of Social and Health Services - DSHS), Opisina ng Serbisyo sa Komunidad, nang nakasulat, anumang pagbabago sa aking kalagayan. Ang naantalang pagpapaalam ay maaring maging sanhi ng maling pagtanggap ng mga benepisyo.
- Ako (kami) ay kailangang magpakita ng katunayan na ako (kami) ay karapat-dapat na tulungan. Ang DSHS ay maaari akong (kaming) tulungan upang kumuha ng katunayan o makipag-alam sa ibang mga tao o ahensiya para dito.
- **Ang impormasyon na aking (aming) ibibigay dito ay maaaring isailalim sa eksaminasyon para mapatunayan kung naisin ng mga opisyal ng estado at pederal kung ako nga ay karapat-dapat sa mga pakinabang at ang halagang aking matatanggap.** Kasama nito ang walang abisong pakikipag-alam ng Opisina ng Espesyal na Imbestigasyon.
- **Ang aking (aming) Numero sa Sosyal Sekyuriti ay gagamitin ng mga agensiya ng estado at pederal upang matiyak ang pagkakakilanlan ng miyembro ng sambahayan, upang maiwasan ang makalawang paglahok, at upang makipagpalit ng impormasyon sa ibang mga ahensiya sa pamamagitan ng kompyuter (halimbawa, sa Administrayon ng Sosyal Sekyuriti, IRS, mga pinagtatrabahuhan, at mga bangko) upang mapatunayan ang pagiging karapat-dapat.**
- Sa paghingi at pagtanggap ng Tulong sa mga Pamilyang may mga Umaasang Anak (Aid to Faimilies with Dependant Children - AFDC) o mga benepisyo ng Kupon para sa Pagkain, ang mga taong edad 16 hanggang 60 ay maaaring mapilit na magtrabaho o dumalo sa mga gawaing pagsasanay.
- Sa paghingi at pagtanggap ng pera bilang pakinabang, ay isinusuko ko (namin) sa Estado ng Washington ang lahat ng mga karapatan sa anumang sustento, kasama ang sustento para sa bata at sustento sa pag-aalaga sa kalusugan
- Sa paghingi at pagtanggap ng pakinabang para sa pag-aalagang medikal, ay isinusuko ko (namin) sa Estado ng Washington ang mga karapatan sa sustento para sa pag-aalagang medikal at mga bayad sa ibang tao para sa pag-aalagang medical para kabayaran sa mga serbisyong medikal habang tumatanggap ng mga benepisyo para sa pag-aalagang medikal.
- Ang kagawaran ay maaaring bawiin ang halaga ng mga serbisyong pangmatagalang pag-aalagang medikal kung ako (kami) ay 55 taong gulang o mas matanda pa, mula sa aking (aming) kayamanan. Ang pangmatagalang pag-aalaga ay kasama ang COPES, Medicaid Personal Care, at mga serbisyo sa tirahan ng mga matatanda at gayun din ang mga kasamang halaga ng ospital at gamot na inihatol.
- Ako (kami) ay maaaring ilimita sa isang doktor at botika kung ako (kami) ay hindi ginamit nang wasto ang aking (aming) mga medikal na benepisyo

BABALA PARA MULTA SA KUPON PARA SA PAGKAIN

Kung gumamit ka o tumanggap ng Kupon para sa Pagkain upang bumili o magbenta ng mga pumuputok na armas, mga bala, o pampasabog, maaari kang pagbawalan ng pirmihan sa Programa sa Kupon para sa Pagkain sa unang paglabag. Sa paggamit o pagtanggap ng Kupon para sa Pagkain upang bumili o magbenta ng ipinagbabawal na mga gamot, maaari kang pagbawalan hanggang 12 buwan sa unang paglabag at pirmihan sa pangalawang paglabag. Kung ang paglabag ay kusang-loob na ginawa laban sa mga alituntunin ng Programa sa Kupon para sa Pagkain, ikaw ay maaaring pagbawalan ng 6 na buwan sa unang paglabag, 12 buwan sa pangalawang paglabag, at pirmihan sa ikatlong paglabag. At karagdagan, ang korte ay maaari kang pagbawalan ng karagdagang 18 buwan.

HUWAG:

- Magbigay ng huwad na impormasyon o magtago ng impormasyon.
- Ikalakal o ibenta ang Kupon para sa Pagkain o tarhetang nagpapahintulot;
- Ibahin ang mga tarhetang nagpapahintulot upang makakuha ng mas maraming Kupon para sa Pagkain kaysa sa iyong karapatang tanggapin;
- Gamitin ang mga Kupon para sa Pagkain upang kumuha ng mga karapat-dapat na mga bagay katulad ng inuming may alkohol at tabako, o
- Gumamit ng kaninumang mga Kupon para sa Pagkain o tarhetang nagpapahintulot para sa iyong sambahayan.

Kung alam at sinadya mong hindi sundin ang alituntunin, ikaw ay maaaring ihabla at pagmultahin ng hanggang $250,000 o ikulong ng hanggang dalawampung taon, o ang dalawang ito. Ikaw ay maaari ding ihabla ayon sa ibang karapat-dapat na mga batas ng Pederal.

MULTA SA PANGKALAHATANG TULONG

Kung ikaw ay nahatulan ng hukuman ng ilegal na pagtanggap ng Pangkalahatang Tulong, ikaw ay pagbabawalang tumanggap ng pera o tulong na medikal sa panahong igagawad ng hukuman.

DEKLARASYON AT PIRMA

Ako/kami ay bumasa (o ipinaliwanag sa akin/amin) at naunawaan ang impormasyon sa aplikasyong ito. Ako/kami ay nagpapahayag na may multa kung Nanunumpa ng walang katotohanan, ang impormasyon na akin/aming ibinigay sa aplikasyong ito ay totoo, tama at walang kulang ayon sa pinakamabuti ko/naming kaalaman. Ako/kami ay nakakaunawa na ako/kami ay maaaring ihabla bilang kriminal kung ako/kami ay hindi nararapat na tumanggap ng pera, Kupon para sa pagkain, o medikal, dahilan sa ako/kami ay nagbigay ng alam namin na maling pahayag o ako/kami ay may kaalamang nagpabaya na ipagbigay-alam ang bagay na dapat ipaalam.

Isa lamang aplikante ang pipirma kung humihiling lamang ng Kupon para sa Pagkain.
Kung humihiling ng magkasamang pera o tulong para sa medikal, lahat ng miyembrong matanda sa kabahayan ay kailangang pumirma.

PIRMA NG APLIKANTE	PETSA	PIRMA NG IBANG MATANDANG MIYEMBRO SA KABAHAYAN	PETSA
PIRMA NG SAKSI KUNG ANG APLIKANTE AY LUMAGDA NG "X"	PETSA	PIRMA NG SAKSI KUNG ANG ASAWA AY LUMAGDA NG "X"	PETSA
PIRMA NG TUMULONG	PETSA	PIRMA NG TUMULONG	PETSA