

RIGHTS AND RESPONSIBILITIES OF SUPPLEMENTAL NUTRITION ASSISTANCE PROGRAM (SNAP) HOUSEHOLDS

YOUR RIGHTS

- You have the right to file an application during working hours on the same day you contact the office. You may file your application as long as it contains your name, address and the signature of a responsible adult household member or authorized representative.
- You have the right to a telephone interview if you are unable to come to the office for the interview with your caseworker due to age, transportation difficulties, illness, or other hardship as determined by the agency.
- You have the right to request a conference and/or fair hearing, orally or in writing, when you disagree with any decision on your application or case. You have the right to confer with legal counsel about any decision on your application or case.
- You have the right to receive written notice about any decision on your application or case, and back benefits when an agency benefit error occurs on your case.
- You have the right to request free language assistance for persons with Limited English Proficiency and/or auxiliary aids/services or other reasonable modifications for persons with disabilities.

In accordance with Federal civil rights law and U.S. Department of Agriculture (USDA) civil rights regulations and policies, the USDA, its Agencies, offices, and employees, and institutions participating in or administering USDA programs are prohibited from discriminating based on race, color, national origin, sex, religious creed, disability, age, political beliefs, or reprisal or retaliation for prior civil rights activity in any program or activity conducted or funded by USDA.

Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact USDA through the Federal Relay Service at (800) 877-8339. Additionally, program information may be made available in languages other than English.

To file a program complaint of discrimination, complete the USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027) found online at:

http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, and at any USDA office, or write a letter addressed to USDA and provide in the letter all of the information requested in the form. To request a copy of the complaint form, call (866) 632-9992. Submit your completed form or letter to USDA by:

- 1) *mail: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;*

(2) fax: (202) 690-7442; or

(3) email: program.intake@usda.gov.

This institution is an equal opportunity provider.

YOUR RESPONSIBILITIES

- You have the responsibility to provide accurate and complete information on your application and to your worker.
- You have the responsibility to cooperate fully with State and Federal personnel in a Quality Control review of your case.
- You have the responsibility not to sell, trade or give away your SNAP Electronic Benefit Transfer (EBT) card, and not to use your benefits to pay credit accounts or private debts or bills.
- You have the responsibility to comply with any work requirements as explained by your worker.
- You have the responsibility to provide Social Security numbers (SSN) for each person for whom assistance is requested.
- You have the responsibility to report and verify allowable household expenses (shelter, utilities, child care, child support payments, medical, if applicable) in order to receive a deduction for the corresponding expense.
- Reporting changes: You must report the following changes within 10 days of the date you become aware of the change: changes of more than \$100 in the amount of gross earned or unearned income; a change in the source of income; changes in household composition; a change in residence and any resulting shelter cost changes; changes in the legal obligation to pay child support.

Note: In addition to the above reporting requirements, SNAP regulations state that all ABAWD household members must report when their work hours fall below 20 hours per week or an average of 80 hours monthly, regardless of whether or not the household's income exceeds 130% of the federal poverty level.

SUPPLEMENTAL NUTRITION ASSISTANCE PROGRAM (SNAP) ITEMS TO BRING IN FOR YOUR INTERVIEW

To determine your eligibility for SNAP benefits, the application form must be completed and signed, your household or your authorized representative must be interviewed and certain information on the application must be verified. It is our responsibility to help you in obtaining the required verification as long as you cooperate with us in this process. The agency will waive the face-to-face interview in favor of a telephone interview on a case-to-case basis due to household hardship.

When you come for your application interview, please try to bring with you the items below which apply to your situation and may be necessary for your application:

1. SOCIAL SECURITY NUMBERS

Social Security numbers for household members who are included in the application or proof of application for a number.

2. INCOME VERIFICATION

- a. Pay stubs, pay envelopes or earnings statement for the last 30 days from the employer of each household member with earnings.
- b. If you are self-employed, most recent Federal income tax returns, bookkeeping records or sales and expenditure records.
- c. Award letters for Social Security, SSI, Worker's or Unemployment Compensation, Retirement, Veteran or Disability benefit or Pension, etc.
- d. Proof of support and/or alimony payments (unless this is received through the agency).
- e. Proof of income from rental property.
- f. Proof of payment from government sponsored programs and any other income.

