

Заявление на пособия штата Орегон по программе Лето EBT



Заполните одно заявление на каждую семью.

Используйте синюю или черную ручку, а не карандаш или маркер.

Как заполнять поля формы: Правильно

Неправильно



ВНИМАНИЕ

- **Вы можете подать заявление быстрее онлайн.** Перейдите на sebt.oregon.gov, чтобы подать заявление или получить дополнительную информацию.
- **Необходимая информация:** Ответы на вопросы, отмеченные звездочкой '*', являются обязательными. Отсутствие обязательных ответов на вопросы, отмеченные звездочкой '*', увеличит срок обработки вашего заявления.
- Заполните все необходимые страницы, ПОДПИШИТЕ заявление и отправьте его по адресу:
 - **Электронная почта:** SummerEBTInfo@odhs.Oregon.gov; or
 - **Почтовый адрес:** Oregon Лето EBT Program Center
PO Box 14840
Salem, OR 97309

Что такое Лето EBT ?

Лето EBT — это новая ежегодная программа пособий на питание, призванная помочь семьям покупать летом еду для своих детей школьного возраста. Семьи получают 120 долларов на каждого ребенка, имеющего право на пособие. Семьи, участвующие в программах SNAP, TANF или Oregon Health Plan (Medicaid), автоматически имеют право на участие, и им не нужно подавать заявление. Дети, находящиеся в приемных семьях, участвующие в программах для мигрантов, которые, как известно в школе, являются бездомными или посещают программу Head Start, автоматически имеют право на участие в программе Лето EBT.

Перед оформлением заявления - ознакомьтесь с этой информацией, чтобы помочь нам обработать ваше заявление.

1. **Использование слова «семья»:** Семья означает группу лиц, юридически связанных между собой или нет, которые живут вместе, совместно питаются и пользуются деньгами.
2. **Подсказки, что нужно иметь наготове**



Информация о ребенке

- Имена и даты рождения
- Школа и округ, где каждый ребенок закончил учебный год



Семейный доход

- Сведения о доходах всех взрослых и детей в семье (дополнительную информацию см. на стр. 2)



Домашний почтовый адрес

- Этот адрес будет использоваться для отправки уведомлений и карточек EBT штата Орегон
- Если вы переехали, подайте заявление на получение пособий в штате, где ваш ребенок закончил учебный год

3. Укажите предпочтительный способ связи и язык уведомлений

Вы можете выбрать предпочтительный способ связи. Отправьте эту страницу вместе с вашим заявлением.

- Телефонные/текстовые и электронные сообщения доступны на английском или испанском языке. Английский язык используется по умолчанию для телефонных, текстовых и электронных сообщений, если не выбран испанский язык.
- Для уведомлений по почте доступно 10 языков. Английский язык используется по умолчанию, если не выбран другой вариант.

Предпочитаемый язык уведомлений?

Предпочтительный способ связи?

Электронная почта

Телефон / текст

English

Español/
Spanish

Русский язык/
Russian

Tiếng Việt/
Vietnamese

Українська/
Ukrainian

Af Soomaaliga/
Somali

Trukese/
Chuukese

اللغة العربية/
Arabic

漢語/
Traditional Chinese

汉语/
Simplified Chinese

Рекомендации по доходам

Для определения права ребенка на пособие по программе Лето ЕВТ используются следующие федеральные требования к доходу. Для наличия права на получение пособия по программе Лето ЕВТ общий валовой доход семьи до вычета налогов и удержаний не должен превышать указанные суммы.

Размер семьи	Ежегодный	Ежемесячный	Дважды в месяц	Каждые две недели	Еженедельный
1.	\$27 861	\$2 322	\$1 161	\$1 072	\$536
2.	\$37 814	\$3 152	\$1 576	\$1 455	\$728
3.	\$47 767	\$3 981	\$1 991	\$1 838	\$919
4.	\$57 720	\$4 810	\$2 405	\$2 220	\$1 110
5.	\$67 673	\$5 640	\$2 820	\$2 603	\$1 302
6.	\$77 626	\$6 469	\$3 235	\$2 986	\$1 493
7.	\$87 579	\$7 299	\$3 650	\$3 369	\$1 685
8.	\$97 532	\$8 128	\$4 064	\$3 752	\$1 876
+1.	\$9 953	\$830	\$415	\$383	\$192

