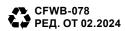




# Инструкции и контрольные списки касательно подачи заявления на повторную сертификацию для получения помощи по уходу за детьми

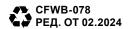
Заявители, проходящие повторную сертификацию для получения помощи по уходу за детьми (подающие форму CFWB-012), должны при необходимости обновить информацию в своем заявлении и предоставить подтверждающие документы. Перед отправкой формы обязательно используйте прилагаемый контрольный список, чтобы удостовериться в правильности заполненной информации.

контрольный список, чтобы удос	говери	пъся в правильности заполненной информации.
Раздел 1. Заявитель		
Заполните все поля в Разделе 1. Некоторые данные б з последнем заявлении или при повторной сертифика		предварительно заполнены информацией, которую вы указали Убедитесь, что указанная информация правильная.
Е <mark>сли ваш адрес остался прежним,</mark> вам не нужно нич	него з	ваполнять в этом разделе! Вы можете перейти к Разделу 2.
<b>Если ваш адрес изменился</b> , укажите новые данные в в которых указан новый адрес проживания в г. Нью-Йо		деле 1. Предоставьте один из нижеперечисленных документов, для его подтверждения.
□ Водительские права		Форма подтверждения места жительства CFWB-067
☐ IDNYC		Форма подтверждения места жительства CFWB-027 с указанием вашего адреса
Письмо о назначении пособия в рамках Восьмой программы (Section 8)		Письмо о подтверждении места жительства в приюте с указанием вашего адреса
Правка от Управления жилищного хозяйства г. Нью-Йорка (NYC Housing Authority, NYCHA)		Другое: Примечание. Если документ, указанный в поле «Другое» не подходит, представитель Управления по делам детей г. Нью-Йорка (New York City Administration for Children's Services, ACS) уведомит заявителя об этом.
Счет за коммунальные услуги с указанием вашег (например, за электричество, газ, отопление, мазут, воду, Wi		
□ Действующий договор аренды или ренты либо сг	іравк	а об ипотеке с указанием вашего адреса*
Срок действия документов должен быть акту	альн	ым.
Документы, отмеченные звездочкой (*), долж	ны б	ыть выданы не более чем за 60 дней до дня их подачи.
2		
Раздел 2. Дети, которым нужен уход		
Некоторые данные будут предварительно заполнены повторной сертификации. Убедитесь, что указанная ин		рмацией, которую вы указали в последнем заявлении или при мация правильная.
Е <b>сли потребности детей не изменились</b> , вам не нуж	кно н	ичего заполнять в этом разделе! Вы можете перейти к Разделу 2б.
Если кто-то из перечисленных детей больше не ну		•
з соответствующем поле. Необходимо заполнить все	поля ы, ук	де, то в Разделе 2 укажите о них все необходимые данные (например, указать имя, степень родства, дату рождения и т. д.). Для ответа азанные в нижней части страницы. Вам также необходимо аждого нового ребенка.
1. Документ, подтверждающий гражданство или имм	иигра	іционный статус
☐ Регистрационная карта иностранца, включая или грин-карту	я вид	на жительство  Свидетельство о рождении в США
	ина С	США за границей) Паспорт гражданина США
☐ Другое: Примечание. Если документ, указанный в поле с представитель ACS уведомит заявителя об эг	«Друго пом.	<ul><li>□ Свидетельство о натурализации</li><li>□ свидетельство о натурализации</li></ul>
2. Документ о степени родства ребенка с родителем		заявителем
☐ Свидетельство или распоряжение суда об ус	сыноі	влении либо удочерении 🗌 Свидетельство о рождении
□ Паспорт с подписью родителя		□ Свидетельство о крещении
□ Постановление суда для законного опекуна,	несу	щего финансовую ответственность за ребенка
☐ Другое (заполните форму заверения опекуна	a CFV	VB-058)