3. RESOURCE VERIFICATION

Verification of resources may be required of some households. If it is determined that your household must verify resources, verification may include most recent bank statements or account books to verify checking/savings account balance, proof of certificate of deposit, stocks, bonds, etc., deed and tax receipt(s) of property.

4. EXPENSE VERIFICATION

- a. Statement from your child care provider or baby-sitter with their home address, phone number and the amount and how often you pay for child care.
- b. Proof of medical expenses (for household members who are disabled or age 60 or older) billed after Medicaid, Medicare or insurance has paid. This includes drug, doctor, or hospital bills, insurance payments, etc.
- c. Proof of rent or mortgage, house insurance, taxes, and utility expenses, including heating, cooling, and telephone.

5. OTHER INFORMATION

- a. Proof of residency (rent or mortgage receipt, utility bill, etc.).
- b. Proof of identity (driver's license, birth certificate, work or school I.D., etc.).
- c. U.S. Citizenship and Immigration Service (USCIS) card or document, if you are not a U.S. citizen and are included in this application.
- d. Notice from out-of-state agency if you have previously received assistance in another state.

SNAP Household size and 130% poverty level income:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
\$1316	\$1784	\$2252	\$2720	\$3188	\$3656	\$4124	\$4592	\$5060	\$5528

Note: If there are more than ten (10) household members, add \$468 for each one

Note: Gross Income: (This is the amount before taxes and deductions are taken out.) Remember to add all income - wages, child support, social security, SSI, unemployment, etc. to compare to the amount on the chart above.

DERECHOS Y RESPONSABILIDADES PARA LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA SUPLEMENTARIO DE ASISTENCIA NUTRICIONAL (SNAP)

SUS DERECHOS

- Usted tiene el derecho de presentar una solicitud durante las horas laborales el mismo día que usted contacta a la oficina. Usted puede presentar su solicitud con tal de que tenga su nombre, dirección y la firma de un miembro adulto responsable de su hogar o un representante autorizado.
- Usted tiene el derecho de solicitar una entrevista telefónica si no puede ir a la oficina a la entrevista con su trabajador(a) por razones de edad, dificultades de transportación, enfermedad, u otra razón determinada por la agencia.
- Usted tiene el derecho de solicitar una conferencia y/o una audiencia justa oralmente o por escrito, cuando usted no esté de acuerdo con ninguna decisión en su solicitud o caso. Usted tiene el derecho de consultar con un consejero legal acerca de cualquier decisión en su solicitud o caso.
- Usted tiene el derecho de recibir una notificación escrita acerca de cualquier decisión en su solicitud o su caso, y beneficios atrasados cuándo hay una equivocación en los beneficios por parte de la agencia en su caso.
- Usted tiene el derecho a solicitar asistencia gratuita de idiomas para personas con Dominio Limitado del Inglés y/ o ayudas auxiliares/ para personas con discapacidades.

De acuerdo con la ley Federal y el Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA) las leyes y regulaciones de derechos civiles, el Departamento de Agricultura (USDA), sus agencias, oficinas, y empleados, e instituciones que estén participando o administrando programas de USDA se les prohíbe discriminar basado en raza, color, origen nacional, sexo, credo religioso, , discapacidad, edad, creencias políticas, o represalias por actividades de derechos civiles previas en cualquier programa o actividad dirigida o fundada por USDA.

Personas con discapacidad que requieren medios alternativos de comunicación para información del programa (Braille, letra grande, cinta de audio, Lenguaje de Signos Americanos, etc.) deben contactar a la agencia (Estatil o Local) donde ellos aplicaron por sus beneficios. Personas que son sordas, con discapacidad auditiva o discapacidades del habla pueden contactar a USDA a través de Federal Relay Service al (800)877-8339. Adicionalmente, información acerca del programa puede estar disponible en otros lenguajes además del inglés.

