



现金援助 (Cash Assistance, CA) 资格要素与建议
文件指南 (COVID-19 疫情期间)
(Simplified Chinese)

资格要素	为证明这一要素， 请提供 以下↓各项中的一项或	以下各项中的两项*：
☐ 身份 您必须证明每位所列申请援助人员的身份	- 带照片的身份证 - 驾照 - 美国护照 - 入籍证明 - 医院/医生记录 - 领养证明	- 他人出具的声明 - 出生证明/洗礼证明 - 经过验证的社会安全号码 (Social Security Number, SSN)
☐ 婚姻状况 若您为已婚、离异、分居或丧偶，则必须提交文件	- 结婚证书/死亡证明 - 分居协议 - 离婚判决 - 社会安全记录 - 退伍军人管理局 (Veterans Administration, VA) 记录	- 神职人员的声明 - 人口普查记录 - 报纸通知 - 他人出具的声明
☐ 亲属关系 如果您和家中的孩子存在血缘关系，则您必须证明这种关系	- 出生证明 (长表单) - 领养文件/记录 - 法庭记录 - 病历	- 申请人的声明 - 报纸通知 - 神职人员的声明 - 他人出具的声明
☐ 住宅 您必须验证您的居住地 (如适用)	- 房东/主要承租人出具的声明 - 当前的租金收据或租约 - 抵押记录	- 他人出具的声明 - 近期的邮件
☐ 家庭结构/人数 若您为自己和他人申请援助，则必须核实和您一起居住的个人	非亲属房东或主要承租人的声明 (例如室友)	其他人的声明
☐ 年龄 您必须在适当情况下证明每位申请援助人员的年龄	- 出生证明 - 受洗记录/证明 - 医院记录 - 领养文件/记录 - 入籍证明 - 驾照	- 保险单 - 人口普查记录 - 他人出具的声明 - 医生声明 - 来自社会安全局 (Social Security Administration, SSA) 的官方函件
☐ 父母缺离/死亡 若您家中任何一个孩子的父母并未与您同住，您则必须证明这一点或向我们提供其住处/死亡的书面声明	- 死亡证明 - 遗属福利记录 - 医院记录 - VA 或服役记录 - 离婚文件 - 再婚证明	- 报纸通知 - 保险公司记录 - 机构记录 - 机构个案记录和丧葬付款文件 - 他人出具的声明
☐ 缺离父母信息 若您家中任何一名儿童的父母并未与您同住，您则必须提供其个人信息：姓名、地址、SSN、出生日期以及就业情况	您可提供的非同住家长的信息类型示例如下： - 工资单 - 纳税申报表 - 社会安全或 VA 记录 - 失业福利金确认函 - 身份证 (健康保险) - 驾照或驾驶员登记信息 若您没有此文档，您则可能需要在之后与子女抚养服务办公室 (Office of Child Support Services) 的代表交谈	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。

现金援助 (CA) 资格要素和建议 文件指南 (COVID-19 疫情期间)

资格要素	为了证明该要素， 请提供以下各项中的一项：
☐ 社会安全号码 当仅申请现金援助、SNAP 福利和医疗援助时，您无需提供您的 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	• 社会安全卡 • SSA 的公函 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。
☐ 公民身份或当前移民身份 身份- 美国公民有资格获得临时援助 (Temporary Assistance)、补充营养援助计划和医疗援助。外国人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。移民状态并非孕妇或移民儿童申请儿童健康附加计划 B (Child Health Plus B) 的一项资格要素。无证移民和临时非移民只符合获得医疗紧急情况治疗的资格	• 出生证明 • 洗礼证明/记录 • 医院记录 • 美国护照 • 服役记录 • 入籍证明 • USCIS 文件 • 1972 年 1 月 1 日前在美国连续居住的证明
☐ 劳动所得 ☐ 来自雇主 若在近期失业，您则无需提交就业收入证明。	• 当前工资存根和小费单 • 工资袋 • 雇主的联系信息 • 在信头上注明小时报酬、每周工作的小时数、第一次发薪日期以及雇主的电话号码（如为新雇主） • 若您已停止工作，请提供一份带签名的声明，说明您的前雇主/营业地点的名称和联系信息
☐ 自雇收入	• 业务记录 • 缴税记录 • 有关自雇收入及开支的记录和相关资料 • 2018 年（若您已申报则为 2019 年）所得税申报表
☐ 租金或客房/寄宿收入	• 当前的供款支票 • 房客、寄宿者、承租人出具的声明 • 所得税记录
☐ 非劳动所得 ☐ 从非监护父母处收到的子女抚养费	• 家事法庭出具的声明 • 支付抚养费之人出具的声明 • 支票存根 • 子女抚养执法单位 (Child Support Enforcement Unit) 的公函
☐ 失业保险金 (Unemployment Insurance Benefits, UIB) 若您已提交 UIB 申请但还未收到付款，您则无需提交证明	• 当前的福利发放证明 • 纽约州劳工署 (New York State Department of Labor) 的公函 • 劳工署福利对账单的截图或图片
☐ 社会安全福利（包括 SSI）	• 当前的福利发放证明/信函 • 当前的福利金支票 • SSA 的公函
☐ 退伍军人福利	• 退伍军人管理局的公函 • 当前的福利发放证明/信函 • 当前的福利金支票
☐ 工伤赔偿金	• 发放证明/信函 • 支票存根
☐ 教育补助及贷款	• 学校出具的声明 • 银行的对账单 • 拨款管理机构出具的声明/发放信函
☐ 利息/股息/版税	• 银行或信用合作社的对账单 • 经纪人/金融机构/中介出具的声明

