

Datum: _____

PREDMET: Popunite i pošaljite priloženi izvještaj do _____ 5th će se vaše beneficije okončati.

Razmatramo vašu podobnost za kontinuiranu pomoć kroz naše programe i moramo biti upoznati sa promjenama koje se dešavaju u vašem domaćinstvu.

Evo što trebate učiniti:

1. Popunite i potpišite priloženi privremeni izvještaj.
2. Napravite kopije svih potrebnih dokumenata (npr. dokaz o prihodima).
3. Pošaljite izvještaj i sve druge dokumente zajedno sa umetkom koji sadrži barkod, u priloženoj koverti za koju je već plaćena poštarina ili koristeći alat za otpremanje dokumenata na mreži. Izvještaj moramo primiti do _____ 5th će se vaše beneficije okončati.

Svoje dokumente možete poslati na mreži na web lokaciji ahsuploader.vermont.gov. Ova web lokacija je namijenjena samo za obaveznu dokumentaciju. Nemojte koristiti ovu web lokaciju da biste postavljali pitanja ili dijelili dokumenta koja nisu zahtijevana.

Ako imate bilo kakvih pitanja, nazovite 1-800-479-6151.

AKO STE AKTIVNI NA 3SquaresVT

Možda imate pravo na dodatne odbitke i veće beneficije ako:

- Plaćate alimentaciju koju je odredio sud
- Plaćate za brigu o djeci (uključujući troškove prijevoza)
- Imajte više od 35 USD mjesečno neposrednih medicinskih troškova – ako ste stariji od 60 godina ili ste osoba sa invaliditetom

Za više podataka nazovite 1-800-479-6151.

Vaše pravo da se žalite na odluku Ministarstva

Ako se ne slažete s odlukom, možete se žaliti. Ako se budete žalili, imat ćete priliku za pravično saslušanje. Pravično saslušanje je vaša prilika da ispričate svoju priču Odboru za socijalna pitanja. Možete zastupati sami sebe ili imati odvjetnika ili nekog drugog ko će govoriti umjesto vas. Odbor za socijalna pitanja će pregledati činjenice vašeg slučaja na pošten i objektivan način. Odbor za socijalna pitanja će odlučiti da li odluku ministarstva treba potvrditi ili poništiti. Ako želite zatražiti pošteno saslušanje, nazovite Uslužni centar za beneficije na 1-800-479-6151 ili Odbor za socijalna pitanja na 1-802-828-2536. Možete zamoliti nekoga kome vjerujete da vam pomogne zatražiti pravično saslušanje.

Nakon što zatražite pravično saslušanje, vaše beneficije se mogu nastaviti ili možete ponovo podnijeti prijavu. Dok čekate da Odbor za socijalna pitanja donese odluku, ako ste zatražili pravično saslušanje prije nego što je ministarstvo zaustavilo ili promijenilo vaše beneficije, vaše beneficije mogu ostati na trenutnom nivou (osim za sezonski program goriva), izuzev ako nam saopštite da ne želite da se nastave. Ako su vaše beneficije okončane, uvijek se možete ponovo prijaviti.

Važno je znati sljedeće:

- Ako se pravično saslušanje ne okonča u vašu korist, od vas se može tražiti da vratite sve beneficije koje ste primili tokom ovog vremena, a na koje niste imali pravo.
- Ako se pravično saslušanje okonča u vašu korist, vaše beneficije će biti obnovljene. Ako niste nastavili primati beneficije, dobit ćete retroaktivnu isplatu.

Prava osoba sa invaliditetom

Imate li takvo fizičko ili mentalno stanje ili problem sa učenjem koji vam otežavaju obavljanje radnji koje tražimo od vas? Možemo izvršiti neke promjene da bismo vam pomogli. Američki zakon o osobama sa invaliditetom (ADA) i zakon Vermona nalažu da moramo izvršiti promjene kako bi osobe sa invaliditetom mogle dobiti javne beneficije. Ove promjene se nazivaju razumne prilagodbe. Evo nekoliko primjera promjena koje možemo izvršiti:

- Neko može napisati vaše odgovore ako vi to ne možete.
- Možemo vam dati više vremena ili vam pomoći da dobijete dokumente koje nam trebate dostaviti.
- Možete imati osobu za podršku sa sobom kada razgovarate s nama.
- Možemo vam poslati dokumente sa većim slovima tako da ih možete pročitati.
- Možemo se sastati s vama u vašem domu ili obaviti razgovor putem telefona kako ne biste morali dolaziti u Okružni ured. Saopštite službeniku Uslužnog centra za beneficije ako trebamo izvršiti neke promjene kako biste mogli dobiti beneficije koje su vam potrebne.