Para presentar una queja de discriminación del programa, llene el Formulario de Queja de Discriminación del Programa de USDA, (AD-3027) que se encuentra en la web/red en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, y en cualquier oficina de USDA, o escriba una carta dirigida a USDA y provea en la carta toda la información requerida en la forma. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866)632-992. Envíe su formulario completo o la carta a USDA ya sea por:

*(1) correo: U.S Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;*

(2) fax: (202)690-7442; o

(3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades

SUS RESPONSABILIDADES

- Usted tiene la responsabilidad de proveer información correcta y completa en su solicitud y a su Trabajador (a).
- Usted tiene la responsabilidad de cooperar completamente con el personal Federal y Estatal en una Revisión de Calidad en su caso.
- Usted tiene la responsabilidad de no vender, comerciar, ni regalar su tarjeta de SNAP Transferencia Electrónica de Beneficios (EBT), y no usar los beneficios para pagar las cuentas de crédito ni deudas o cuentas privadas.
- Usted tiene la responsabilidad de cumplir con cualquier requisito de trabajo explicado por su trabajador (a).
- Usted tiene la responsabilidad de proveer números de seguro social para cada persona de quienes usted ha solicitado ayuda.
- Usted tiene la responsabilidad de informar y verificar los gastos admisibles de su hogar (albergue, servicios públicos, cuidado de los niños, pagos de manutención, gastos médicos, si aplican) para poder recibir una deducción para el gasto que corresponde.
- Reportar cambios: Usted debe reportar los siguientes cambios dentro de 10 días desde la fecha que usted se dio cuenta de este cambio: cambios de más de \$100 en la cantidad de los ingresos brutos o ingresos no-trabajados; un cambio en la fuente de ingresos; cambios de la composición de su hogar; cambios de residencia y cualquier cambio resultante en los gastos de refugio; o cambios en los pagos obligatorios de manutención infantil.

Nota: Además de los requisitos de información mencionados arriba, los reglamentos de SNAP manifiestan que todos los miembros del hogar de ABAWD deben reportar cuando sus horas de trabajo bajan a menos de 20 horas por semana o un promedio de 80 horas mensuales, sin importar si el ingreso del hogar excede o no excede el 130% del nivel federal de pobreza.

EL PROGRAMA SUPLEMENTARIO DE ASISTENCIA NUTRICIONAL (SNAP) DOCUMENTOS QUE NECESITA TRAER PARA SU ENTREVISTA

Para determinar su elegibilidad para los beneficios de SNAP, la solicitud debe ser completada y firmada, el cabeza de familia o un representante autorizado debe ser entrevistado y cierta información en la solicitud debe ser verificada. Es nuestra responsabilidad en ayudarlo a obtener la verificación requerida con tal de que usted coopere con nosotros en este proceso. La agencia puede renunciar el requisito para una entrevista de cara- a- cara y conducir una entrevista telefónica en casos donde hay dificultad, basada en la necesidad.

Cuando usted venga para su entrevista de solicitud, por favor traiga con usted los documentos apuntados abajo que aplican a su situación y que puedan ser necesarios para su solicitud.

1. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

Números de seguro social para los miembros de su hogar quienes están incluidos en la solicitud o prueba de solicitud para un número de seguro social.

2. COMPROBANTE DE INGRESOS

- a. Talones de cheque, sobres de su pago o una declaración de su sueldo de los últimos 30 días de la empresa donde cada miembro del hogar está recibiendo sueldo.
- b. Si usted trabaja por su propia cuenta, verificación actual de sus impuestos Federales, registros de contabilidad o ventas y registro de gastos.
- c. Cartas de concesión para Seguro Social, SSI, Desempleo, Jubilación, beneficios para Veteranos o Incapacitados o Pensión, etc.
- d. Comprobante de pagos de manutención y/o pensión alimenticia (al menos que sea recibido por medio de la agencia).
- e. Prueba de ingresos adquiridos de una propiedad que renta.
- f. Comprobante de pagos de un programa patrocinado por el gobierno o cualquier otro ingreso.

3. COMPROBANTE DE RECURSOS

Verificación de recursos puede ser requerida a algunos hogares. Si es determinado que su hogar debe de verificar sus recursos, verificación puede incluir los estados de cuenta bancaria más recientes o libros de cuenta para verificar balance de cuenta de cheque/ahorros, comprobante de certificados de depósito, acciones, bonos, etc., escrituras y recibo de impuestos de propiedad.

4. VERIFICACIÓN DE GASTOS

- a. Declaración de su proveedor de cuidado infantil o niñera o con su dirección, su número de teléfono y la cantidad y qué tan seguida paga por el cuidado de los niños.
- b. Comprobante de gastos médicos (para los miembros del hogar que son discapacitados de 60 años de edad o mayores) recibos después que paga Medicaid, Medicare, o el seguro de salud. Esto incluye medicinas, médico, o recibos del hospital, pagos del seguro, etc.
- c. Comprobante de renta o hipoteca, seguro de casa, impuestos, y gastos públicos, incluyendo la calefacción, refrigeración, y teléfono.

