

ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હુમન સર્વિસીઝ

ખરાઈ તપાસયાદી

ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ ફેમિલી એન્ડ ચિલ્ડ્રન સર્વિસીઝ

નામ \_\_\_\_\_

કેસ મેનેજર/કેસલોડ: \_\_\_\_\_

સરનામું \_\_\_\_\_

કેસ નં. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

તારીખ આપેલ/ટપાલ કરેલ \_\_\_\_\_

નીચે ચકાસેલ વસ્તુઓ \_\_\_\_\_ દ્વારા જ પ્રાપ્ત થવી જોઈએ. આ બાબતો વિના અમે તમારી યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે સમર્થ નથી. તમારી અરજી અથવા સક્રિય કેસ નકારી અથવા બંધ શકે અથવા અમુક સભ્યો યોગ્યતા ગુમાવી શકે. તમે તમારી માહિતી અહીં ફેક્સ કરી શકો છો: \_\_\_\_\_. જો તમે વિનંતી કરેલી માહિતી મેળવી શકતા ન હો અથવા તમારે વધુ સમયની જરૂર હોય તો, \_\_\_\_\_ ફોન કરીને અથવા ટપાલ દ્વારા તમારા કાર્યકરનો સંપર્ક કરો.

ફૂડ સ્ટેમ્પ્સ	મેડિકેઈડ	TANF	ફૂડ સ્ટેમ્પ્સ	મેડિકેઈડ	TANF	
			નોકરીદાતા પાસેથી પગારની રસીદો અથવા સ્ટેટમેન્ટ્સ: આ સમયગાળા માટે પગારની રસીદો પૂરી પાડો: _____			સમાજ સુરક્ષા, એસએસઆઈ, વેટરન્સ અથવા બેરોજગારી લાભો, બાળ સહાય, કામદારોના વળતર અથવા ધરની અન્ય આવકના સ્ત્રોત:
			નાગરિકતા/ભૂતિયો દરજ્જો:			બાળકને મદદ અથવા તમારા ધરને અન્ય સહાય આપનાર વ્યક્તિની સહી/ તારીખ સાથેનું સ્ટેટમેન્ટ સંપર્ક નંબર સાથે
			સામાજિક સુરક્ષા નંબર/અરજી નંબરનો પુરાવો:			અન્ય: (યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે જરૂરી કોઈપણ ચકાસણી)
			ઓળખનો પુરાવો::			

નીચે જણાવેલ વસ્તુઓ લાવો અથવા ટપાલ કરો અથવા અમે ફૂડ સ્ટેમ્પ્સમાં ખર્ચને કાપી નહી શકીએ, અને અમે TANF અથવા મેડિકેઈડ માટે તમારી યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે સમર્થ ન બની શકીએ.

ફક્ત ફૂડ સ્ટેમ્પ્સ	ફક્ત મેડિકેઈડ	ફક્ત TANF
<input type="checkbox"/> વર્તમાન ભાડું/મોર્ટેગેજ ચૂકવણી:	<input type="checkbox"/> ગેરહાજર માતાપિતા વિશે માહિતી:	<input type="checkbox"/> ગેરહાજર માતાપિતા વિશે માહિતી
<input type="checkbox"/> મકાન માલિકની વીમો/કર ચૂકવણી:	<input type="checkbox"/> અરજીનો પુરાવો:	<input type="checkbox"/> અરજીનો પુરાવો:
<input type="checkbox"/> વર્તમાન ગેસ, ઇલેક્ટ્રિક, ટેલિફોન અથવા અન્ય વપરાશ ખર્ચ:	<input type="checkbox"/> ફિઝિશિયનનું સ્ટેટમેન્ટ અથવા ગર્ભાવસ્થા અને નિયત તારીખ ચકાસણીનું આરોગ્ય નિવેદન:	<input type="checkbox"/> ફિઝિશિયનનું સ્ટેટમેન્ટ અથવા ગર્ભાવસ્થા અને નિયત તારીખ ચકાસણીનું આરોગ્ય નિવેદન:
<input type="checkbox"/> તબીબી ખર્ચ (ડોક્ટર, પ્રવાસ, પ્રિસ્ક્રિપ્શનો, આરોગ્ય વીમો, પ્રીમિયમ, હોસ્પિટલમાં દાખલ) માટે:	<input type="checkbox"/> તબીબી ખર્ચ (ડોક્ટર, પ્રવાસ, પ્રિસ્ક્રિપ્શનો, આરોગ્ય વીમો, પ્રીમિયમ, હોસ્પિટલમાં દાખલ) માટે:	<input type="checkbox"/> રોગ - પ્રતિરક્ષણ રેકોર્ડ:
<input type="checkbox"/> તમારા ધરમાં ન હોય તેવા ચાઇલ્ડકેર ખર્ચ કે કાનૂની જવાબદારી માટે અન્ય ચૂકવણી:	<input type="checkbox"/> નાગરિકતા જાહેરાત:	<input type="checkbox"/> તમારા ધરમાં ન હોય તેવા ચાઇલ્ડકેર ખર્ચ કે કાનૂની જવાબદારી માટે અન્ય ચૂકવણી:
<input type="checkbox"/> બાળસંભાળ ખર્ચ:	<input type="checkbox"/> અન્ય આરોગ્ય વીમો અથવા તૃતીય પક્ષ જવાબદારીની સાબિતી:	<input type="checkbox"/> ચાઇલ્ડકેર ખર્ચ:
<input type="checkbox"/> અન્ય: (આવાસ વગેરે)	<input type="checkbox"/> અન્ય:	અન્ય: (પૂર્વ-પ્રસ્તિ સંભાળ પુરાવો, કરન્ટ બેન્ક સ્ટેટમેન્ટ, વગેરે)