



說明：這是通過柔斯密市新冠病毒（COVID-19）食品與營養計劃尋求幫助的家庭受益人的書面聲明，其中記錄了：(1) 在扣除任何稅款或其他扣除額之前的家庭年(總)收入；(2) 家庭成員人數；(3) 用於確定收入的每個家庭成員的相關特征；以及(4) 市政府用於資格認定的收入確定方法。市政府選擇使用 HUD《聯邦法規彙編》第 24 篇第 5 部分對收入的定義。最大家庭總收入圖表列在下一頁。

為了完成這項接收和認證，請填寫節目的空白字段，勾選適當的方框，並且在底部簽名。謝謝。

戶主資訊

姓名： _____
住址： _____ Rosemead, CA 91770
電話： _____ 電郵： _____

您有柔斯密的住址，但是您所居住的地區直屬洛杉磯縣嗎？ 是 否

您是（請勾選適用選項）：

62 歲或以上嗎？ 是 否 有殘障嗎？ 是 否 是退伍軍人嗎？ 是 否 女性戶主： 是 否

族裔/種族

勾選一項： 西班牙裔 非西班牙裔

勾選最能描述您的一項：

白人 美洲印第安人/阿拉斯加原住民 黑人/非洲裔美國人和白人
黑人/非洲裔美國人 美洲印第安人/阿拉斯加原住民和黑人 美洲印第安人/阿拉斯加原住民和黑人/非洲裔美國人
亞裔 亞裔和黑人 其他多族裔

COVID-19 是否給您帶來了負面影響？

沒有，我沒有受到 COVID-19 的影響 我由於 COVID-19 減少了工作時間
我由於 COVID-19 失去了工作 我因為照顧患 COVID-19 疾病的人而無法工作
我因患 COVID-19 疾病，無法工作
其他： _____

全家的家庭收入

家庭年總收入： \$ _____ 住在家裡的人數（包括本人）： _____

住在家裡的所有人

姓名 _____ 年齡 _____ 姓名 _____ 年齡 _____
姓名 _____ 年齡 _____ 姓名 _____ 年齡 _____
姓名 _____ 年齡 _____ 姓名 _____ 年齡 _____
姓名 _____ 年齡 _____ 姓名 _____ 年齡 _____

說明：(1) 勾選家庭人數，然後(2) 查看家庭人數同一行右側，勾選正確的收入水平。

家庭人數	極低	非常低	中低	高於中等
1	\$23,700 及以下	\$23,701 - \$39,450	\$39,451 - \$63,100	\$63,101 及以上
2	\$27,050 及以下	\$27,051 - \$45,050	\$45,051 - \$72,100	\$72,101 及以上
3	\$30,450 及以下	\$30,451 - \$50,700	\$50,701 - \$81,100	\$81,101 及以上
4	\$33,800 及以下	\$33,801 - \$56,300	\$56,301 - \$90,100	\$90,101 及以上
5	\$36,550 及以下	\$36,551 - \$60,850	\$60,851 - \$97,350	\$97,351 及以上
6	\$39,250 及以下	\$39,251 - \$65,350	\$65,351 - \$104,550	\$104,551 及以上
7	\$41,950 及以下	\$41,951 - \$69,850	\$69,851 - \$111,750	\$111,751 及以上
8	\$44,650 及以下	\$44,651 - \$74,350	\$74,351 - \$118,950	\$118,951 及以上

簽名 - 通過在下面簽名，我證明，據我所知，本表格包含的所有資訊完整、真實。

戶主 - 簽名 _____

日期 _____

警告：本表格中提供的資訊都會由美國住房和城市發展部（HUD）核實，《美國法典》第 18 卷第 1001 款規定，如果明知和故意向美國政府部門造假或欺詐，則會判定重罪，並且終止援助。