3.	Возраст
	☐ Свидетельство о рождении ☐ Регистрационная карта иностранца
	□ Свидетельство о крещении □ Документы об усыновлении или удочерении
	□ Паспорт □ Официальные документы о рождении ребенка из больницы
Раз	дел 2б. Члены семьи
роді ребе дом толь биол	ечислите членов семьи, которым не требуется уход за ребенком. Если применимо, укажите супруга или супругу, второго ителя, опекуна или приемного родителя своего ребенка, а также любого другого взрослого, с которым у вас есть общий енок, если они живут в вашем доме. Также впишите всех братьев и сестер в возрасте до 18 лет, которые живут в вашем е. Указывайте других членов семьи, таких как тети, дяди, двоюродные братья и сестры, бабушки и дедушки или друзья, ько если они несут финансовую ответственность за ребенка. Член семьи, несущий финансовую ответственность, кроме погического или приемного родителя, — это член семьи, у которого есть письмо или приказ о попечительстве. В противном нае не указывайте их.
Раз	дел 3. Потребности детей и семьи
прич прич даж	олните всю информацию, запрашиваемую в Разделе 3. У каждого заявителя должна быть соответствующая критериям нина для предоставления ухода. В полной семье у родителей или опекунов могут быть одинаковые либо разные нины. Укажите причины в этом разделе и предоставьте приемлемые документы для их подтверждения. Они необходимы, в если причины для получения услуг по уходу не изменились с момента подачи последнего заявления или прохождения орной сертификации.
a. <sup>-</sup>	Грудовая деятельность (занятость не менее 10 часов в неделю при заработной плате, равной, по крайней мере, минимальному уровню)
	☐ Заполните Раздел 4 «Трудовая деятельность»
	<ul> <li>☐ Предоставьте документы о занятости или индивидуальной трудовой деятельности, перечисленные в Разделе 6 в пункте «Заработная плата»</li> </ul>
b. ſ	Трофессиональное обучение или образование
	☐ Письмо от представителей программы образования или профессиональной подготовки на официальном бланке (письмо должно содержать всю информацию, как и в форме CFWB-005)
с. Г	Тоиск работы
	🔲 Утвержденный план поиска работы от Департамента труда штата Нью-Йорк (NYS Department of Labor)
	Подтверждение получения страхового пособия по безработице
d. I	Бездомность
	<ul> <li>☐ Письмо о подтверждении места жительства в приюте (если вы проживаете в приюте, включая гуманитарные центры по оказанию чрезвычайной помощи)</li> </ul>
	□ Форма подтверждения места жительства CFWB-027 (если вы живете с кем-то в помещении, не предназначенном для проживания людей, в гостинице, мотеле, т. д.)
е. Г	Посещение служб по борьбе с домашним насилием
	□ Направление к поставщику услуг по борьбе с домашним насилием
f. I	Посещение служб для лечения от злоупотребления запрещенными веществами
	□ Направление к поставщику услуг по лечению от злоупотребления запрещенными веществами





# Раздел 4. Трудоустройство

Заполните всю информацию в Разделе 4, если причиной для получения ухода для вас и (или) второго родителя либо опекуна является трудовая деятельность. Это необходимо сделать, даже если в ней ничего не изменилось с момента подачи последнего заявления или прохождения повторной сертификации.

## Раздел 5. График работы или иной деятельности либо продолжительность пути

Заполните всю информацию в Разделе 5. Это необходимо сделать, даже если ваш график не изменился с момента подачи последнего заявления или прохождения повторной сертификации.

## Раздел 6. Информация о доходе

Все заявители должны предоставить документы о доходах, независимо от причины получения услуг по уходу. Это необходимо сделать, даже если ваш доход не изменился с момента подачи последнего заявления или прохождения повторной сертификации.

#### Заработная плата

# Если вы трудоустроены и получаете квитанции о начислении заработной платы

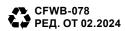
Вы должны предоставить квитанции о начислении заработной платы, чтобы подтвердить свой доход. Количество предоставленных квитанций зависит от того, как часто вы получаете зарплату, а также от того, одинаковая или разная сумма выплат каждый раз, когда вы получаете зарплату. Подробности см. в таблице ниже. В квитанциях должен быть указан валовой доход (до вычета налогов).

