

عوامل الأهلية لتلقي المساعدة النقدية (CA)
دليل المستندات المقترح (خلال فترة انتشار فيروس كورونا المستجد COVID-19)
(Arabic)

اثنين* من المستندات التالية:	إثبات هذا العامل، يرجى تقديم واحد مما يلي ↓ أو	عامل الأهلية
<ul style="list-style-type: none"> إقرار من شخص آخر شهادة ميلاد/تعديد رقم الضمان الاجتماعي الساري (SSN) 	<ul style="list-style-type: none"> بطاقة تعريف هوية مُزوَّدة بصورة رخصة قيادة جواز سفر أمريكي شهادة التجنس سجلات المستشفى/الطبيب أوراق التبنى 	<input type="checkbox"/> الهوية يجب عليك إثبات الهوية لكل شخص مدرج في طلب التقدم للحصول على المساعدة
<ul style="list-style-type: none"> بيان من رجال الدين سجلات التعداد إخطار بالصحف إقرار من شخص آخر 	<ul style="list-style-type: none"> شهادات الزواج / الوفاة اتفاقية الانفصال وثيقة الطلاق سجلات الضمان الاجتماعي سجلات إدارة المحاربين القدامى (VA) 	<input type="checkbox"/> الحالة الاجتماعية إذا كنت متزوجًا أو مطلقًا أو منفصلًا أو أرملًا، يجب عليك إرسال المستندات
<ul style="list-style-type: none"> إفادة مقدم الطلب إخطار بالصحف بيان من رجال الدين إقرار من شخص آخر 	<ul style="list-style-type: none"> شهادة الميلاد (النموذج الطويل) سجلات / أوراق التبنى سجلات المحاكم السجلات الطبية 	<input type="checkbox"/> صلة القرابة إذا كنت على صلة قرابة بأحد الأطفال في الأسرة، يجب أن تثبت صلة القرابة
<ul style="list-style-type: none"> إقرار من شخص آخر البريد الحالي 	<ul style="list-style-type: none"> إقرار من مالك العقار/المستأجر الأساسي عقد إيجار أو إيصال بالإيجار الحالي سجلات الرهن العقاري 	<input type="checkbox"/> الإقامة يجب التحقق من محل إقامتك (إن كان منطبقًا)
<ul style="list-style-type: none"> إفادات من أشخاص آخرين 	<ul style="list-style-type: none"> إفادة من المستأجر الأساسي أو مالك العقار من غير الأقارب (مثلاً: زميل غرفة) 	<input type="checkbox"/> حجم/تكوين الأسرة إذا كنت تقدم طلبًا للحصول على مساعدة لنفسك أو الآخرين، يجب عليك تأكيد من يقيم معك
<ul style="list-style-type: none"> بوليصة التأمين سجلات التعداد إقرار من شخص آخر إفادة من الطبيب مراسلة رسمية من إدارة الضمان الاجتماعي (SSA) 	<ul style="list-style-type: none"> شهادة الميلاد شهادة / سجلات التعميد سجلات المستشفى سجلات / أوراق التبنى شهادة التجنس رخصة قيادة 	<input type="checkbox"/> عُمر يجب أن تثبت عمر كل شخص متقدم بطلب للحصول على المساعدة، عند اللزوم
<ul style="list-style-type: none"> إخطار بالصحف سجلات شركة التأمين السجلات المؤسسية سجلات الحالة لدى الوكالة وملفات سداد نفقات الدفن إقرار من شخص آخر 	<ul style="list-style-type: none"> شهادة الوفاة سجلات مخصصات الناجين سجلات المستشفى السجلات العسكرية أو سجلات المحاربين القدامى (VA) أوراق الطلاق إثبات لإعادة الزواج 	<input type="checkbox"/> غياب / وفاة الوالد (الوالدين) إذا كان هناك طفل في منزلك وكان الوالد (الوالدان) لا يقيم معك، يجب أن تثبت هذا الأمر أو تعطينا إقرارًا كتابيًا بخصوص مكان وجوده/وفاته
غير منطبق	<p>وهذه أمثلة على نوع المعلومات المتعلقة بالوالد الغائب والتي يمكنك تقديمها:</p> <ul style="list-style-type: none"> كعوب شبكات الأجر إقرارات ضريبية سجلات الضمان الاجتماعي أو المحاربين القدامى خطابات تحديد النقد بطاقات الهوية (التأمين الصحي) تسجيل أو رخصة القيادة <p>إذا لم تكن لديك هذه المستندات، فقد تضطر إلى التحدث مع أحد ممثلي مكتب خدمات إعالة الطفل في يوم لاحق</p>	<input type="checkbox"/> معلومات ولي الأمر الغائب إذا كان هناك طفل في منزلك وكان الوالد (الوالدان) لا يقيم معك، يجب عليك أن تقدم المعلومات المتوفرة لديك عن الفرد: الاسم والعنوان ورقم الضمان الاجتماعي (SSN) وتاريخ الميلاد والتوظيف