Brojevi socijalnog osiguranja (SSN)

Morate navesti SSN svake osobe koja prima beneficije. Ne morate dostaviti SSN za osobe koje ne primaju beneficije. Prikupljanje SSN-ova je obavezno u skladu sa 42 U.S.C. § 1320b-7. Neki programi ovo možda neće zahtijevati kada su u pitanju članovi vjerske organizacije koji se protive dostavljanju brojeva socijalnog osiguranja. ESD koristi SSN-ove kako bi sproveo plaćanja alimentacija, spriječio pojedince da primaju duple beneficije, provjerio tačnost i pouzdanosti informacija koje su date ESD-u i još mnogo toga.

3SquaresVT kazne za prevaru

Ako vi ili bilo koja odrasla osoba u vašem domaćinstvu počini 3SquaresVT prevaru ili trgovinu, možda će vam biti zabranjen pristup 3SquaresVT-u. Zabrana će trajati jednu godinu za prvi prekršaj, dvije godine za drugi i trajno za treći. Ako vi ili bilo koji član vašeg domaćinstva trguje ili kupuje nezakonite lijekove koristeći 3SquaresVT, zabrana vrijedi dvije godine za prvi prekršaj i trajno za drugi. Ako istovremeno dobijete beneficije za hranu iz dvije savezne države, zabrana vrijedi 10 godina. Ako ste vi ili bilo koja odrasla osoba u vašem domaćinstvu proglašeni krivim za bilo koji slučaj trgovine koji prelazi 500 USD ili trgovinu vatrenim oružjem, municijom ili eksplozivom koristeći 3SquaresVT, zabrana je trajna.

If you need interpretation services...

(Arabic) 1-855-247-3092 إذا أنت ترغب خدمات الترجمة الفورية اتصل برقم

Ako su Vam potrebne usluge tumačenja, pozovite 1-855-247-3092. (Bosnian)

စကားပြန် ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းကိုအလိုရှိပါက 1-855-247-3092 သို့ ဖုန်းဆက်ခေါ်ပါ။ (Burmese)

Si vous avez besoin de services d'interprétation, appelez le 1-855-247-3092. (French)

Mugihe woba ushaka impfashanyo yo gusigurirwa, hamagara uyu murongo 1-855-247-3092. (Kirundi)

यदि तपाईंलाई दोभाषे सेवाको जरुरत परेमा 1-855-247-3092 मा कल गर्नुहोस्। (Nepali)

Haddii aad u baahan tahay adeegyo turjumaan, wac 1-855-247-3092. (Somali)

Si usted necesita servicios de interpretación, llame al 1-855-247-3092. (Spanish)

Ikiwa unahitaji huduma za ukalimani, piga simu 1-855-247-3092. (Swahili)

Nếu quý vị cần dịch vụ thông ngôn, hãy gọi 1-855-247-3092. (Vietnamese)



PRIVREMENI IZVJEŠTAJ

Da biste nastavili primati beneficije putem Odjela za ekonomske usluge, moramo znati da li je bilo promjena u vašem domaćinstvu od dana kada ste podnijeli zahtjev ili posljednjeg pregleda.

Evo što trebate učiniti:

1. Popunite, potpišite i vratite ovaj obrazac (*sa priloženom stranicom sa barkodom*), koristeći unaprijed plaćenu poštansku kovertu, do datuma navedenog na priloženom propratnom pismu.
2. Uz to pošaljite i kopije sve potrebne dokumentacije.
3. Nazovite 1-800-479-6151 ako imate bilo kakvih pitanja.

