

أشركني "Count Me In"

استمارة طلب المعونة المالية لعام 2024



LEXINGTON
Parks & Recreation

2.		
رقم EBT/SNAP أو رقم KTAP	معونة حكومية أخرى	التحقق من حالة الخدمة العسكرية
رقم البطاقة الطبية	الطفل المكفول	

1.	
اسم الطفل	تاريخ الميلاد
اسم الطفل	تاريخ الميلاد
اسم الطفل	تاريخ الميلاد

3. أرفق دليلاً على الأهلية للحصول على المعونة المالية (نسخة من أي من المستندات المذكورة في المربع 2 لكل طفل مُدرج في المربع 1 أو إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية).

4. أفراد الأسرة والدخل السنوي: إذا كانت لديك مستندات من المربع 2، فتجاوز الجزء 4 وانتقل إلى الجزء 5. أكمل الجزء 4 فقط في حالة استخدام إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية.

أسماء أفراد الأسرة بما يشمل الأطفال غير المذكورين أعلاه	الإجمالي السنوي الدخل من العمل (قبل المبالغ المقتطعة)	الدخل السنوي من مدفوعات الإعانات الاجتماعية وإعالة الطفل والنفقة الزوجية	الدخل السنوي من الرواتب أي دخل سنوي آخر التقاعدية والمعاشات والضمان الاجتماعي	الأخير	الأول
1.	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
2.	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
3.	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
4.	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
5.	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار

5. **التوقيع:** أشهد بأنني والد(ة)/الوصي على الطفل الذي قُدمت استمارة الطلب هذه من أجله وأن جميع المعلومات المذكورة أعلاه حقيقية وصحيحة. وأشهد أيضاً أن رقم حالة برنامج طوابع الغذاء أو رقم حالة أي برنامج أهلية آخر صحيح وسار، أو أنه قد تم الإبلاغ عن جميع مصادر الدخل. أدرك أنه يجوز لمسؤولي المؤسسة التحقق من المعلومات والمستندات المقدمة.

توقيع فرد بالغ من الأسرة	الاسم بأحرف واضحة	التاريخ
هاتف المنزل	هاتف العمل	الهاتف النقال
رقم الشارع/ الشقة	المدينة/الولاية/الرمز البريدي	

6. **العرق** يُرجى وضع علامة أمام الهوية العرقية أو الإثنية للمشاركة. أنت غير ملزم بإكمال هذا الجزء.

أبيض، غير هسباني _____ أمريكي من أصل إفريقي _____ هسباني _____ آسيوي/من جزر المحيط الهادئ _____ أمريكي هندي/من سكان ألاسكا الأصليين _____

لاستخدام الجهة الراعية فقط، لا تكتب أسفل هذا السطر.

استمارة الطلب:

مُعتمدة _____ غير مُعتمدة _____

توقيع المسؤول القائم بالتقرير _____ التاريخ _____ توقيع التحقق للمدير _____



LEXINGTON

Parks & Recreation

تعليمات برنامج COUNT ME IN لطلب المعونة المالية

تعتمد المعونة المالية على إرشادات الدخل أو الوثائق المذكورة أدناه.

إرشادات الدخل للحصول على المعونة المالية لعام 2024

عدد أفراد الأسرة:	سنوي	شهري	مرتان في الشهر	كل أسبوعين	أسبوعياً
1	26,973	2,248	1,124	1,038	519
2	36,482	3,041	1,521	1,404	702
3	45,991	3,833	1,917	1,769	885
4	55,500	4,625	2,313	2,135	1,068
5	65,009	5,418	2,709	2,501	1,251
6	74,518	6,210	3,105	2,867	1,434
7	84,027	7,003	3,502	3,232	1,616
لكل شخص إضافي يُضاف:	9,509	793	397	366	183

طوابع الغذاء/ برنامج المساعدات الانتقالية في ولاية كنتاكي/البطاقة الطبية – إذا تلقيت أي نوع من هذه الأنواع من المعونة، يُرجى إكمال النموذج وفقاً للتعليمات وتزويد الوكالة بنسخة من المستند لكل طفل.

الطفل المكفول/التحقق من حالة الخدمة العسكرية – يُرجى تقديم إثبات لحالة الطفل المكفول أو بطاقة تحقق من حالة الخدمة العسكرية للتأهل.

جميع الأسر الأخرى – إذا كان دخل أسرتك يساوي المبلغ الموضح لعدد أفراد أسرتك أو أقل منه، يُرجى ملء استمارة الطلب بالكامل. سيطلب منك المعلومات التالية، ويجب عليك تقديم نسخة من إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية للعام الحالي أو السابق. (يُرجى إخفاء/شطب رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك من مستند الإقرار الضريبي.)

أفراد الأسرة – أدرج أسماء كل من يعيش في منزلك، بما يتضمن الآباء والأجداد وجميع الأطفال والأقارب الآخرين والأشخاص غير الأقرباء الذين يعيشون في منزلك.

الدخل السنوي – أدرج إجمالي الدخل الذي تحصل عليه أسرتك سنوياً. أدرج أيضاً مبلغ الدخل (قبل المبالغ المقطوعة للضرائب والضمان الاجتماعي وما إلى ذلك) الذي حصل عليه كل شخص سنوياً في العام الماضي ومصدره (الأجور والمعاشات والإعانات الاجتماعية وما إلى ذلك). وإذا كان دخل أحد أفراد الأسرة السنوي أعلى أو أقل من المعتاد، فأدرج متوسط الدخل السنوي المتوقع لهذا الشخص.

التوقيع – يجب على فرد بالغ من الأسرة التوقيع على استمارة الطلب هذه.

التحقق – قد يتحقق مسؤولو الوكالة من المعلومات التي تُدرجها في استمارة الطلب في أي وقت على مدار العام.

الإبلاغ عن التغييرات – إذا تغيّر وضعك في أي وقت على مدار العام، يُرجى الاتصال بالوكالة.

عدم التمييز – لا يتم التمييز ضد أي طفل بسبب العرق أو الجنس أو اللون أو الأصل القومي أو الدين أو العمر أو الإعاقة.

السرية – سيتم التعامل مع المعلومات التي تقدمها بسرية وستستخدم فقط في عمليات تحديد الأهلية والتحقق من البيانات.