*إذا كنت تقدم بطلب للحصول على مخصصات برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (SNAP) أو المساعدة الطبية فقط، فأنت تحتاج إلى إحضار نموذج واحد لكل عامل أهلية من العوامل التي وضعت عليها علامات.

عوامل الأهلية للمساعدة النقدية (CA) ودليل المستندات المقترح (خلال فترة انتشار فيروس كورونا المُستجد COVID-19)

إثبات هذا العامل، يتعين عليك تقديم واحد مما يلي:	عامل الأهلية
<ul style="list-style-type: none"> • بطاقة الضمان الاجتماعي • مراسلة رسمية من إدارة SSA <p>لا يُطلب رقم الضمان الاجتماعي لغير المواطنين الذي يسعون للحصول على مساعدة طبية للعلاج الطارئ فقط أو المساعدة الطبية - وإنما السيدات الحوامل المتقدمات بالطلب.</p>	<input type="checkbox"/> رقم الضمان الاجتماعي بالنسبة للمساعدة النقدية ومخصصات SNAP والمساعدة الطبية فقط، فإنك لن تحتاج إلى تقديم إثبات برقم الضمان الاجتماعي الخاص بك إلا إذا كان رقم الضمان الاجتماعي الذي أعطيت له لا يتطابق مع سجلات SSA أو لا يمكن التحقق منه بواسطة الوكالة
<ul style="list-style-type: none"> • شهادة الميلاد • سجلات/شهادة المعمودية • سجلات المستشفى • جواز سفر أمريكي • سجل الخدمات العسكرية • شهادة التجنس • مستندات USCIS • إثبات الإقامة المتواصلة في الولايات المتحدة قبل تاريخ 1/1/1972 	<input type="checkbox"/> حالة الجنسية أو الهجرة الحالية الوضع - يعتبر مواطنو الولايات المتحدة الأمريكية مؤهلين للحصول على المساعدة المؤقتة وبرنامج المساعدات الغذائية التكميلية والمساعدة الطبية. يجب أن يكون الأجنبي في وضع هجرة مرض حتى يصبحوا مؤهلين للحصول على المساعدة المؤقتة وبرنامج المساعدات الغذائية التكميلية والمساعدة الطبية. إن وضع الهجرة لا يعتبر عاملاً من عوامل الأهلية بالنسبة للسيدات الحوامل أو الأطفال المهاجرين المتقدمين بطلب للتحاق ببرنامج Child Health Plus B. ويكون المهاجرون الذين لا يحملون وثائق وغير المهاجرين المقيمين بصورة مؤقتة مؤهلين للحصول على العلاج في الحالات الطبية الطارئة
<ul style="list-style-type: none"> • كعوب شيكات الأجر الحالية وبيان بالإكراميات • مظروفات الدفع • تواصل مع جهة العمل • خطاب على ترويسة، يتضمن أجرك عن كل ساعة عمل، وعدد ساعات العمل أسبوعياً، تاريخ • أول دفع إذا كنت مستجداً، ورقم هاتف جهة العمل • إذا توقفت عن العمل، فسيكون: بيان موقع منك، يتضمن الاسم وبيانات الاتصال الخاصة بجهة • عملك/مكان عملك السابق 	<input type="checkbox"/> الدخل المكتسب <input type="checkbox"/> من جهة العمل إذا كنت قد فقدت وظيفتك مؤخراً، فست بحاجة إلى تقديم إثبات لدخلك من جهة العمل.
<ul style="list-style-type: none"> • سجلات الأعمال التجارية • سجلات ضريبية • السجلات والمواد الأخرى المتعلقة بإيرادات ونفقات العمل الحر • إقرار ضريبية الدخل لعام 2018 (أو 2019 إذا كنت قد قدمتها بالفعل) 	<input type="checkbox"/> من العمل الحر
<ul style="list-style-type: none"> • شيك المساهمات الحالية • بيان من النزول أو الساكن الداخلي أو المستأجر • سجلات ضريبية الدخل 	<input type="checkbox"/> الدخل الناتج عن الإيجار أو تقاسم الغرفة/السكن الداخلي
<ul style="list-style-type: none"> • بيان من محكمة الأسرة • بيان من الشخص الذي يسدد الإعالة • كعوب شيكات الأجر • مراسلات رسمية من وحدة إنفاذ إعالة الطفل 	<input type="checkbox"/> الدخل غير المكتسب <input type="checkbox"/> إعالة الطفل المستلمة من الوالد غير الحاضن
<ul style="list-style-type: none"> • شهادة بالمنحة الحالية • مراسلات رسمية مع إدارة العمل بولاية نيويورك • لقطات شاشة أو صور من بيان المخصصات من إدارة العمل 	<input type="checkbox"/> مخصصات التأمين ضد البطالة (UIB) إذا كنت قد قدمت طلباً للحصول على مخصصات UIB ولكنك لم تتسلم أي دفعة بعد، فليس عليك تقديم إثبات
<ul style="list-style-type: none"> • خطاب/شهادة المنحة الحالية • شيك المخصصات الحالية • مراسلة رسمية من إدارة الضمان الاجتماعي (SSA) 	<input type="checkbox"/> مخصصات الضمان الاجتماعي (تشمل دخل الضمان التكميلي SSI)
<ul style="list-style-type: none"> • مراسلة رسمية مع إدارة المحاربيين القدامى • خطاب/شهادة المنحة الحالية • شيك المخصصات الحالية 	<input type="checkbox"/> مخصصات المحاربيين القدامى
<ul style="list-style-type: none"> • خطاب/شهادة بالمنحة • كعوب شيكات الأجر 	<input type="checkbox"/> تعويضات العاملين
<ul style="list-style-type: none"> • بيان من مدرسة • بيان من مصرف • بيان من وكالة إدارة المنح والهبات 	<input type="checkbox"/> القروض والمنح التعليمية
<ul style="list-style-type: none"> • بيان من مصرف أو اتحاد ائتماني • بيان من الوسيط / المؤسسة المالية / الوكيل 	<input type="checkbox"/> الفوائد/توزيعات الأرباح/عائدات الملكية الفكرية

عوامل الأهلية للمساعدة النقدية (CA)
ودليل المستندات المقترح (خلال فترة انتشار فيروس كورونا المستجد COVID-19)