Источники дохода и примеры

Источники дохода взрослых		
Заработная плата	Помощь/пособие по безработице Алименты/алименты на ребенка	Пенсии/пенсионные выплаты/другие источники
<ul style="list-style-type: none"> Зарплата, оклад, денежные премии, чаевые, комиссионные Чистый доход от самозанятости (фермы или бизнеса) <p>Если вы служите в армии США:</p> <ul style="list-style-type: none"> Базовая заработная плата и денежные премии (не включают боевые выплаты, FSSA или пособия на приватизированное жилье) Пособия на жилье, еду и одежду вне базы 	<ul style="list-style-type: none"> Пособия по безработице Компенсация работникам Дополнительный доход по страхованию (SSI) Выплаты алиментов Выплаты алиментов на ребенка Пособия ветеранам Пособия бастующим 	<ul style="list-style-type: none"> Пособия по социальному обеспечению/инвалидности (включая пенсионное обеспечение железнодорожников и пособия для больных силикозом) Частные пенсии или пособия по инвалидности Доход от трастов или имущества Аннуитеты Доход от инвестиций Заработанные проценты Рентный доход Регулярные денежные выплаты от посторонних семей

Источники детского дохода – деньги, получаемые вне вашей семьи и выплачиваемые НЕПОСРЕДСТВЕННО вашим детям.

- Ребенок имеет постоянную работу с полной или частичной занятостью, на которой он получает зарплату или оклад
- Ребенок страдает слепотой или инвалидностью и получает пособие по социальному обеспечению
- Ребенок получает пособие по социальному обеспечению, потому что его родитель имеет инвалидность, вышел на пенсию или умер
- Друг или родственник регулярно дает ребенку деньги на расходы
- Ребенок получает регулярный доход от частного пенсионного фонда, аннуитета или траста

Информация о наказаниях в рамках

Если вы совершите следующее...	Вы потеряете пособия на питание...
<ul style="list-style-type: none"> • Скроете информацию или сделаете ложные заявления; • Используете карточки электронного перевода пособий (ЕВТ), которые принадлежат кому-то другому; • Используете пособия на питание для покупки алкоголя или табачных изделий; • Обменяете или продадите пособия или карточки ЕВТ; • Сдаете тару только за денежную выкупную стоимость; • Перепродаете продукты, купленные на пособие на питание, за наличные. 	<ul style="list-style-type: none"> • 12 месяцев за первое нарушение; • 24 месяца за второе нарушение; • Постоянно за третье нарушение.
<ul style="list-style-type: none"> • Обменяете пособие на питание на контролируемые вещества, такие как наркотики. 	<ul style="list-style-type: none"> • 24 месяца за первое нарушение; • Постоянно за второе нарушение.
<ul style="list-style-type: none"> • Обменяете пособие на питание на огнестрельное оружие, боеприпасы или взрывчатку. 	<ul style="list-style-type: none"> • ПОСТОЯННО.
<ul style="list-style-type: none"> • Обменяете, купите или продадите пособие на питание за 500 долларов или более. 	<ul style="list-style-type: none"> • ПОСТОЯННО.
<ul style="list-style-type: none"> • Предоставите ложную информацию о том, кто вы и где живете, чтобы получить дополнительные пособия на питание. 	<ul style="list-style-type: none"> • 10 лет за каждое нарушение.
<p>Вас также могут оштрафовать на сумму до 250 000 долларов или посадить в тюрьму на срок до 20 лет, или и то, и другое, за совершение указанных нарушений. Вам также могут быть предъявлены обвинения в соответствии с другими федеральными законами.</p>	
Если вы сознательно совершите следующее...	Вас могут...
<ul style="list-style-type: none"> • Используете чужие карточки ЕВТ; • Передадите свои карточки ЕВТ другому лицу; • Приобретете или будете владеть чужими карточками ЕВТ. 	<ul style="list-style-type: none"> • Признать виновным в совершении тяжкого преступления или правонарушения; • Оштрафовать; • Посадить в тюрьму; • Лишить права на получение пособий на питание на определенный срок.