5. OTRA INFORMACIÓN

- a. Comprobante de domicilio (recibo de la renta o hipoteca, recibo de servicios públicos, etc.)
- b. Comprobante de identificación (licencia de conducir, acta de nacimiento, identificación del trabajo o escuela, etc.)
- c. Tarjeta de Ciudadanía o documentos de Inmigración de los Estados Unidos (USCIS), si usted no es ciudadano de los Estados Unidos y está incluido en esta solicitud.
- d. Notificación de otra agencia fuera del estado si usted ha recibido asistencia en algún otro estado anteriormente.

SNAP Tamaño de la familia y 130% de ingresos a nivel de pobreza.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
\$1316	\$1784	\$2252	\$2720	\$3188	\$3656	\$4124	\$4592	\$5060	\$5528

Nota: Si hay más de (10) miembros en su hogar, agregue \$468 por cada uno.

Nota: Ingreso Bruto: (Esta es la cantidad antes de impuestos y deducciones.) Recuerde de agregar todos los ingresos - sueldo, manutención, seguro social, SSI, desempleo etc., para comparar la cantidad con la tabla de arriba.

QUYỀN VÀ TRÁCH NHIỆM CỦA HỘ GIA ĐÌNH TRONG CHƯƠNG TRÌNH HỖ TRỢ DINH DƯỠNG BỔ SUNG (SNAP)

QUYỀN CỦA QUÝ VỊ

- Quý vị có quyền gửi đơn xin tham gia trong giờ làm việc vào cùng một ngày quý vị liên hệ với văn phòng này. Quý vị có thể gửi đơn xin tham gia miễn là đơn có tên, địa chỉ và chữ ký của thành viên hộ gia đình là người lớn có trách nhiệm hoặc người đại diện được ủy quyền.
- Bạn có quyền được hưởng một cuộc phỏng vấn qua điện thoại nếu bạn không thể đến văn phòng cho các cuộc phỏng vấn với nhân viên phụ trách của bạn do tuổi tác, vận chuyển khó khăn, bệnh tật, hoặc khó khăn khác theo quyết định của cơ quan.
- Quý vị có quyền yêu cầu cuộc thảo luận và/hoặc xét xử công bằng khi quý vị không đồng ý với bất kỳ quyết định nào về đơn xin tham gia hoặc trường hợp của mình. Quý vị có quyền hỏi ý kiến luật sư về mọi quyết định đối với đơn xin tham gia hoặc trường hợp của quý vị.
- Quý vị có quyền nhận thông báo bằng văn bản về mọi quyết định đối với đơn xin tham gia hoặc trường hợp của mình và hoàn lại tiền trợ cấp khi xảy ra lỗi tiền trợ cấp của cơ quan đối với trường hợp của quý vị.
- Theo luật Liên bang và chính sách của Bộ Nông Nghiệp Hoa Kỳ (USDA), tổ chức này bị cấm phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc dân tộc, giới tính, độ tuổi, tôn giáo, niềm tin chính trị hoặc khuyết tật.

USDA cũng cấm phân biệt đối xử đối với khách hàng, nhân viên của mình, và người xin việc làm dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, khuyết tật, tuổi tác, giới tính, tôn giáo, trả thù, và nêu được, niềm tin chính trị, tình trạng hôn nhân, gia đình hoặc tình trạng của cha mẹ, khuynh hướng tình dục, hoặc tất cả hoặc một phần thu nhập của một cá nhân có nguồn gốc từ bất kỳ chương trình hỗ trợ công cộng, hoặc bảo vệ các thông tin di truyền trong việc làm hay trong bất kỳ chương trình hoặc hoạt động thực hiện hoặc tài trợ của Sở. (Không phải tất cả các căn cứ cấm sẽ được áp dụng cho tất cả các chương trình và / hoặc hoạt động.)

Nếu bạn muốn nộp đơn khiếu nại chương trình quyền dân sự phân biệt đối xử với USDA, hoàn thành Mẫu Đơn Khiếu Nại Chương trình USDA Phân biệt đối xử trực tuyến tại http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, hoặc tại bất kỳ văn phòng USDA, hoặc gọi (866) 632-9992 để yêu cầu các hình thức. Bạn cũng có thể viết một lá thư có chứa tất cả các thông tin yêu cầu trong mẫu hoặc thư cho chúng tôi bằng bưu điện tại Bộ Nông nghiệp Mỹ, Giám đốc, Văn phòng xét xử, 1400 Independence Avenue, SW Washington, DC 20250-9410, bằng fax (202) 690-7442 hoặc email: program.intake@usda.gov.