إثبات هذا العامل، يتعين عليك تقديم واحد مما يلي:	عامل الأهلية
<ul style="list-style-type: none"> خطاب منحة حالي شيك المخصصات الحالية مراسلات رسمية من مصدر الدخل اتصالات مع مصدر الدخل شيك المساهمات الحالية 	<p>الدخل غير المكتسب (تابع)</p> <p><input type="checkbox"/> المعاشات/المدفوعات السنوية الخاصة</p>
	<p><input type="checkbox"/> الدخل الآخر غير المكتسب</p>
<ul style="list-style-type: none"> سجلات مصرفية حالية سجلات بطاقات الائتمان الحالية 	<p><input type="checkbox"/> موارد (بالنسبة للمساعدة الطبية فقط، لا تطلب معلومات الموارد من السيدات الحوامل والأطفال الأقل عمراً من 19 عامًا والأشخاص المؤهلين للحصول على Family Health Plus).</p> <p><input type="checkbox"/> الحسابات المصرفية: الجارية والتوفير والتقاعد (IRA و Keogh)، والاتحادات الائتمانية</p>
<ul style="list-style-type: none"> شهادة الأسهم/السندات بيان من مؤسسة مالية 	<p><input type="checkbox"/> أسهم، وسندات، وشهادات وصناديق الاستثمار المشتركة</p>
<ul style="list-style-type: none"> بوليصة التأمين بيان من شركة تأمين 	<p><input type="checkbox"/> التأمين على الحياة</p>
<ul style="list-style-type: none"> سجلات مصرفية اتفاقية دفن صك قطعة أرض للدفن 	<p><input type="checkbox"/> صندوق أو ائتمان الدفن، أرض الدفن / اتفاقية الجنازة</p>
<ul style="list-style-type: none"> استرداد شيك EITC بيان من مكتب ضريبي 	<p><input type="checkbox"/> استرداد ضريبة الدخل / الائتمان الضريبي للدخل المكتسب (EITC)</p>
<ul style="list-style-type: none"> صك بيان من وسيط عقارات تقييم الوسيط/تقدير القيمة الحالية من جانب الوسيط 	<p><input type="checkbox"/> عقارات أخرى بخلاف محل الإقامة</p>
<ul style="list-style-type: none"> تسجيل (النماذج القديمة) صك ملكية بيان بالقيمة الحالية من جانب تاجر البيانات المالية 	<p><input type="checkbox"/> السيارات</p>
<ul style="list-style-type: none"> بيان من مصدر مدفوعات شيك بإجمالي المبلغ 	<p><input type="checkbox"/> مدفوعات بإجمالي المبلغ</p>
<ul style="list-style-type: none"> بيان من الأسرة بيان من دار المسنين بيان بالقيمة الحالية للأسرة قسائم بيع تقدير قيمة التأمين 	<p><input type="checkbox"/> موارد أخرى</p>

عوامل الأهلية للمساعدة النقدية (CA)
ودليل المستندات المقترح (خلال فترة انتشار فيروس كورونا المستجد COVID-19)

يتعين عليك تقديم واحد مما يلي: لإثبات هذا العامل،	عامل الأهلية