1. Navedite svoje ime, datum rođenja i broj socijalnog osiguranja.

Ime, srednji inicijal, prezime i sufiks (Jr., Sr., III, itd.)	Datum rođenja	Broj socijalnog osiguranja

2. Da li imate potporu granta Reach Up-Caretaker Child? Da Ne

(Briga o djetetu koje nije vaše po rođenju, braku, usvajanju).

Ako je odgovor DA, a primete 3Squares, pređite na pitanje 4. Ako je odgovor DA, a ne primete 3Squares, idite direktno u odjeljak za potpis i nije potrebna provjera plaćanja.	Ako je odgovor NE, pređite na pitanje 3.
--	--

3. Da li imate aktivnu beneficiju granta Reach Up ili Reach Ahead? Da Ne

Ako je odgovor DA, odgovorite ispod.	Ako je odgovor NE, pređite na pitanje 4.
PITANJE	AKO JE ODGOVOR DA, SLIJEDITE OVE UPUTE
Da li neko u vašem domaćinstvu ima prihode od samozapošljavanja ili plaćenog posla (ovo se ne odnosi na radno iskustvo ili društveno koristan rad)? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	Pošaljite dokaz o plaćenim radnim satima i prihodima primljenim u proteklih 30 dana (<i>npr. pisana izjava poslodavca ili platne liste</i>). <i>Morate poslati ovaj dokaz čak i ako se vaš prihod nije promijenio. Ako to ne učinite, vaše beneficije granta Reach Up ili Reach Ahead će se okončati.</i>

4. Jeste li aktivni na 3SquaresVT-u? Da Ne

Ako je odgovor DA, odgovorite na sva pitanja na stranicama od 2 do 4.	Ako je odgovor NE, idite direktno u odjeljak za potpis na dnu stranice 4.
---	---

Pitanja za 3SquaresVT

- Ispunite preostala pitanja za SVE članove domaćinstva.
- Odgovor od datuma vašeg posljednjeg 3SquaresVT zahtjeva/revizije.

1. Je li se vaše domaćinstvo preselilo? Da Ne Ako je odgovor DA, navedite detalje ispod.

Nova fizička adresa <input type="checkbox"/> Označite ovdje ako ste beskućnik	Grad	Država	Poštanski broj	Broj telefona
Poštanska adresa <input type="checkbox"/> Označite ovdje ako je isto kao gore	Grad	Država	Poštanski broj	Broj poruke

2. Jesu li se vaši troškovi stanovanja promijenili? Da Ne Ako je odgovor DA, navedite detalje ispod.

Ako iznajmljujete svoj dom, navedite detalje u nastavku: Najam iznosi: _____ USD po _____. To uključuje sljedeće: <input type="checkbox"/> Grijanje <input type="checkbox"/> Struja <input type="checkbox"/> Klimatizacija <input type="checkbox"/> Topla voda			
Ako ste vlasnik doma u kojem živite, koliko plaćate za sljedeće stavke:			
Hipoteka <i>samo</i>	Glavnica USD _____ po _____	Kamata USD _____ po _____	
Kredit po osnovu stambenog kapitala	Glavnica USD _____ po _____	Kamata USD _____ po _____	
Naknade za stan	USD _____ po _____	Najam parcele USD _____ po _____	
Osiguranje vlasnika kuće (<i>samo stan</i>)	\$ _____ po _____		
Porez na imovinu	Ukupni porez USD	Državna isplata USD	Neto porez USD
Ako plaćate svoje komunalije, označite ispod šta plaćate: <input type="checkbox"/> Grijanje <input type="checkbox"/> Topla voda <input type="checkbox"/> Kuhanje <input type="checkbox"/> Rasvjeta <input type="checkbox"/> Klimatizacija <input type="checkbox"/> Telefon			

3. Je li se promijenio broj članova vašeg domaćinstva od kada ste podnijeli zahtjev ili od posljednje revizije?

Da Ne Ako je odgovor DA, navedite detalje ispod.

