

Nếu bạn cần hỗ trợ hoàn thành biểu mẫu này, hãy gọi cho Trung tâm 2 của CCS theo số 877-227-0125

Phần 1 Thông tin chung	
Tên:	Họ:
Mã Bên:	Ngày sinh (NS): <i>MM/DD/YYYY</i>
Số An sinh xã hội (SSN) (<i>tùy chọn</i>):	Số điện thoại liên hệ:
Địa chỉ gửi thư:	Đường
	Thành phố
	Tiểu bang
	Mã vùng

Phần 2 Loại thay đổi được báo cáo (<i>bắt buộc, bạn phải chọn ít nhất một chủ đề</i>)	
<input type="checkbox"/> Tăng hoạt động	Hoàn thành lựa chọn 3 Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ.
<input type="checkbox"/> Trẻ được thêm vào Hộ gia đình	Hoàn thành lựa chọn 4 Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ.
<input type="checkbox"/> Thu nhập bị mất <input type="checkbox"/> Tăng thu nhập (<i>xem biểu đồ SMI trong Phần 5</i>)	Hoàn thành lựa chọn 5 Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ.
<input type="checkbox"/> SSI mở cửa cho <input type="checkbox"/> SSI đóng	Hoàn thành lựa chọn 6 Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ.
<input type="checkbox"/> TCA bị từ chối <input type="checkbox"/> TCA phê duyệt đang chờ phê duyệt và <input type="checkbox"/> TCA bị đóng	Hoàn thành lựa chọn 7 Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ.
<input type="checkbox"/> Thay đổi tên	Hoàn thành lựa chọn 8 Sau đó ký tên, ghi ngày tháng và đính kèm tài liệu hỗ trợ.

SSI – Thu nhập bảo mật bổ sung; TCA – hỗ trợ tiền mặt tạm thời

Phần 3 Báo cáo sự gia tăng hoạt động							
Tên thành viên hộ gia đình (từ Phần 1):	Loại hoạt động: <i>Xem các lựa chọn trên đây</i>						
Lựa chọn cho loại hoạt động:	<ul style="list-style-type: none"> • Tìm kiếm việc làm • Dịch vụ cộng đồng • Đào tạo, giáo dục • Tuyển dụng • Đào tạo • Kế hoạch Trách nhiệm Cá nhân FIA 						
Tên tổ chức:	Số điện thoại tổ Chức:						
Địa chỉ tổ chức: Địa chỉ	Thành phố						
	Tiểu bang						
	Mã bưu điện						
Nếu bạn không có lịch hoạt động tiêu chuẩn, hãy nhập tổng số giờ mỗi tuần:	Tổng thời gian đi lại đến và từ hoạt động của bạn mỗi tuần là bao lâu? Giờ: Phút:						
Số giờ hoạt động	Chủ nhật	Thứ Hai	Thứ Ba	Thứ Tư	Thứ Năm	Thứ Sáu	Thứ Bảy
	đến	đến	đến	đến	đến	đến	đến
Tài liệu bắt buộc cho Phần 3 – bạn phải đính kèm bảng chứng về giờ hoạt động (ví dụ: cùi lương, lịch học, kế hoạch FIA).							

Phần 4 Báo cáo trẻ được thêm vào hộ gia đình

Thông tin về trẻ em được thêm vào hộ gia đình

Lưu ý Hành động hỗ trợ trẻ em đối với trẻ em cần chăm sóc phải được thực hiện và tài liệu được cung cấp kèm theo yêu cầu thay đổi này.

Tên (họ, tên, tên đệm):		Giới tính: <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam		Ngày sinh (NS): MM/DD/YYYY	SSN (tùy chọn):
Chủng tộc: <i>Xem các lựa chọn dưới đây</i>		Bạn có phải là người gốc Tây Ban Nha/Latinh? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Công dân Hoa Kỳ: <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Người nước ngoài (nếu không phải là công dân):
Lựa chọn về chủng tộc: <ul style="list-style-type: none"> Người thổ dân Châu Mỹ da đỏ/Thổ dân Alaska Người châu Á Người Mỹ da đen hoặc người Mỹ gốc Phi Người Hawaii bản địa hoặc Đảo Thái Bình Dương Người da trắng 		Lựa chọn Trạng thái tạm trú: <ul style="list-style-type: none"> Người thường trú dài hạn Người tỵ nạn chính trị Người tạm trú có điều kiện được cấp cho người nước ngoài Người tạm trú có thời hạn (1 năm trở lên) Người nước ngoài bị giữ lại 		<ul style="list-style-type: none"> Tỵ nạn Vợ/chồng, trẻ hoặc cha mẹ của trẻ người nước ngoài bị đánh đập Không có giấy tờ Đưa trẻ của người nước ngoài được thừa nhận hợp pháp 	
Trẻ này có cần được chăm sóc không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không					
1. Trẻ này có nhận được Thu nhập an sinh bổ sung (SSI) không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không					
2. Mối quan hệ của trẻ với bạn là gì?					
3. Trẻ này có khuyết tật không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không					
4. Trẻ này có được hưởng lợi từ An sinh xã hội không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không					
5. Bạn đã nộp đơn đăng ký hỗ trợ trẻ em cho trẻ này chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không					
Nếu không, và bạn có "Lý do chính đáng", vui lòng gọi 1-866-243-8796 để biết biểu mẫu chính xác.					
6. Bạn có nhận được hỗ trợ trẻ em cho trẻ này không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không					
7. Tên của (các) phụ huynh vắng mặt của trẻ này là gì?					
8. Trẻ này có trong Head Start không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không					
Nếu có, ngày bắt đầu là ngày nào? MM/DD/YYYY					