<ul style="list-style-type: none"> • سجلات / دفتر الزهن العقاري / الإيجار / إيصال الإيجار الحالي • سجلات الضريبة المدرسية والضرريبة العقارية • بيان مالك العقار • فواتير مياه وصرف صحي • إيصالات أو فواتير تحصيل جمع القمامة • سجلات تأمين مَلاك المنازل • إخطار إغلاق / فواتير الوُقود • فواتير المرافق التي لا تشمل التدفئة • فواتير الهاتف (أو إقرار من الأسرة يفيد بتكبد النفقات) 	<p><input type="checkbox"/> نفقات المأوى</p> <p>يجب أن تثبت كم تكلفك المعيشة في محل إقامتك. (قد تحتاج إلى تقديم مستندات منفصلة لكل بند على حدة من بنود نفقات المأوى)</p> <p>يجب أن تقدم إثباتاً لنفقاتك في المأوى حتى لو كنت لم تدفع إيجارك</p> <p>لا تتطلب المساعدة الطبية توثيق نفقات المأوى.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • بيان من مقدم أقساط التأمين الصحي • نسخ من فواتير طبية (مدفوعة أو غير مدفوعة) • بطاقة المعاقير الموصوفة في Medicare 	<p><input type="checkbox"/> النفقات الطبية</p> <p>عليك فقط إرسال إثبات لنفقاتك الطبية غير المسددة إذا كنت مسناً / معاقاً وتتقدم أيضاً بطلب للحصول على SNAP</p>
<ul style="list-style-type: none"> • بطاقة/بوليصة التأمين • بيان من مقدم التغطية • بطاقة Medicare • اتفاقية انفصال أو طلاق مع التغطية الصحية التي أمرت بها المحكمة 	<p><input type="checkbox"/> التأمين الصحي</p> <p>إذا كنت مشمولاً، أنت أو أي شخص متقدم بطلب، بتغطية التأمين الصحي (حتى في حالة سدادها عن طريق شخص آخر)، يجب عليك إثبات هذا الأمر</p>
<ul style="list-style-type: none"> • إفادة من طبيب أو عيادة أو مستشفى تثبت وجود الحمل والتاريخ المتوقعولادة • بيان من متخصص طبي • إثبات الحصول على مخصصات SSA/SSI للإعاقاة/فقدان البصر 	<p><input type="checkbox"/> المعاقون/العاجزون/الحوامل</p> <p>إذا كنت أنت أو أي شخص يعيش معك مريضاً أو سيده حاملاً، يجب عليك تقديم دليل على هذا. (بالنسبة للمساعدة الطبية فقط، لا تطلب معلومات الموارد من السيدات الحوامل والأطفال والأشخاص المؤهلين للحصول على Family Health Plus)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • نسخة من كل فاتورة تُظهر المبلغ المدين به، وفترة الخدمة، وخدمات الجهة المقدمة لها و 	<p><input type="checkbox"/> فواتير غير مدفوعة</p> <p>يُرجى تقديم دليل على أي فواتير إيجار أو مرافق باسمك وغير مدفوعة</p>
<ul style="list-style-type: none"> • أمر محكمة • بيان من مركز الرعاية النهارية أو غيره من مقدمي الرعاية للأطفال • بيان من معاون أو مرافق • إيصالات أو شيكات ملغاة 	<p><input type="checkbox"/> نفقات أخرى/تكاليف خاصة برعاية المعالين</p> <p>يجب أن تقدم دليلاً إذا كنت تدفع إعالة بأمر المحكمة أو نظير رعاية الطفل أو ديوناً متكررة أو خدمات لمعاون أو مرافق للرعاية الصحية المنزلية</p>

