



### 资格要素和建议文件指南 (Simplified Chinese)

资格要素	为证明该要素, 请提供: 以下任意一项 ↓ 或者	以下任意两项*:
<input type="checkbox"/> <b>身份</b> 您必须证明每名所列人员的身份。	<ul style="list-style-type: none"> <li>带照片的身份证件</li> <li>驾照</li> <li>美国护照</li> <li>入籍证明</li> <li>医院/医生记录</li> <li>领养证明</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>他人出具的声明</li> <li>出生证明/洗礼证明</li> <li>经过验证的社会安全号码 (Social Security Number, SSN)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>婚姻状况</b> 您必须证明您已婚、离婚、分居或丧偶等婚姻状态 (补充营养援助计划 (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) 不需要)。	<ul style="list-style-type: none"> <li>结婚证书/死亡证明</li> <li>分居协议</li> <li>离婚判决</li> <li>社会安全记录</li> <li>退伍军人事务部 (Department of Veterans Affairs, VA) 记录</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>神职人员声明</li> <li>人口普查记录</li> <li>报纸通知</li> <li>他人出具的声明</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>亲属关系</b> 如果您和家中的孩子为亲属, 您必须证明这种关系。	<ul style="list-style-type: none"> <li>出生证明 (长表单)</li> <li>领养文件/记录</li> <li>法庭记录</li> <li>病历</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>申请人声明</li> <li>报纸通知</li> <li>神职人员声明</li> <li>他人出具的声明</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>住宅</b> 您必须验证您的居住地 (如适用)。	<ul style="list-style-type: none"> <li>房东/主要承租人出具的声明</li> <li>当前的租金收据或租约</li> <li>房贷记录</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>他人出具的声明</li> <li>近期邮件</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>家庭结构/人数</b> 您必须证明与您同住人员的身份。 *有疑问, 只需要为未成年人重新认证	<ul style="list-style-type: none"> <li>非亲属房东出具的声明</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>他人出具的声明</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>年龄</b> 您必须在适当情况下证明每名援助申请人的年龄。	<ul style="list-style-type: none"> <li>出生证明</li> <li>受洗记录/证明</li> <li>医院记录</li> <li>领养文件/记录</li> <li>入籍证明</li> <li>驾照</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>保险单</li> <li>人口普查记录</li> <li>他人出具的声明</li> <li>医生声明</li> <li>社会安全管理局 (Social Security Administration, SSA) 出具的公函</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>父母未同住/死亡</b> 如果您家中任何孩子的父母并未与您同住, 则您必须证明这点 (SNAP 不需要)。	<ul style="list-style-type: none"> <li>死亡证明</li> <li>遗属福利记录</li> <li>医院记录</li> <li>VA 或服役记录</li> <li>离婚文件</li> <li>再婚证明</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>报纸通知</li> <li>保险公司记录</li> <li>机构记录</li> <li>机构个案记录和安葬付款文件</li> <li>他人出具的声明</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>不同住父母信息</b> 如果您家中任何孩子的父母并未与您同住, 则您必须提供其个人信息: 姓名、地址、SSN、出生日期和就业情况 (SNAP 不需要)。	<ul style="list-style-type: none"> <li>工资单</li> <li>纳税申报表</li> <li>社会安全或 VA 记录</li> <li>失业福利金确认函</li> <li>身份证 (健康保险)</li> <li>驾照或驾驶员登记信息</li> </ul>	不适用
<input type="checkbox"/> <b>社会安全号码</b> 当仅申请临时援助、SNAP 福利和医疗援助时, 您 <b>无需</b> 提供您的 SSN 证明, 除非您提供的 SSN 与 SSA 的记录不符, 或者无法通过机构的验证。	<ul style="list-style-type: none"> <li>社会安全卡</li> <li>SSA 出具的公函</li> </ul> 仅为进行紧急治疗目的而寻求医疗援助或已拥有医疗援助的非公民不需要社会安全号码 - 这项要求仅适用于怀孕的申请人。	不适用

\*若您仅申请补充营养援助计划 (Supplementary Nutrition Assistance Program, SNAP) 福利或医疗援助 (Medical Assistance), 您则需要为所选的每个资格要素提供一份表格。

