

工作收入和其他来源的收入

姓名: _____ 个案编号: _____

收入

回答下列所有问题。

表明您或与您同住的任何人是 否有以下来源的收入:	是/否	总金额	开始日期	期间 (例如每 周、每月等)	文件类型 (例如工资单、社会 安全发放函、CS 1069 等)	表明收入的领取人
就业/自雇, 包括加班费、 佣金、培训费、小费。						
子女抚养费 (已收到)						
离婚生活费/赡养费 (已收到)						
失业保险金						
社会安全福利 (包括 SSI)						
残障福利 (NYS、VA、私人)						
租房/寄宿/房客收入 (已收到)						
退休金/养老金/年金						
股票、债券、存款的分红/ 利息						
向有需要人士提供临时 援助的现金或金钱援助						
其他 (请注明)						

就业

在下方提供申请人的就业信息。

家长/看护人的雇主名称: _____

地址: _____

市/行政区: _____ 州: _____ 邮政编码: _____

常规工作时间表:

星期日		星期一		星期二		星期三		星期四		星期五		星期六		每周总工作时数
开始	结束	开始	结束	开始	结束	开始	结束	开始	结束	开始	结束	开始	结束	

托儿服务提供者与工作/教育/其他活动场地之间的行程时间

送孩子 从托儿服务提供者至工作/活动场地的行程时间: _____ 交通方式: _____

接孩子 从工作/活动场地至托儿服务提供者的行程时间: _____ 交通方式: _____

在下方提供配偶/另一名家长/监护人的就业信息。

另一名家长/看护人的雇主名称: _____

地址: _____

市/行政区: _____ 州: _____ 邮政编码: _____

常规工作时间表:

星期日		星期一		星期二		星期三		星期四		星期五		星期六		每周总工作时数
开始	结束	开始	结束	开始	结束	开始	结束	开始	结束	开始	结束	开始	结束	

托儿服务提供者与工作/教育/其他活动场地之间的行程时间

送孩子 从托儿服务提供者至工作/活动场地的行程时间: _____ 交通方式: _____

接孩子 从工作/活动场地至托儿服务提供者的行程时间: _____ 交通方式: _____

For Office Use Only (仅限官方使用)

Authorized days and hours of care

Sunday		Monday		Tuesday		Wednesday		Thursday		Friday		Saturday		Total hours per week
from	to	from	to	from	to	from	to	from	to	from	to	from	to	

ACS Approvals by: Eligibility (print name): _____ Date: _____

Parent Fee (print name): _____ Date: _____

Length of eligibility from _____ to _____ Codes: RFC _____ PR _____ FS _____