Есть вопросы?

Позвоните в информационный центр Лето ЕВТ по телефону **1-833-673-7328**. Информационный центр работает с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00, Тихоокеанское стандартное время

1. Информация о ребенке – Укажите каждого ребенка в своей семье. Выберите, подаете ли вы для них заявление, и укажите школу, которую они посещают. **Ребенок имеет право на участие в программе Лето ЕВТ только в том случае, если он посещает школу, предлагающую бесплатное или льготное питание.**



Для каждого названного ребенка укажите общий валовой доход, если таковой имеется (до уплаты налогов и вычетов), только в целых долларах (без центов). Сюда могут входить доходы от работы, дополнительный доход по страхованию и другие доходы. Если дохода нет ни из какого источника, укажите «0». **Если вы укажете «0» или оставите какие-либо поля пустыми, вы подтверждаете (гарантируете), что указанный ребенок не имеет дохода, о котором нужно сообщать.**

Ребенок 1	Имя *	Инициал второго имени	Дата рождения (мм/дд/гг)	Вы хотите подать заявление на получение пособия Лето ЕВТ для этого ребенка? Да <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/>	
	Фамилия *				
	Название школы, которую ребенок посещал в конце учебного года *				
	Название школьного округа				
	Источники дохода				
Этническая принадлежность (необязательно) Расовая принадлежность (необязательно)				Доход ребенка \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Этот ребенок латиноамериканец или испанского происхождения? Да <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/>		Черный или афроамериканец <input type="radio"/> Азиат <input type="radio"/> Ближневосточный или североафриканский <input type="radio"/> Американский индеец или уроженец Аляски <input type="radio"/> Коренной гавайец или уроженец островов Тихого океана <input type="radio"/> Европейец <input type="radio"/> Другое <input type="radio"/>		Ежедене льный <input type="radio"/> 2 раза в месяц <input type="radio"/> Каждые 2 недели <input type="radio"/> Ежемесяч ный <input type="radio"/> Ежегодный <input type="radio"/>	

Ребенок 2	Имя *	Инициал второго имени	Дата рождения (мм/дд/гг)	Вы хотите подать заявление на получение пособия Лето ЕВТ для этого ребенка? Да <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/>	
	Фамилия *				
	Название школы, которую ребенок посещал в конце учебного года *				
	Название школьного округа				
	Источники дохода				
Этническая принадлежность (необязательно) Расовая принадлежность (необязательно)				Доход ребенка \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Этот ребенок латиноамериканец или испанского происхождения? Да <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/>		Черный или афроамериканец <input type="radio"/> Азиат <input type="radio"/> Ближневосточный или североафриканский <input type="radio"/> Американский индеец или уроженец Аляски <input type="radio"/> Коренной гавайец или уроженец островов Тихого океана <input type="radio"/> Европейец <input type="radio"/> Другое <input type="radio"/>		Ежедене льный <input type="radio"/> 2 раза в месяц <input type="radio"/> Каждые 2 недели <input type="radio"/> Ежемесяч ный <input type="radio"/> Ежегодный <input type="radio"/>	

Этот ребенок латиноамериканец или испанского происхождения? Да <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/>		Черный или афроамериканец <input type="radio"/> Азиат <input type="radio"/> Ближневосточный или североафриканский <input type="radio"/> Американский индеец или уроженец Аляски <input type="radio"/> Коренной гавайец или уроженец островов Тихого океана <input type="radio"/> Европейец <input type="radio"/> Другое <input type="radio"/>		4
--	--	---	--	---

(Продолжение) ШАГ 1. Информация о ребенке – Укажите каждого ребенка в своей семье. Выберите, подаете ли вы для них заявление, и укажите школу, которую они посещают. Ребенок имеет право на участие в программе Лето EBТ только в том случае, если он посещает школу, предлагающую бесплатное или льготное питание.

Ребенок **Имя *** **Инициал второго имени** **Дата рождения (мм/дд/гг)**

3 /

Фамилия *

Название школы, которую ребенок посещал в конце учебного года *

Название школьного округа

Источники дохода

Вы хотите подать заявление на получение пособия Лето EBТ для этого ребенка?