### 资格要素和建议文件指南

资格要素	为证明该要素， 请提供以下任意一项：
<input type="checkbox"/> <b>公民身份或当前移民身份</b> 身份 - 美国公民有资格获得临时援助、补充营养援助计划和医疗援助。非公民必须具有符合要求的移民身份，才有资格获得临时援助、补充营养援助计划和医疗援助。移民身份 <b>并非</b> 孕妇或移民儿童申请儿童健康附加计划 B (Child Health Plus B) 的资格要素。没有移民身份的非公民和临时非移民只符合获得医疗紧急情况治疗的资格。	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 出生证明</li> <li>• 洗礼证明/记录</li> <li>• 医院记录</li> <li>• 美国护照</li> <li>• 服役记录</li> <li>• 入籍证明</li> <li>• 美国公民及移民服务局 (US Citizenship and Immigration Services, USCIS) 文件 (例如, 绿卡、表格 I-551、I-94、I-797等)</li> <li>• 1972 年 1 月 1 日前在美国连续居住的证明</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>劳动所得</b>  <input type="checkbox"/> 来自雇主 若近期失业，则无需提交就业收入证明。	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 当前工资存根和小费单</li> <li>• 工资袋</li> <li>• 雇主联系信息</li> <li>• 在信头上注明小时报酬、每周工作小时数、第一次发薪日期以及雇主电话号码 (如为新雇主)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 自雇收入	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 业务记录</li> <li>• 缴税记录</li> <li>• 有关自雇收入及开支的记录和相关资料</li> <li>• 最近所得税申报表</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 租金或客房/寄宿收入	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 当前的供款支票</li> <li>• 房客、寄宿者、承租人出具的声明</li> <li>• 所得税记录</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>非劳动所得</b>  <input type="checkbox"/> 从非监护家长处收到的子女抚养费	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 家事法庭出具的声明</li> <li>• 支付抚养费之人出具的声明</li> <li>• 支票存根</li> <li>• 子女抚养费执法单位 (Child Support Enforcement Unit) 出具的公函</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 失业保险金 (Unemployment Insurance Benefits, UIB)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 当前的福利发放证明</li> <li>• 纽约州劳工署 (New York State department of Labor) 出具的公函 (包括电子邮件)</li> <li>• 劳工署福利对账单的屏幕截图或图片 (必须包括身份信息, 例如您的姓名)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 社会安全福利 (包括社会安全收入)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 当前的福利发放证明/信函</li> <li>• 当前的福利金支票</li> <li>• SSA 出具的公函</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 退伍军人福利	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 退伍军人事务部的公函</li> <li>• 当前的福利发放证明/信函</li> <li>• 当前的福利金支票</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 工伤赔偿金	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 发放证明/信函</li> <li>• 支票存根</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 教育补助及贷款	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 学校出具的对账单 (包括电子邮件和屏幕截图)</li> <li>• 银行出具的对账单 (包括电子邮件和屏幕截图)</li> <li>• 拨款管理机构出具的声明/发放信函</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 利息/股息/版税	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 银行或信用合作社出具的对账单 (包括电子邮件和屏幕截图)</li> <li>• 经纪人/金融机构/中介出具的对账单 (包括电子邮件和屏幕截图)</li> </ul>

### 资格要素和建议文件指南

资格要素	为证明该要素， 请提供以下任意一项：
<p><b>非劳动所得（续）</b></p> <p><input type="checkbox"/> 私人养老金/年金</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 当前的福利发放函</li> <li>• 当前的福利金支票</li> <li>• 收入来源的公函</li> <li>• 收入来源的联系资料</li> <li>• 当前的供款支票</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> 其他非劳动收入</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>资源</b>                      （仅限医疗援助，孕妇、19岁以下的儿童/以及符合 Family Health Plus 计划的人员无需提供资源信息。）</p> <p><input type="checkbox"/> 银行账户：支票账户、储蓄账户、退休账户（IRA 和 Keogh）、信用合作社账户</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 近期的银行记录（包括屏幕截图或电子对账单）</li> <li>• 近期的信用卡记录（包括屏幕截图或电子对账单）</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> 股票、债券、定期存款和共同基金</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 股票/债券证明</li> <li>• 金融机构出具的声明</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> 人寿保险</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 保险单</li> <li>• 保险公司出具的声明</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> 安葬信托或基金、墓地或安葬协议</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 银行记录</li> <li>• 丧葬协议</li> <li>• 墓地契约</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> 所得税退税/劳动所得税减免 (Earned Income Tax Credit, EITC)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EITC 退款支票</li> <li>• 税务局报表</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> 住宅以外的不动产</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 契约</li> <li>• 不动产经纪人出具的声明</li> <li>• 经纪人对现值的估价/估值</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> 机动车</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 登记（旧型号）</li> <li>• 所有权凭证</li> <li>• 经销商对现值的估价</li> <li>• 财务数据</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> 一次付清款项</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 付款来源出具的声明</li> <li>• 一次付清支票</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> 其他资源</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 家庭出具的声明</li> <li>• 疗养院出具的声明</li> <li>• 现值的家庭对账单</li> <li>• 发票</li> <li>• 保险估价</li> </ul>

