

乔治亚州公众服务部 补充营养援助计划 (SNAP)

简化报告要求 (SRR) 通知

在乔治亚州，所有参加补充营养援助计划 (SNAP) 的家庭都要遵守简化报告要求。在以下情况下，您必须报告：您的家庭总收入超过了下面图表中列出的金额，或者超过了您的家庭人口相应收入标准。

当有家庭成员收到**彩票或博彩奖金**时，且总额达到 4500 美元或以上（在扣除税款或其他款项之前），则必须报告。这是指单次赢得的现金奖励。必须在家庭成员收到奖金当月月底起 10 天内报告金额。

无受抚养人的健全成年人 (ABAWD) 每周工作时间若低于 20 小时，每月工作时间低于 80 小时，需要报告。

您**每个月**都需要在扣除任何税款或其他杂费之前，**汇总**家庭当月收到的所有收入。您必须计算所有收入，如工资、社会保障金、补充保障收入、失业金、子女抚养费、退休金和残疾津贴、别人资助您的钱财、以及您的家庭成员获得的任何其他收入。

将各项收入相加后，如果**超过**下表所列金额或下表空白处与家庭人数对应的金额，您**必须**在**下个月 10 日**前报告收入变化。

可拨打 DFCS 呼叫中心电话 1-877-423-4746 或访问乔治亚州 Gateway 网站 www.gateway.ga.gov，报告您的收入变化。

| SNAP 家庭人口 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 每个额外成员 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| 总计税前月收入 | 1,632 美元 | 2,215 美元 | 2,798 美元 | 3,380 美元 | 3,963 美元 | 4,546 美元 | 5,129 美元 | 5,712 美元 | +583 |

如果您的家庭成员超过 8 人，您的每月总收入金额如下。

家庭人口 _____ 每月收入 _____

如果因您未能报告这些变化，您的家庭领取了超出应得的福利，可能需要您退还这些超额领取的福利。**如果您有任何未结清的索赔，可能会动用您的所得税退税款偿还该类索赔。**

如果您领取 TANF、儿童保育或医疗福利金，您必须在 10 天内报告家庭情况的所有变更。

报告您的地址变更以及任何住房和公用事业费用，以便您收到相关福利的重要通知。您可以登录乔治亚州门户网站上报告这些变化，网址为：www.gateway.ga.gov。

工作人员： _____ 日期： _____