

# Odjeljenje za Ljudske Usluge Georgia Dodatni program pomoći u ishrani (SNAP)

## OBAVIJEST O POJEDNOSTAVLJENOM ZAHTJEVU ZA IZVJEŠTAVANJE (SRR)

Pojednostavljeni zahtjevi za izvještavanje primjenjuju se na sva SNAP domaćinstva u državi Georgia. Morate podnijeti prijavu kada ukupni mjesečni bruto prihod vašeg domaćinstva je veći od iznosa navedenog u donjoj tabeli ili navedenog na praznom dijelu ispod za broj članova u vašem domaćinstvu.

Domaćinstva moraju prijaviti ukoliko član domaćinstva dobije **dobitak od lutrije ili kockanja**, u bruto iznosu od 4500 dolara ili više (prije zadržavanja poreza ili drugih iznosa). Ovo je novčana nagrada dobivena u pojedinačnoj igri. Dobici se moraju prijaviti najkasnije u roku od 10 dana od kraja mjeseca u kojem je član domaćinstva primio dobitke.

**Odrasle sposobne osobe bez izdržavanja (ABAWDs)** moraju se prijaviti kada im se radno vrijeme umanjuje za manje od 20 sati sedmično, 80 sati mjesečno.

**Svakog mjeseca** ćete biti dužni **da zbrojite sav prihod** koje vaše domaćinstvo primi tokom mjeseca, prije nego što se izuzmu bilo koji porezi ili drugi odbici. Morate uključiti sve prihode kao što su: iznos plate, socijalno osiguranje, osiguranje prihoda za pomagala SSI, nezaposlenost, izdržavanje djece, penzije i invalidnine; novac koji vam ljudi daju i bilo koji drugi prihod koje prima vaše domaćinstvo.

Ukoliko je sav prihod kojeg saberete veći od iznosa navedenog u donjoj tabeli ili navedenog na praznom dijelu ispod za broj članova vašeg domaćinstva, **MORATE** prijaviti promjenu u iznosu prihoda **do 10. dana sljedećeg mjeseca**.

Pozovite DFCS pozivni centar na 1-877-423-4746 ili idite na web stranicu Georgia Gateway-a [www.gateway.ga.gov](http://www.gateway.ga.gov) da prijavite svoju promjenu.

SNAP Domaćinstvo Broj članova	1	2	3	4	5	6	7	8	Svaki Dodatni Član
Ukupan Bruto Mjesečni Iznos	\$1,632	\$2,215	\$ 2,798	\$3,380	\$3,963	\$4,546	\$5,129	\$5,712	+583

Ukoliko imate više od 8 članova domaćinstva, iznos vašeg bruto mjesečnog prihoda je dat u nastavku.

Broj članova \_\_\_\_\_ Mjesečni iznos. \_\_\_\_\_

Ukoliko ne prijavite ovu promjenu, vaše domaćinstvo može dobiti više beneficija nego što ima pravo i zbog toga ćete morati vratiti te naknade. **Ukoliko imate bilo kakve neriješene odštetne zahtjeve, vaš povrat(i) poreza na dohodak se može koristiti za vraćanje ovih zahtjeva.**

Ukoliko primete beneficije TANF-a, dječiji doplati i ili primanje medicinske pomoći, morate prijaviti sve promjene u vašem domaćinstvu u roku od 10 dana.

**Molimo prijavite promjenu adrese Vašeg stanovanja kao i sve troškove smještaja i komunalija kako biste mogli dobiti važna obavještenja o vašim poticajima.** Ovu promjenu možete prijaviti na web stranici Georgia Gateway na adresi [www.gateway.ga.gov](http://www.gateway.ga.gov).

Radnik: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_