Предоставьте самую последнюю полученную вами квитанцию о начисление заработной платы, а затем другие в последовательном порядке без пропусков. Если ваша заработная плата различается, то, что вас просят предоставить, равно заработной плате за 3 месяца. Если вы считаете, что предыдущие 3 месяца не соответствуют вашей стандартной заработной плате, вы можете предоставить квитанции за 6 месяцев.

Kar ugaza pi i papivilaata aanggazu?	Каков размер суммы?			
Как часто вы получаете зарплату?	Всегда одинаковая сумма	Всегда разная сумма		
Еженедельно (каждую неделю)	4 последние последовательные квитанции	12 последних последовательных квитанций		
Раз в две недели (каждые две недели)	2 последние последовательные квитанции	6 последних последовательных квитанций		
Раз в полмесяца (два раза в месяц)	2 последние последовательные квитанции	6 последних последовательных квитанций		
Раз в месяц (один раз в месяц)	3 последние последовательные квитанции	3 последние последовательные квитанции		

### Если вы трудоустроены, но не получаете квитанции о начислении заработной платы

Форма CFWB-0	015 для подачи за	апроса работодат	елю о предоставле	ении сведений о	доходе работника





# Доход от индивидуальной трудовой деятельности

заполненную и подписанную форму 1040, приложение 1 (для формы 1040), А ТАКЖЕ один из нижеперечисленных документов, в зависимости от типа вашей деятельности.
☐ Для индивидуального предпринимателя: приложение С (для формы 1040) и сопутствующая форма 1099
☐ Для корпорации с совместным налогообложением и компании с ограниченной ответственностью: форма 1120-S
☐ Для товарищества с ограниченной ответственностью: форма 1065
□ Если вы занимаетесь индивидуальной трудовой деятельностью более 1 года, но у вас нет актуальной формы 1040 из-за того, что вы подали заявление на продление срока, предоставьте заполненную и подписанную форму 4868, А ТАКЖЕ деловую документацию за три месяца, которая ведется для целей налогообложения.
□ Если вы занимаетесь индивидуальной трудовой деятельностью менее 1 года, предоставьте подтверждение информации о доходе от самостоятельной предпринимательской деятельности (форму CFWB-031), А ТАКЖЕ деловую документацию за три месяца.
□ Если вы занимаетесь индивидуальной трудовой деятельностью менее 3 месяцев, предоставьте подтверждение информации о доходе от самостоятельной предпринимательской деятельности (форму CFWB-031), А ТАКЖЕ деловую документацию за каждый месяц индивидуальной занятости.
Иной доход
☐ Для дохода от социального обеспечения (Supplemental Security Income, SSI), пособий социального обеспечения при потере трудоспособности (Social Security Disability, SSD), пособий по безработице, аренды, пенсий, аннуитетов, компенсаций работникам: предоставьте документ, подтверждающий этот источник дохода. Например, последний чек, квитанцию о начислении платы или письмо о назначении пособия. Не нужно указывать SSI, если его получает ваш ребенок. Если сумма одинакова каждый месяц, вы должны предоставить документы за один месяц. Если сумма разная каждый месяц, вы должны предоставить документы за 3 месяца. Если вы считаете, что предыдущие 3 месяца не отражают ваш стандартный доход из этого источника, вы можете предоставить документы за 6 месяцев. Последний чек, квитанция о начислении платы и письмо о назначении пособия должны быть датированы не позднее 30 дней с даты подачи заявления.
☐ Для алиментов и помощи по содержанию детей: предоставьте документы, если у вас есть соглашение, письмо о назначении пособия или копия чеков. Если сумма одинакова каждый месяц, вы должны предоставить документы за один месяц. Если сумма разная каждый месяц, вы должны предоставить документы за 3 месяца. Если вы считаете что предыдущие 3 месяца не отражают ваш стандартный доход из этого источника, вы можете предоставить документы за 6 месяцев. Последнее соглашение, письмо о назначении пособия и чек должны быть датированы не позднее 30 дней с даты подачи заявления.
Раздел 7. Поставщик услуг
Вам не нужно заполнять этот раздел в рамках повторной сертификации.
Раздел 8. Засвидетельствование

Подпишите заявление в Разделе 8. Если в семье два родителя или опекуна, то необходимы подписи всех этих лиц.