现金援助 (CA) 资格要素和建议 文件指南 (COVID-19 疫情期间)

资格要素	为了证明该要素， 请提供以下各项中的一项：
非劳动所得 (续) ☐ 私人养老金/年金	- 当前的福利发放函 - 当前的福利金支票 - 收入来源的公函 - 收入来源的联系资料 - 当前的供款支票
☐ 其他非劳动收入 	
☐ 资源 (仅限医疗援助, 孕妇、19 岁以下的儿童/青少年以及符合家庭附加计划的人员无需提供资源信息)	
☐ 银行账户: 支票、储蓄、退休金 (IRA 和 Keogh)、信用合作社	- 当前的银行记录 - 当前的信用卡记录
☐ 股票、债券、定期存款和共同基金	- 股票/债券证明 - 金融机构出具的声明
☐ 人寿保险	- 保险单 - 保险公司出具的声明
☐ 安葬信托或基金、墓地或安葬协议	- 银行记录 - 丧葬协议 - 墓地契约
☐ 所得税退税/劳动所得税减免 (EITC)	- EITC 退款支票 - 税务局报表
☐ 住宅以外的不动产	- 契约 - 不动产经纪人出具的声明 - 经纪人对现值的估价/估值
☐ 机动车	- 登记 (旧型号) - 所有权凭证 - 经销商对现值的估价 - 财务数据
☐ 一次付清款项	- 付款来源出具的声明 - 一次付清支票
☐ 其他资源	- 家庭出具的声明 - 疗养院出具的声明 - 现值的家庭对账单 - 发票 - 保险估价

现金援助 (CA) 资格要素和建议 文件指南 (COVID-19 疫情期间)

资格要素	为了证明该要素， 请提供以下各项中的一项：
☐ 住房开销 您必须证明您居住在当前住所的花销。（您可能需要为每项收容所费用提供单独文件） 即使未付房租，您也必须提交您的收容所费用证明 医疗援助不需要住房开销的证明文件。	• 当前租金收据/租约/抵押还款记录 • 房产和学校税记录 • 房东声明 • 污水处理和水费账单 • 废物/垃圾清理账单或收据 • 房主保险记录 • 燃料账单/停供通知 • 非暖气水电燃气账单 • 电话费（或产生费用开销的家庭的声明）
☐ 医疗费用 若您为老年人/残疾人并且您也在申请 SNAP，您则只需提交未报销医疗费用的证明	• 医疗保险费用提供者开具的声明 • （已支付和未支付的）医疗账单副本 • Medicare 处方药卡
☐ 健康保险 若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	• 保险单/保险卡 • 保险提供者出具的声明 • Medicare 卡 • 带有法庭命令之健康保险的分居或离婚协议
☐ 残障/无行为能力/怀孕 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、儿童以及符合家庭附加计划的人员无需提供资源信息）	• 核实已怀孕、预计出生日期的医生、诊所或医院开具的声明 • 医生声明 • 因残障/失明而领取 SSA/SSI 福利的证明
☐ 未缴账单 请提交您名下的任何未付租金或公用事业账单的证明	• 显示欠费金额、服务提供时间和提供者服务的每份账单的副本
☐ 其他费用/受抚养人照顾费用 若您支付法庭裁定的抚养费、托儿费、定期贷款或用于支付家庭健康护理人员或护理者的服务费用，您则必须提供证明。	• 法庭判令 • 日托中心或其他托儿服务提供者出具的声明 • 护理人员/护理者提供的声明 • 已取消的支票或收据

（翻页）

现金援助 (CA) 资格要素和建议 文件指南 (COVID-19 疫情期间)

资格要素	为了证明该要素， 请提供以下各项中的一项：
☐ 过往管理（在不得不申请现金援助之前， 您是如何养活自己的） ☐ 劳动收入	- 雇主开具的信函，用于说明工作日期、收入金额和离职原因 - 若您最近的雇主已关闭或不再营业，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。
☐ 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： - 银行存折/银行对账单 - 福利期满的证明（工伤赔偿金、残障福利、社会安全福利金、失业保险金等） - 提供支持的人员的声明
☐ 潜在福利	提供支持的人员的声明 若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、法庭款项、SSI、退伍军人福利、工伤赔偿、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
☐ 其他	