Ime i prezime	Useljenje/iseljenje	SSN	Srodstvo sa vama	Spol	Datum rođenja (mm/dd/gggg)	Da li kupuje i priprema hranu sa vama?
	<input type="checkbox"/> Useljenje <input type="checkbox"/> Iseljenje Kada:			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
	<input type="checkbox"/> Useljenje <input type="checkbox"/> Iseljenje Kada:			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
	<input type="checkbox"/> Useljenje <input type="checkbox"/> Iseljenje Kada:			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
	<input type="checkbox"/> Useljenje <input type="checkbox"/> Iseljenje Kada:			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne

4. Da li se nečiji prihod promijenio jer je ta osoba izgubila/započela posao ili poslovanje

(tj. posao ili samozapošljavanje)? Da Ne Ako je odgovor DA, navedite detalje ispod I pošaljite dokaz o svim prihodima primljenim u posljednjih 30 dana. Koristite dodatni papir ako je potrebno.

Osoba čiji prihodi su se promijenili:	
Kada su se njeni prihodi promijenili?	
Poslodavac/drugi izvor prihoda:	
Bruto mjesečni prihod:	USD

5. Da li se NEZARAĐENI prihod vašeg domaćinstva promijenio za više od 100 USD mjesečno?

Da Ne Ako je odgovor DA, navedite detalje ispod. (Nezarađeni prihod može uključivati alimentaciju, invalidnine, novac od rodbine, penzije, SSI/AABD i veteranske beneficije).

Ime, srednji inicijal	Vrsta prihoda	Bruto iznos i učestalost
		USD po

6. Da li je mjesečni bruto prihod domaćinstva (kombinirani zarađeni i nezarađeni prihod) porastao iznad 130% savezne granice siromaštva (FPL) za domaćinstvo vaše veličine? Da Ne

Ako je odgovor DA, pošaljite dokaz o svim prihodima primljenim u posljednjih 30 dana. Ako je odgovor NE ili je vaš prihod bio iznad 130% u vrijeme ovjere, tada dokaz o svim prihodima NIJE potreban.

Veličina domaćinstva	130% FPL	Veličina domaćinstva	130% FPL
1	1.632 USD	5	3.963 USD
2	2.215 USD	6	4.546 USD
3	2.798 USD	7	5.129 USD
4	3.380 USD	8	5.712 USD

Dodajte 583 USD za svakog dodatnog člana domaćinstva

7. Je li neko nabavio vozilo? Da Ne Ako je odgovor DA, navedite detalje u nastavku

Godina proizvodnje vozila	Marka vozila	Model vozila

8. Ima li vaše domaćinstvo više od 3.000 USD u likvidnoj imovini? Da Ne

Ako je odgovor DA, navedite detalje ispod. (npr. gotovina na ruke, novac u banci, dionice, obveznice i druga imovina).

Vrsta resursa	Trenutni saldo
	USD
	USD

9. Da li neko plaća alimentaciju po nalogu suda? Da Ne Ako je odgovor DA, navedite detalje ispod I pošaljite dokaz o plaćanju.

Osoba koja plaća alimentaciju	Mjesečno izdržavanje djece po nalogu suda
	USD
	USD

10. Da li neko mora ispuniti uslove za rad jer je sposoban za rad, ima 18 do 55 godina i nema djece mlađe od 18 godina u kući? Da Ne

Ako je odgovor DA, odgovorite na pitanje ispod.

Ime osobe:

Jesu li njihovi sedmični radni sati pali ispod 20 sati sedmično? Da Ne

Ako jesu, objasnite zašto:

KONTROLNA LISTA DOKUMENATA KOJE TREBATE POSLATI:

- Popunjeni privremeni izvještaj
- Umetak sa barkodom uključen u ovaj paket
- Ako neko plaća alimentaciju, pošaljite dokaz o uplatama
- Ako dobijete grant Reach Up ili Reach Ahead, pošaljite dokaz o radnim satima i prihodima primljenim u proteklih 30 dana (npr. pisana izjava poslodavca ili platne liste).
- Ako se nečiji prihod promijenio jer je ta osoba izgubila/započela posao ili poslovanje, pošaljite dokaz o svim prihodima primljenim u posljednjih 30 dana.

MORATE POTPISATI ISPOD

Stavljanjem svog potpisa ispod, dajem svoju riječ, pod kaznom za krivokletstvo, da su informacije u ovoj prijavi tačne i potpune po mom najboljem znanju i uvjerenju.

Ime štampanim slovima _____ Datum rođenja: _____

Potpis: _____ Datum: _____