Да Нет

Доход ребенка

\$

Еженедельный Каждые 2 недели

2 раза в месяц Ежемесячный

Ежегодный

Этническая принадлежность (необязательно) Раса принадлежность (необязательно)

Этот ребенок латиноамериканец или испанского происхождения? Да Нет

Черный или афроамериканец

Азиат

Ближневосточный или североафриканский

Американский индеец или уроженец Аляски

Коренной гавайец или уроженец островов Тихого океана

Европеец Другое

Ребенок **Имя *** **Инициал второго имени** **Дата рождения (мм/дд/гг)**

4 /

Фамилия *

Название школы, которую ребенок посещал в конце учебного года *

Название школьного округа

Источники дохода

Вы хотите подать заявление на получение пособия Лето EBТ для этого ребенка?

Да Нет

Доход ребенка

\$

Еженедельный Каждые 2 недели

2 раза в месяц Ежемесячный

Ежегодный

Этническая принадлежность (необязательно) Раса принадлежность (необязательно)

Этот ребенок латиноамериканец или испанского происхождения? Да Нет

Черный или афроамериканец

Азиат

Ближневосточный или североафриканский

Американский индеец или уроженец Аляски

Коренной гавайец или уроженец островов Тихого океана

Европеец Другое

Добавьте больше детей на страницах 9 и 10

2 Взрослые члены семьи и доход – Укажите каждого взрослого члена семьи и его доход (до уплаты налогов и вычетов).

A. Участвуете ли вы или кто-либо из членов вашей семьи в какой-либо из этих программ: Программа дополнительной помощи в области питания (SNAP), Временная помощь нуждающимся семьям (TANF) или План здравоохранения штата Орегон (Medicaid)? **Если вы укажете ONE номер дела, вам не нужно указывать имена всех членов семьи и информацию о доходах на Шаге B.**

Номер дела (не номер EBT штата Орегон):

Если **НЕТ** -> Перейдите к Шагу B

Если **ДА** -> Укажите ONE номер вашего дела:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. Укажите всех взрослых членов семьи (включая себя). Для каждого названного взрослого укажите общий валовой доход, если таковой имеется (до уплаты налогов и вычетов), только в целых долларах (без центов). Если дохода нет ни из какого источника, укажите «0». **Если вы укажете «0» или оставите какие-либо поля пустыми, вы подтверждаете (гарантируете), что указанный член семьи не имеет дохода, о котором нужно сообщать.**

Пенсии, пенсионные выплаты, пособия по социальному обеспечению, дополнительный доход по страхованию и другие доходы *

Всего взрослых в семье

Всего детей в семье

Дата рождения (мм/дд/гг)

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

Зарботная плата *

\$

Еженедельный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесячный <input type="radio"/>
Ежегодный <input type="radio"/>	

Помощь, пособие по безработица, алименты на ребенка и алименты *

\$

Еженедельный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесячный <input type="radio"/>
Ежегодный <input type="radio"/>	

\$

Еженедельный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесячный <input type="radio"/>
Ежегодный <input type="radio"/>	

Взрослые

1. Имя *

Инициал второго имени

Фамилия *

Взрослые

2. Имя *

Инициал второго имени

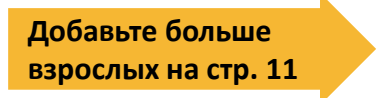
Фамилия

Взрослые

3. Имя *

Инициал второго имени

Фамилия *



4 Подпись и контактная информация - Поставьте свою подпись и имя печатными буквами для подтверждения заявления. Укажите удобный способ связи с вами. Поля, помеченные *, являются обязательными.

Подписывая настоящий документ, «я подтверждаю (гарантирую), что вся информация в этом заявлении соответствует действительности и что все доходы указаны. Я понимаю, что данная информация предоставлена в связи с получением федеральных средств, и что Департамент социального обеспечения штата Орегон имеет право проверить (подтвердить) данную информацию. Я осознаю, что если я намеренно предоставлю ложную информацию, я могу быть лишен права на пособие или мне придется выплатить пособие, и меня могут привлечь к ответственности в соответствии с применимыми законами штата и федеральными законами.»