### 资格要素和建议文件指南

资格要素	为证明该要素， 请提供以下任意一项：
<p><input type="checkbox"/> <b>住房开销</b></p> <p>您必须证明您居住在当前住所的花销。（您可能需要为<b>每项</b>收容所费用提供单独文件）</p> <p>即使未付房租，您也必须提交您的收容所费用证明（如有）</p> <p><b>医疗援助不需要住房开销的证明文件。</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 当前租金收据/租约/抵押贷款记录</li> <li>• 房产和学校税记录</li> <li>• 房东声明</li> <li>• 污水处理和水费账单</li> <li>• 废物/垃圾清理账单或收据</li> <li>• 房主保险记录</li> <li>• 燃料账单/停供通知</li> <li>• 非暖气公共设施账单</li> <li>• 电话费（或产生费用开销的家庭的声明）</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>医疗费用</b></p> <p>对于 <b>SNAP</b>，只适用于老年人/残障人士</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 医疗保险费用提供者开具的声明</li> <li>• （已支付和未支付的）医疗账单副本</li> <li>• <b>Medicare</b> 处方药卡</li> <li>• 其他未报销的医疗费用证明（例如药店收据、助听器付款证明等）</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>健康保险</b></p> <p>如果您或任何申请人拥有健康保险（即使由他人支付），那么您必须证明这一点。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 保险单/保险卡</li> <li>• 保险提供者出具的声明</li> <li>• <b>Medicare</b> 卡</li> <li>• 带有法庭命令之健康保险的分居或离婚协议</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>残疾/失能/怀孕</b></p> <p>如果您或与您同住的任何人生病或怀孕，那么您必须提供证明。（仅限医疗援助，孕妇、儿童以及符合 <b>Family Health Plus</b> 计划的人员无需提供资源信息）</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 核实妊娠、预产期的医生、诊所或医院开具的声明（不接受声波检查影像作为证明）</li> <li>• 医疗专业人员声明</li> <li>• 因残障/失明而领取 <b>SSA/SSI</b> 福利的证明</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>未缴账单</b></p> <p>租金、公用事业费用</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 显示欠费金额、服务时间段和服务提供者的每份账单的副本</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>转介</b></p> <p><input type="checkbox"/> 戒毒/戒酒计划</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 治疗提供者开具的声明</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> 就业服务</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 就业服务声明</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>其他费用/受抚养人照顾费用</b></p> <p>若您<b>支付</b>法庭裁定的抚养费、托儿费、定期贷款或用于支付家庭健康助手或护理者的服务费用，则必须提供证明。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 法庭判令</li> <li>• 日托中心或其他托儿服务提供者出具的声明</li> <li>• 健康助手/护理者提供的声明</li> <li>• 已取消的支票或收据</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>学校在读</b></p> <p>您必须证明在上学的家庭成员。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 学校记录（当前报告卡）</li> <li>• 学校或高等教育机构出具的声明</li> <li>• 其他入学证明</li> </ul>

### 资格要素和建议文件指南

资格要素	为证明该要素， 请提供以下任意一项：
<input type="checkbox"/> 过往管理 (适用于安全保障援助) <input type="checkbox"/> 劳动收入	<ul style="list-style-type: none"><li>• 雇主开具的信函，用于说明工作日期、收入金额和离职原因</li><li>• 若您最近的雇主已歇业或不再营业，请提供雇主最近的已知地址和电话号码。您必须在声明上签字并注明日期，以供我们存档。</li></ul>
<input type="checkbox"/> 其他 (仅适用于现金援助)	如果您无法通过就业/劳动收入来维持自己的生活，请提供您过去如何设法维持生活的证明： <ul style="list-style-type: none"><li>• 银行存折/银行对账单</li><li>• 福利期满的证明，包括电子邮件和屏幕截图（劳工赔偿、残障福利、社会安全福利金、UIB 等）</li><li>• 提供支持的人员的声明</li></ul>
<input type="checkbox"/> 潜在福利	提供支持的人员的声明 <ul style="list-style-type: none"><li>• 如果您或家庭中的任何人曾向以下任何资源提出福利申请但被拒绝，或已被批准获得来自以下任何资源的福利，请提交发放函、支票或其他函件：社会安全福利金、法庭款项、SSI、退伍军人福利、劳工赔偿、工会福利、养老金、军人养家费、铁路退休金、纽约州残障福利或其他来源。</li></ul>
<input type="checkbox"/> 其他	