عوامل الأهلية للمساعدة النقدية (CA)
ودليل المستندات المقترح (خلال فترة انتشار فيروس كورونا المستجد COVID-19)

إثبات هذا العامل، يتعين عليك تقديم واحد مما يلي:	عامل الأهلية
<ul style="list-style-type: none">• خطاب من جهة العمل يوضح تواريخ التوظيف والمبلغ المكتسب وأسباب ترك العمل <p>إذا كانت آخر جهة عمل لديك قد أغلقت أو لم تعد تعمل، يرجى تقديم آخر عنوان ورقم هاتف معروفين لجهة العمل. يجب أن توقع على الإقرار وتكتب تاريخه من أجل حفظه في سجلاتنا.</p>	<input type="checkbox"/> الإدارة السابقة (كيف كنت تعول قبل قدمك لطلب الحصول على المساعدة النقدية) <input type="checkbox"/> الدخل المكتسب
<p>إذا لم تكن تعول نفسك من العمل / الدخل المكتسب، يُرجى إحضار دليل على الطريقة التي كنت تعول بها نفسك في الماضي، مثل:</p> <ul style="list-style-type: none">• كشف حساب مصرفي• إثبات لانتهاء صلاحية المخصصات (تعويض العمال، الإعاقة، الضمان الاجتماعي، UIB، وما إلى ذلك)• بيان من الشخص الذي كان مسؤولاً عن الإعاقة	<input type="checkbox"/> غير ذلك (للمساعدات النقدية فقط)
<p>بيان من الشخص الذي كان مسؤولاً عن الإعاقة</p> <ul style="list-style-type: none">• إذا كنت قد تقدمت، أنت أو أي فرد من أفراد الأسرة، بطلب للحصول على مخصصات من أي من المصادر التالية وتم رفض طلبك أو قبوله، يُرجى إحضار خطاب المنحة أو الشيك أو أي مراسلات أخرى: الضمان الاجتماعي، أو مدفوعات المحكمة، أو دخل الضمان التكميلي (SSI)، أو مخصصات المحاربين القدامى، أو تعويضات العمال، أو مخصصات الاتحادات، أو المعاش، أو المخصصات العسكرية، أو التقاعد من السكك الحديدية أو مخصصات الإعاقة لدى ولاية نيويورك، أو أي مصادر أخرى	<input type="checkbox"/> المخصصات المحتملة
	<input type="checkbox"/> غير ذلك