



날짜: _____
 케이스 이름: _____
 케이스 번호: _____
 케이스 건수: _____
 센터: _____
 복지사 전화번호: _____
 FH&C 전화번호: _____

비상 지원 요청, 추가 수당 또는 현금 보조금 케이스에 인원 추가하기 (참가자용) (Korean)

비상 지원, 추가 수당, 케이스에 인원 추가하기를 원하시는 경우, 본 양식을 작성해주십시오.

주의사항:

- (1) 귀하에게 증빙 서류를 요청할 수도 있습니다. 증빙 자료를 얻는 데 어려움이 있는 경우, 귀하의 담당 복지사가 귀하를 도와드릴 것입니다.
- (2) 귀하는 계속해서 귀하의 담당 복지사를 만나야 할 수 있습니다. 그럴 경우, 귀하에게 복지사가 배정될 것입니다.

섹션 I: 비상 지원

본인이 요청하는 비상 지원 종류는 다음과 같습니다.

본인이 비상 지원이 필요한 이유는 다음과 같습니다.

(다음 페이지로)

(Worker: Scan and Index this completed form and give the signed original back to the participant.)

섹션 II: 추가 수당

본인은 본인의 특별한 필요에 의해 다음의 수당(들)을 요청합니다.

- 밀린 집세
- 가정 필수품 수리
- 담보대출 및/또는 세금
- 임신 수당
- 식당 이용 수당, 내가 살고 있는 곳에서 스스로 식사를 만들기 어렵기 때문에.
- 장례 수당 - 귀하나 귀하의 적법한 위임 대리인은 다음 주소로 본 수당을 신청해야 합니다.
- 추가 연료 수당
- 부동산 수리
- 노숙이나 화재 등의 재난으로 인해 소실된 의복 교체
- 기타:

Office of Burial Services
33-28 Northern Boulevard, 3rd Floor
Long Island City, NY 11101
전화번호: 718-473-8310

이사 관련 비용:

- 이사비
- 보증금/계약
- 중개인 수수료/바우처
- 가구 및 기타 가정용 비품
- 가구 및 개인 소지품 보관

새로 바뀐 주소: _____
(아파트 호수 포함)

_____ 시 _____ 주 _____ 우편번호

이사 시기는 언제입니까? _____ 새로운 임대료: \$ _____

임대인 성명: _____

1차 세입자 이름: _____

주소: _____

(아파트 호수 포함)

_____ 시 _____ 주 _____ 우편번호

섹션 III: 근무 활동 관련 지원 서비스

본인은 다음의 지원 서비스를 요청합니다.

- 예외적 상황의 구직 활동 참여자에게 의복 지급, 노숙이나 화재로 인한 적절한 의복이 없는 사람을 대상으로 합니다
- 승인 한도 내에서 라이선스, 유니폼 또는 내구성 제품에 대한 비용, 해당품목의 필요성을 증빙하는 서류를 제출해야 합니다
- 승인 한도 내의 자녀 양육 수당(필요한 경우)
- 필수 대중교통
- 기타 근무 활동 관련 지원 서비스:

근무 활동을 시작할 때 필요한 지원 서비스가 제공될 것입니다. 필요 사항이 변경되거나 필요한 서비스를 받지 못하는 경우 추가 수당을 신청해야 합니다.

섹션 IV: 케이스에 인원 추가하기

이와 관련된 정보를 모두 파악하지 못한 경우에도, 복지사에게 본 양식을 제출할 수 있습니다. 본인은 현금 지원 케이스에 다음 사람(들)을 추가하기를 원합니다.

- 신생아
- 새롭게 양육하게 된 자녀
- 18세 미만의 자녀 (마지막 신청/재인증 이후 이민 상태가 변경됨)
- 본인과 함께 거주중이지만 이전에 지원을 신청한 적이 없는 배우자/성인(수당을 받기 위해서는 반드시 신청서 작성을 완료해야 합니다)
- 이전에 지원을 신청했다가 이민 상태로 인해 거부되었지만 현재 그 상태가 변경된 배우자
- 케이스에 본인/성인 수취인 추가
- 기타 _____
- 기타 _____

이름: _____

이사/복귀 날짜: _____

생년월일: _____

사회 보장

번호(알고 있는 경우): _____

이름: _____

이사/복귀 날짜: _____

생년월일: _____

사회 보장

번호(알고 있는 경우): _____

참여자 서명

요청일

요청 시간

오전 오후

복지사 이름

날짜