



Department of
Social Services

Human Resources Administration

Department of Homeless Services

W-137A (TC) 07/10/2020 (page 1 of 3)

(E) (LDSS-3815) 03/16/2020

LLF

Family Independence
Administration

日期：_____

個案名稱：_____

個案號碼：_____

個案數量：_____

中心：_____

工作人員電話號碼：_____

FH&C 電話號碼：_____

**申請緊急援助 (Emergency Assistance)、額外津貼或是將人
員新增至現金援助 (Cash Assistance) 個案 (僅限參與者)
(Traditional Chinese)**

如果您需要緊急援助、額外津貼或將人員新增到個案中，請填寫本表格。

記住：

(1) 可能會要求您提供您向我們所述內容的證據。如果您無法取得證據，您的工作人員必須為您提供協助。

(2) 您可能仍需要與工作人員見面。若是如此，我們會為您預約會談時間。

第一部分：緊急援助

我申請的緊急援助類型是：

我需要緊急援助的原因是：

(翻頁)

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

第二部分：額外津貼

我為了以下特殊需求申請額外津貼：

- 滯納房租
- 基本家庭用品的維修
- 償還抵押貸款和/或稅金
- 懷孕津貼
- 用餐津貼，因為我無法在自己居住的地方準備膳食
- 哀葬津貼 - 您或您的正式授權代表必須在以下地點申請該津貼：
Office of Burial Services
33-28 Northern Boulevard, 3rd Floor
Long Island City, NY 11101
電話：718-473-8310

- 額外燃料津貼
- 物業維修
- 置換因無家可歸或火災等災難而導致損失的衣物
- 其他：

搬家相關費用：

- 搬遷開銷
- 保證金/協議
- 經紀人/中間人費用/憑證
- 傢俱與其他家庭用品
- 傢俱和個人物品存放

新地址：

(包含公寓號碼)

城市

州

郵遞區號

您搬家的時間是？_____新的租金金額：\$_____

房東姓名：_____

主要承租人姓名：_____

地址：_____

(包含公寓號碼)

城市

州

郵遞區號

第三部分：工作活動相關支援服務

我要申請下列支援服務：

- 參加求職活動的人需要服裝（有**特殊情況**，例如無家可歸或最近因火災而缺乏合適的衣服）
- 在提交證明此類物品需求的文件時，提供核准範圍內所允許的關於活動/參與的授權、制服或耐用品費用
- 托兒津貼屬於核准範圍（如有需要）
- 必要的公共交通費
- 其他與工作活動相關的支援服務：

當您開始工作活動時，將提供必要的支援服務。如果您的需求發生變化或是您未收到所需的服务，您應該申請額外津貼。

第四部分：將人員新增到個案中

如果您未具有上述所有資訊，您仍然可以將此表格交給工作人員。

我想將下列人員新增到我的現金援助個案中：

- 新生兒
- 進入家庭的兒童
- 未滿 **18** 歲的兒童（自從上次我申請/重新證明以來，其移民身分發生改變）
- 與我住在一起的配偶/成人在以前未申請過（此人士必須完成申請才能獲得援助）
- 以前申請過並因移民身分而被拒絕的配偶，他/她的身分現在已經改變
- 本人/個案中的成年收款人
- 其他 _____
- 其他 _____

姓名：_____

搬入/返回日期：_____

出生日期：_____

社會安全

號碼（如已知）：_____

姓名：_____

搬入/返回日期：_____

出生日期：_____

社會安全

號碼（如已知）：_____

參與者簽名 _____

申請日期 _____

申請時間 _____

上午 下午

工作人員姓名 _____

日期 _____