Подпись взрослого*

Текущая дата (мм/дд/гг)

Дата рождения (мм/дд/гг)

Имя взрослого *

Номер телефона

Фамилия взрослого *

Домашний почтовый адрес строка 1

Домашний почтовый адрес строка 2

Город

Штат

Почтовый индекс

Адрес электронной почты

Заявление об использовании информации, заявление о наличии установленного права и заявление о раскрытии информации — Закон Ричарда Б. Рассела о государственных школьных обедах требует, чтобы мы использовали информацию, приведенную в этом заявлении, для определения того, кто имеет право на получение пособий по программе Лето EBT . Мы можем утвердить только полностью заполненные формы. Мы можем передать информацию о вашем праве на участие программам образования, здравоохранения и питания, чтобы помочь им предоставить вашей семье предусмотренные программами пособия. Инспекторы и правоохранительные органы также могут использовать вашу информацию, чтобы убедиться в соблюдении правил программы. Некоторые дети имеют право на участие в программе Лето EBT без подачи заявления. Свяжитесь с вашим штатом или ИТО, чтобы получить Лето EBT для приемного ребенка, а также для бездомных детей, детей-мигрантов или сбежавших из дома детей. Это учреждение всем предоставляет равные возможности.

Заявление Министерства сельского хозяйства США об отсутствии дискриминации – В соответствии с федеральным законом о гражданских правах и правилами и политикой Министерства сельского хозяйства США (USDA) в области гражданских прав этому учреждению запрещена дискриминация по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, пола (включая гендерную идентичность и сексуальную ориентацию), инвалидности, возраста или преследование либо возмездие за предыдущую деятельность в области гражданских прав. Информация о программе может быть доступна на других языках, кроме английского. Лицам с ограниченными возможностями, которым требуются альтернативные средства связи для получения информации о программе (например, шрифт Брайля, крупный шрифт, аудиозапись, американский язык жестов), следует связаться с ответственным государственным или местным агентством, которое управляет программой, или с центром TARGET Министерства сельского хозяйства США по телефону (202) 720- 2600 (голосовой и телетайп) или связаться с Министерством сельского хозяйства США через Федеральную службу коммутируемых сообщений по телефону (800) 877-8339. Чтобы подать жалобу на дискриминацию в рамках программы, истец должен заполнить форму AD-3027, форму жалобы на дискриминацию в рамках программы Министерства сельского хозяйства США, которую можно получить онлайн по адресу: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>, в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, позвонив по телефону (866) 632-9992 или написав письмо, адресованное Министерству сельского хозяйства США. Письмо должно содержать имя, адрес, номер телефона заявителя и письменное описание предполагаемых дискриминационных действий, достаточно подробное, чтобы проинформировать помощника министра по гражданским правам (ASCR) о характере и дате предполагаемого нарушения гражданских прав. Заполненную форму или письмо AD-3027 необходимо отправить в Министерство сельского хозяйства США:

Факс (833) 256-1665 или (202) 690-7442; или
Электронная почта: Program.Intake@usda.gov

Почтовый адрес: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410; или



Эта страница необходима только в том случае, если вы пользуетесь услугами уполномоченного представителя для заполнения и подачи вашего заявления.

(Необязательно) Подпись уполномоченного представителя – Вы можете выбрать кого-либо в качестве уполномоченного представителя. Уполномоченный представитель — это тот, кого вы знаете, кто может помочь вам подать заявление и предоставить информацию.

Подписывая настоящий документ, «я подтверждаю (гарантирую), что вся информация в этом заявлении соответствует действительности и что все доходы указаны. Я понимаю, что данная информация предоставлена в связи с получением федеральных средств, и что Департамент социального обеспечения штата Орегон имеет право проверить (подтвердить) данную информацию. Я осознаю, что если я намеренно предоставлю ложную информацию, я могу быть лишен права на пособие или мне придется выплатить пособие, и меня могут привлечь к ответственности в соответствии с применимыми законами штата и федеральными законами.»

