지역사무소	전화번호
ACES 클라이언트 ID 번호	날짜

생활비 분담 합의 계산서
STATEMENT OF SHARED LIVING ARRANGEMENT

본 생활비 분담 합의 계산서에는 귀하와 귀하의 주소(자택)에 같이 살고 있는 기타 주거자들이 서로 분담하고 있는 식비, 임대비, 유틸리티비에 대한 내용을 설명하고 있습니다.

1. 클라이언트 이름	2. 전화번호 ( ) -	3. 본 주소하에 살고 있는 총거주인원
4. 주소	시 주	우편번호

5. 귀하의 주소하에 살고 있는 18세 이상의 전 성인에 대한 신상내용을 기입하십시오.

이름	소셜시큐리티 번호	생년월일	본인과의 관계 (예: 아들, 모친, 친구 등)	식비를 같이 부담하고 있습니까?		본인과 요리 혹은 식사를 같이 합니까?	
				예	아니오	예	아니오
a.							
b.							
c.							
d.							

6. 귀하의 주소하에 살고 있는 18세 미만의 전 아동에 대한 신상내용을 기입하십시오.

이름	소셜시큐리티 번호	생년월일	본인과 관계가 있습니까?			본 주소하에 살고 있는 다른 성인과 관계가 있습니까?			
			예	아니오	관계 여부	예	아니오	예라면 그 해당 성인은?	관계 여부
a.									
b.									
c.									
d.									
e.									
f.									

7. 생활비에 대한 내용

귀하의 주소(자택)에 대한 현행 월임대비 임대 공탁금과 미납입 임대비에 대한 지불 금액 등은 포함시키지 마십시오. $	임대비에 포함되지 않은 냉난방비가 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니오 • 난방비: 주택의 주거 장소 난방으로 사용된 장치 작동비. • 냉방비: 중앙 냉방장치나 주거실에 설치한 개별 에어 컨디셔너 작동비. • 요리용 스토브 혹은 오븐; 난방 연료; 선풍기 작동비는 포함시키지 마십시오. 임대비에 포함되지 않은 기타 전기세, 수도세, 오물세가 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니오 임대비에 포함되지 않은 전화비가 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니오

8. 귀하나 귀하의 주소(자택)에서 살고 있는 성인이 월별로 서로 부담하고 있는 생활비를 기재하십시오.

첫 째 칸에는 귀하가 지불하고 있는 생활비에 대한 각 금액을 적어 놓으십시오. 그 다음 칸부터는 생활비 일부를 부담하고 있는 다음사람의 이름과 그에 대한 금액을 각각 기재하십시오.

이름	총생활비				
	임대비	냉난방비	전기세, 수도세, 오물세	전화요금	기타
본인이 지불하는 금액	$	$	$	$	$
a.	$	$	$	$	$
b.	$	$	$	$	$
c.	$	$	$	$	$
d.	$	$	$	$	$

18세 이상의 모든 사람은 본 서류 아래의 서명칸에 반드시 자신의 서명과 날짜를 기입하여야 합니다.

나는 위증시 처벌에 처하는 조건으로 본 계산서가 현재로 부담하고 있는 해당 생활비 합의 사항임을 선서합니다.

클라이언트 서명	날짜	서명	날짜
클라이언트 서명	날짜	서명	날짜

재정서비스 담당 직원의 기재 사항:

TO BE COMPLETED BY FINANCIAL SERVICES SPECIALIST:

	YES	NO	N/A
Is this form completely filled out, signed, and dated by all adults living at the address?	☐	☐	
If no, did you take any other actions?	☐	☐	
Are you able to determine the relationship of each child to adult household members?	☐	☐	
If no, did you request additional verification?	☐	☐	
Do you have sufficient information to process the change in household composition?	☐	☐	
If no, did you request additional information/verification?	☐	☐	
Is the total rent in section 8 equal the amount in section 7?	☐	☐	
If no, did you request collateral information/statement?	☐	☐	
Did you forward a copy of this form to the FSS handling the other client reported on the form?	☐	☐	☐