Tài liệu bắt buộc cho Phần 4 – bạn phải đính kèm giấy khai sinh của trẻ;

và nếu có, đính kèm **bằng chứng giám hộ**;

và nếu có thể, đính kèm thư **xác minh SSI**;

và nếu có, đính kèm (các) thư **xác minh phúc lợi an sinh xã hội khác**;

và nếu có, **xác minh hỗ trợ trẻ em**: 1) tỵ nạn; 2) Lệnh của Tòa án; 3) "Lý do chính đáng"; hoặc 4) bằng chứng về việc cấp dưỡng nuôi con.

Phần 5 Báo cáo thay đổi thu nhập

Thông tin về thu nhập bị mất hoặc thay đổi

Loại thay đổi	Tên thành viên hộ gia đình	Loại thu nhập (Xem các lựa chọn dưới đây)	Số tiền thu nhập mới (Chỉ thay đổi thu nhập)
<input type="checkbox"/> Thu nhập bị mất <input type="checkbox"/> Tăng thu nhập, xem biểu đồ SMI bên dưới.			
Lựa chọn loại thu nhập: <ul style="list-style-type: none"> Tiền cấp dưỡng cho người phối ngẫu Thanh toán dịch vụ vũ trang Trợ cấp nuôi con – Theo lệnh của Tòa án Trợ cấp nuôi con – Tỵ nạn Chế độ phúc lợi SS SSI Lương gộp tự kinh doanh TCA Tiền boa/tiền hoa hồng Thất nghiệp Hỗ trợ/phúc lợi cựu chiến binh Thù lao/lương Tiền bồi thường cho người lao động Loại khác 			

Báo cáo tăng thu nhập:**85% Thu nhập trung bình của Tiểu bang Maryland (SMI)**

Tham khảo bảng SMI ở bên phải để biết quy mô gia đình của bạn.

- Nếu thu nhập hộ gia đình cộng gộp của bạn **cao** hơn 85% so với SMI, thì hãy gửi biểu mẫu này và đính kèm các tài liệu cần thiết.
- Nếu thu nhập hộ gia đình cộng gộp của bạn **thấp hơn** 85% SMI, thì đừng gửi biểu mẫu này. Báo cáo những thay đổi về thu nhập tại thời điểm xác định lại.

Quy mô hộ gia đình	85% SMI
2	63.153\$
3	78.013\$
4	92.873\$
5	107.732\$
6	122.592\$
7	125.378\$

Tài liệu bắt buộc cho Phần 5

Nếu **bị mất thu nhập** thì bạn phải đính kèm thư thôi việc từ từng công ty cũ kể từ khi quyết định đủ điều kiện gần đây nhất của bạn.
Nếu **tăng thu nhập hộ gia đình cộng gộp** cao hơn 85% so với biểu đồ SMI ở trên, hãy đính kèm bằng chứng về thu nhập.

Phần 6 Thay đổi trong Thu nhập bảo mật bổ sung (SSI)

Tên của trẻ (Tên, tên đệm, họ):

Ngày sinh: *MM/DD/YYYY*

SSI mở

SSI đóng

Tài liệu bắt buộc cho Phần 6 – Đính kèm Thư Thông báo SSI.

Phần 7 Thay đổi trong Hỗ trợ tiền mặt tạm thời (TCA)

TCA đang chờ phê duyệt

TCA đang chờ xử lý bị từ chối

TCA đóng

Tài liệu bắt buộc cho Phần 7

TCA đang chờ phê duyệt: đính kèm Thư thông báo quyết thầu TCA;

TCA đang chờ xử lý bị từ chối: đính kèm bằng chứng về giờ hoạt động (ví dụ: cùi lương, lịch học, kế hoạch FIA);

TCA đóng: đính kèm bằng chứng về hoạt động (ví dụ: cùi lương, lịch học, kế hoạch FIA) và Thư thông báo đóng TCA.

Phần 8 thay đổi tên

Tên trước đó:

Tên mới:

Ngày hiệu lực: *MM/DD/YYYY*

Tài liệu bắt buộc cho Phần 8 – bạn phải đính kèm bằng chứng về việc thay đổi tên pháp lý của mình.

Phần 9 Chữ ký & ngày	
Tôi xin cam đoan những thông tin tôi đã khai trên đây là đúng sự thật và chính xác, nếu sai tôi xin chịu hình phạt.	
Chữ ký (bắt buộc)	Ngày (bắt buộc)
Yêu cầu thay đổi phải được ký và ghi ngày thì mới được xử lý. Chữ ký điện tử không được chấp nhận. Ngày phải trong vòng 45 ngày kể từ ngày gửi.	

— **Thông báo** —

Mọi thay đổi được báo cáo yêu cầu bạn **phải gửi tài liệu hỗ trợ** cùng với Mẫu thay đổi trường hợp này.

Thay đổi được báo cáo có hiệu lực khi tất cả các tài liệu bắt buộc đã được Trung tâm Chăm sóc Trẻ em 2 nhận được.