Người bị điếc, khiếm thính hoặc có khuyết tật về nói có thể liên hệ với USDA qua các dịch vụ liên bang tại (800) 877-8339; hoặc (800) 845-6136 (tiếng Tây Ban Nha)

Đối với bất kỳ thông tin khác đối phó với các vấn đề SNAP, người cần hoặc liên hệ với USDA SNAP Hotline Số tại (800) 221-5689, đó cũng là tiếng Tây Ban Nha, hoặc gọi các thông tin quốc gia / Hotline.Numbers tìm thấy trực tuyến @

<http://www.fns.usda.gov/snap/contact/info/hotlines.html>.

Để nộp đơn khiếu nại về phân biệt đối xử liên quan đến một chương trình nhận được sự hỗ trợ financial Liên bang thông qua Bộ Y tế và Dịch vụ con người (HHS), viết: HHS, Giám đốc Văn phòng các Quyền Dân sự, Phòng 515-F, 200 Independence Avenue, SW, Washington DC 20201 hoặc caoll (202) 619-0403 (tiếng nói) hoặc (800) 537-7697 (TTY).

TRÁCH NHIỆM CỦA QUÝ VỊ

- Quý vị có trách nhiệm cung cấp thông tin chính xác và đầy đủ trong đơn xin tham gia của mình và cho nhân viên chịu trách nhiệm của quý vị.
- Quý vị có trách nhiệm hợp tác đầy đủ với nhân viên Tiểu Bang và Liên Bang trong việc đánh giá Kiểm Soát Chất Lượng trường hợp của quý vị.
- Quý vị có trách nhiệm không bán, giao dịch hoặc tặng thẻ Chuyển Trợ Cấp bằng Điện Tử (EBT) SNAP và không sử dụng tiền trợ cấp của mình để thanh toán các tài khoản tín dụng hoặc khoản nợ hay hóa đơn cá nhân.
- Quý vị có trách nhiệm tuân thủ mọi yêu cầu công việc như nhân viên chịu trách nhiệm của quý vị giải thích.
- Quý vị có trách nhiệm cung cấp số An Sinh Xã Hội (SSN) cho mỗi người cho người mà hỗ trợ được yêu cầu.
- Quý vị có trách nhiệm báo cáo và xác minh chi phí trong gia đình được cho phép (nơi ở, các phương tiện dịch vụ chung, trông trẻ, khoản thanh toán tiền nuôi con, dịch vụ y tế, nếu có) để nhận khoản khấu trừ cho chi phí tương ứng.
- Báo cáo thay đổi: Các hộ gia đình chỉ cần báo cáo khi thu nhập của gia đình mình đạt hoặc vượt 130% mức nghèo cho quy mô hộ gia đình của mình. Thay đổi này phải được báo cáo vào ngày 10 của tháng sau tháng diễn ra sự thay đổi.

Lưu ý: Ngoài các yêu cầu báo cáo trên, quy định SNAP cho rằng tất cả các thành viên trong gia đình ABAWD phải báo cáo khi giờ làm việc của họ giảm xuống dưới 20 giờ mỗi tuần hoặc trung bình là 80 giờ hàng tháng, bất kể có hay không thu nhập của hộ gia đình vượt quá 130% mức nghèo liên bang.

**CHƯƠNG TRÌNH HỖ TRỢ DINH DƯỠNG BỔ SUNG (SNAP)
NHỮNG THỨ CẦN MANG THEO KHI PHÒNG VẤN**

Để xác định quý vị có đủ điều kiện để hưởng trợ cấp SNAP không, quý vị phải điền vào mẫu đơn xin tham gia và ký tên, hộ gia đình hoặc người đại diện được ủy quyền của quý vị sẽ phải tham gia cuộc phỏng vấn và thông tin nhất định trên đơn phải được xác minh. Chúng tôi có trách nhiệm giúp quý vị có được các xác nhận cần thiết với điều kiện quý vị phải hợp tác với chúng tôi trong quá trình này. Cơ quan này sẽ thay việc phỏng vấn trực tiếp bằng phỏng vấn qua điện thoại trên cơ sở tùy từng trường hợp do sự khó khăn của hộ gia đình.