A. Вы хотите дать разрешение уполномоченному представителю подать заявление на получение пособий для вас? Да Нет

B. Если ДА -> Попросите уполномоченного представителя подписать и заполнить свои сведения ниже:

Подпись уполномоченного представителя		Текущая дата (мм/дд/гг)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		Инициал	
Имя представителя	<input type="text"/>	Инициал	<input type="text"/>
Фамилия представителя	<input type="text"/>	Инициал	<input type="text"/>
Адрес электронной почты			
<input type="text"/>			
Номер телефона			
<input type="text"/>			

Отказ от ответственности и заявления

Права и ответственность уполномоченного представителя

Уполномоченный представитель вправе совершать для клиента (клиентов) следующие действия): Подписывать и отправлять заявления, сообщать об изменениях и получать копии уведомлений и других сообщений.

Уполномоченный представитель действует от имени клиента (клиентов) в рамках программы ODHS Лето EBT , на участие в которой они подают заявления или в которой участвуют. Это положение распространяется на всех клиентов по делу. Уполномоченный представитель, указанный в этой форме, заменяет собой всех ранее назначенных уполномоченных представителей по делу. Лицо или организация, выбранные в качестве уполномоченного представителя, остается уполномоченным представителем до тех пор, пока:

- Клиент, участвующий в деле, не сообщит ODHS, что хочет прекратить действие данного разрешения; или
- Уполномоченный представитель не сообщит ODHS, что он хочет прекратить действие данного разрешения; или
- Лицу или организации больше не разрешается действовать в качестве уполномоченного представителя клиента

Если уполномоченный представитель предоставит ODHS неверную или неполную информацию, и эта информация приведет к переплате, клиенты и любые другие ответственные стороны должны вернуть излишне полученную сумму. Если уполномоченный представитель сознательно утаивает или предоставляет неверную информацию, уполномоченному представителю также придется ее вернуть.

Уполномоченный представитель должен соблюдать конфиденциальность любой информации, предоставленной ODHS в отношении лиц, перечисленных в заявлении или деле, а также соблюдать любые другие соответствующие законы штата и федеральные законы, касающиеся конфликта интересов и конфиденциальности информации. Административные правила штата Орегон: 461- 115- 0090.

(Дополнительное место) 1 Информация о ребёнке

Ребенок 2 **Имя ***
Инициал второго имени
Дата рождения (мм/дд/гг) / /
Фамилия *
Название школы, которую ребенок посещал в конце учебного года *
Название школьного округа
Источники дохода

Вы хотите подать заявление на получение пособия Лето ЕВТ для этого ребенка?

Да Нет

Доход ребенка

\$
Еженедельный Каждые 2 недели
2 раза в месяц Ежемесячный
Ежегодный

Этническая принадлежность (необязательно) Раса принадлежность (необязательно)

Этот ребенок латиноамериканец или испанского происхождения? Да Нет
Черный или афроамериканец Азиат Ближневосточный или североафриканский Американский индеец или уроженец Аляски Коренной гавайец или уроженец островов Тихого океана Европейец Другое

Ребенок 2 **Имя ***
Инициал второго имени
Дата рождения (мм/дд/гг) / /
Фамилия *
Название школы, которую ребенок посещал в конце учебного года *
Название школьного округа
Источники дохода

Вы хотите подать заявление на получение пособия Лето ЕВТ для этого ребенка?

Да Нет

Доход ребенка

\$
Еженедельный Каждые 2 недели
2 раза в месяц Ежемесячный
Ежегодный

Этническая принадлежность (необязательно) Раса принадлежность (необязательно)

Этот ребенок латиноамериканец или испанского происхождения? Да Нет
Черный или афроамериканец Азиат Ближневосточный или североафриканский Американский индеец или уроженец Аляски Коренной гавайец или уроженец островов Тихого океана Европейец Другое

(Дополнительное место) ШАГ 2 Взрослые члены семьи и доход

	Всего взрослых в семье	Всего детей в семье	Дата рождения (мм/дд/гг)	Зарботная плата *	Помощь, пособие по безработица, алименты на ребенка и алименты *	Пенсии, пенсионные выплаты, пособия по социальному обеспечению, дополнительный доход по страхованию и другие доходы *																		
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		
Взрослые			Инициал	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Еженеде льный <input type="radio"/></td> <td style="width: 50%;">Каждые 2 недели <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2 раза в месяц <input type="radio"/></td> <td>Ежемесяч ный <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ежегодный <input type="radio"/></td> </tr> </table>	Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>	2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>	Ежегодный <input type="radio"/>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Еженеде льный <input type="radio"/></td> <td style="width: 50%;">Каждые 2 недели <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2 раза в месяц <input type="radio"/></td> <td>Ежемесяч ный <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ежегодный <input type="radio"/></td> </tr> </table>	Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>	2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>	Ежегодный <input type="radio"/>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Еженеде льный <input type="radio"/></td> <td style="width: 50%;">Каждые 2 недели <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2 раза в месяц <input type="radio"/></td> <td>Ежемесяч ный <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ежегодный <input type="radio"/></td> </tr> </table>	Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>	2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>	Ежегодный <input type="radio"/>	
Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>																							
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>																							
Ежегодный <input type="radio"/>																								
Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>																							
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>																							
Ежегодный <input type="radio"/>																								
Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>																							
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>																							
Ежегодный <input type="radio"/>																								
1. Имя *			Инициал второго имени																					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																								
Фамилия *	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																							

	Дата рождения (мм/дд/гг)	Зарботная плата *	Помощь, пособие по безработица, алименты на ребенка и алименты *	Пенсии, пенсионные выплаты, пособия по социальному обеспечению, дополнительный доход по страхованию и другие доходы *																		
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		
Взрослые	Инициал	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Еженеде льный <input type="radio"/></td> <td style="width: 50%;">Каждые 2 недели <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2 раза в месяц <input type="radio"/></td> <td>Ежемесяч ный <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ежегодный <input type="radio"/></td> </tr> </table>	Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>	2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>	Ежегодный <input type="radio"/>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Еженеде льный <input type="radio"/></td> <td style="width: 50%;">Каждые 2 недели <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2 раза в месяц <input type="radio"/></td> <td>Ежемесяч ный <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ежегодный <input type="radio"/></td> </tr> </table>	Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>	2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>	Ежегодный <input type="radio"/>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Еженеде льный <input type="radio"/></td> <td style="width: 50%;">Каждые 2 недели <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2 раза в месяц <input type="radio"/></td> <td>Ежемесяч ный <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ежегодный <input type="radio"/></td> </tr> </table>	Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>	2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>	Ежегодный <input type="radio"/>	
Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>																					
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>																					
Ежегодный <input type="radio"/>																						
Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>																					
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>																					
Ежегодный <input type="radio"/>																						
Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>																					
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>																					
Ежегодный <input type="radio"/>																						
2. Имя *	Инициал второго имени																					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																						
Фамилия	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																					

	Дата рождения (мм/дд/гг)	Зарботная плата *	Помощь, пособие по безработица, алименты на ребенка и алименты *	Пенсии, пенсионные выплаты, пособия по социальному обеспечению, дополнительный доход по страхованию и другие доходы *																		
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		
Взрослые	Инициал	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Еженеде льный <input type="radio"/></td> <td style="width: 50%;">Каждые 2 недели <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2 раза в месяц <input type="radio"/></td> <td>Ежемесяч ный <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ежегодный <input type="radio"/></td> </tr> </table>	Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>	2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>	Ежегодный <input type="radio"/>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Еженеде льный <input type="radio"/></td> <td style="width: 50%;">Каждые 2 недели <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2 раза в месяц <input type="radio"/></td> <td>Ежемесяч ный <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ежегодный <input type="radio"/></td> </tr> </table>	Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>	2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>	Ежегодный <input type="radio"/>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Еженеде льный <input type="radio"/></td> <td style="width: 50%;">Каждые 2 недели <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2 раза в месяц <input type="radio"/></td> <td>Ежемесяч ный <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ежегодный <input type="radio"/></td> </tr> </table>	Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>	2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>	Ежегодный <input type="radio"/>	
Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>																					
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>																					
Ежегодный <input type="radio"/>																						
Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>																					
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>																					
Ежегодный <input type="radio"/>																						
Еженеде льный <input type="radio"/>	Каждые 2 недели <input type="radio"/>																					
2 раза в месяц <input type="radio"/>	Ежемесяч ный <input type="radio"/>																					
Ежегодный <input type="radio"/>																						
3. Имя *	Инициал второго имени																					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																						
Фамилия *	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																					