Khi quý vị đi phỏng vấn về đơn xin tham gia của mình, vui lòng cố gắng mang theo những thứ dưới đây áp dụng cho trường hợp của quý vị và có thể cần thiết cho đơn xin tham gia của quý vị.

1. SỐ AN SINH XÃ HỘI

Số An Sinh Xã Hội cho các thành viên hộ gia đình người được bao gồm trong ứng dụng hoặc bằng chứng về ứng dụng cho một số.

2. XÁC MINH THU NHẬP

- Cuống thanh toán, trả phong bì hoặc thu nhập tuyên bố cho 30 ngày kể từ ngày người sử dụng lao của từng thành viên hộ gia đình có thu nhập.
- Nếu quý vị hành nghề tự do, quý vị cần mang giấy hoàn lại thuế thu nhập của Liên Bang gần đây nhất, hồ sơ sổ sách hoặc hồ sơ về bán hàng và chi tiêu.
- Thư xin trợ cấp cho An Sinh Xã Hội, SSI, Nhân viên chịu trách nhiệm hoặc Trợ Cấp Thất Nghiệp, Nghỉ Hưu, trợ cấp Cựu Chiến Binh hoặc Người Khuyết Tật hay Lương Hưu, v.v..
- Bảng chứng việc hỗ trợ và/hoặc tiền cấp dưỡng (trừ khi quý vị nhận tiền này thông qua chính cơ quan).
- Bảng chứng về thu nhập từ việc cho thuê tài sản.
- Bảng chứng thanh toán từ các chương trình do chính phủ bảo trợ và mọi khoản thu nhập khác.

3. XÁC MINH NGUỒN LỰC

Xác minh các nguồn tài nguyên có thể được yêu cầu của một số hộ gia đình. Nếu được xác định là hộ gia đình của bạn phải xác minh nguồn tài nguyên xác minh có thể bao gồm báo cáo ngân hàng gần nhất hoặc sổ sách kế toán để xác minh kiểm tra / số dư tài khoản tiết kiệm, bằng chứng của chúng chỉ tiền gửi, cổ phiếu, trái phiếu, vv, việc làm và các khoản thu thuế tài sản.

4. CHI PHÍ

- Bản báo cáo từ người trông trẻ của quý vị có địa chỉ nhà, số điện thoại của họ và số tiền cùng với mức độ thường xuyên mà quý vị thanh toán cho việc chăm sóc con, nếu có nhiều hơn \$ 200 một tháng.
- Bảng chứng về chi phí y tế (dành cho các thành viên gia đình bị tàn tật hoặc từ 60 tuổi trở lên) được ghi hóa đơn sau khi đã thanh toán Medicaid, Medicare hoặc bảo hiểm. Chi phí này bao gồm tiền thuốc, chi phí trả bác sỹ hoặc hóa đơn bệnh viện, thanh toán bảo hiểm, v.v..

5. THÔNG TIN KHÁC

- Bảng chứng về nơi ở (biên nhận thuê nhà hoặc thế chấp, hóa đơn phương tiện dịch vụ chung, v.v..).
- Bảng chứng nhận dạng (giấy phép lái xe, giấy khai sinh, thẻ nhân viên hoặc thẻ học sinh, v.v..).
- Công dân Hoa Kỳ và Di Trú Hoa Kỳ (USCIS) thẻ hoặc tài liệu, nếu bạn không phải là công dân Hoa Kỳ và được bao gồm trong ứng dụng này.
- Thông báo của cơ quan ngoài tiểu bang nếu quý vị trước đó đã được hỗ trợ ở tiểu bang khác.

Quy mô hộ gia đình SNAP và thu nhập mức nghèo 130%:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
\$1316	\$1784	\$2252	\$2720	\$3188	\$3656	\$4124	\$4592	\$5060	\$5528

Lưu ý: Nếu gia đình quý vị có trên mười (10) thành viên, hãy thêm \$468 đô la cho mỗi người.

Lưu ý: Tổng Thu Nhập: (Đây là số tiền trước thuế và trừ đi các khoản khấu trừ.) Hãy nhớ thêm tất cả thu nhập - tiền lương, tiền nuôi con, tiền an sinh xã hội, SSL, trợ cấp thất nghiệp, v.v.. để so sánh với số tiền ở bảng trên.