

Согласие на проведение переосвидетельствования

Ознакомьтесь с содержанием документа и важными заявлениями, изложенными ниже

Примечания / соглашения

1. Я понимаю, что информация, которая содержится в данной форме, будет использована для определения права моей семьи на получение услуг / субсидии. Я понимаю, что подписывая данное заявление, я соглашаюсь на проведение расследования для проверки или подтверждения предоставленной мной информации или любого другого расследования, связанного с моим запросом на получение помощи по уходу за ребенком. Если потребуется дополнительная информация, я ее предоставляю.
2. Я понимаю, что данная процедура переосвидетельствования проводится только для получения субсидии на оплату услуг по уходу за ребенком. Для получения других услуг или пособий, в частности пособия по Программе дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), Medicaid или получения денежного пособия (Cash Assistance), необходимо подать дополнительные заявления. При этом данное заявление и любая информация, полученная в ходе соответствующего расследования, может быть передана любому городскому или федеральному учреждению или учреждению штата, в которое я подаю или подал(-а) заявку на получение помощи или пособий.
3. Я понимаю, что доступность субсидии на оплату услуг по уходу за ребенком зависит от финансирования и в случае его отсутствия мой ребенок может быть включен в список ожидания.
4. Согласно своей политике Управление по делам детей г. Нью-Йорка (New York City Administration for Children's Services, ACS) обязуется не допускать дискриминации по признаку расовой принадлежности, вероисповедания, возраста, цвета кожи, пола, религии, национального происхождения, статуса иностранца или гражданства, по причине физических или умственных нарушений, по признаку гендерной идентичности, сексуальной ориентации, беременности или семейного положения.
5. Осознавая ответственность за предоставление заведомо ложных сведений, заявляю, что вся информация касательно пособия по уходу за ребенком, которую я предоставил(-а) или предоставлю Управлению по делам детей г. Нью-Йорка (New York City Administration for Children's Services, ACS), является верной.

Санкции

Федеральное законодательство и законодательство штата предусматривают наказание в виде штрафа и / или лишения свободы за предоставление заведомо ложной информации при подаче заявления на получение пособия по уходу за ребенком или при ответе на вопросы, задаваемые с целью установить право на получение такого пособия, а также за побуждение другого лица к предоставлению недостоверной информации в связи с подачей вами заявления или сохранением вашего права на получение пособия. Наказания также применяются за сокрытие или непредоставление сведений о наличии и сохранении права на получения пособия по уходу за ребенком, а также за сокрытие или непредоставление сведений, которые могут повлиять на право лица, от чьего имени вы подали заявление, на получение или продолжение получения пособия по уходу за ребенком. Если вы являетесь доверенным лицом, подающим заявление от имени другого человека, помощь по уходу за детьми должна использоваться для этого человека, а не для вас самих. Получение пособия по уходу за ребенком в результате сокрытия информации или предоставления ложной информации является правонарушением.

1. Я обязуюсь незамедлительно уведомлять Управление по делам детей г. Нью-Йорка (Administration for Children's Services, ACS) обо всех изменениях в информации о доходе и составе моей семьи, об условиях ухода за ребенком и других обстоятельствах, связанных с правом моей семьи на получение услуг по уходу за ребенком.

Изменения

Заявитель несет ответственность за предоставление точной, полной и актуальной информации о доходе и составе семьи, условиях ухода за ребенком и любых других обстоятельствах, связанных с правом семьи на получение услуг по уходу за ребенком, а также за немедленное уведомление социальных служб о любых изменениях в информации, предоставленной в данной форме.

Подтверждение

ГРАЖДАНСТВО. Осознавая ответственность за предоставление заведомо ложных сведений, я подтверждаю, что все дети, нуждающиеся в помощи по уходу за детьми, являются гражданами или уроженцами США или лицами с удовлетворительным иммиграционным статусом. Я понимаю, что в случае необходимости информация об этих детях может быть передана в Службу иммиграции и натурализации (Immigration and Naturalization Service) для проверки иммиграционного статуса. Я также понимаю, что использование или разглашение данной информации о детях разрешено только физическим и юридическим лицам, которые непосредственно участвуют в проверке иммиграционного статуса и следят за соблюдением положений программы предоставления пособий по уходу за ребенком.

Информация о семейных средствах

Я / мы подтверждаю(-ем), что размер средств моей (нашей) семьи не превышает 1 000 000 долларов.

Если в семье два родителя / опекуна, требуются подписи обоих.

Родитель / опекун (подпись): _____ Дата: _____

Родитель / опекун (имя и фамилия печатными буквами): _____

Второй родитель / опекун (подпись): _____ Дата: _____

Второй родитель / опекун (имя и фамилия печатными буквами): _____

Доверенное лицо (подпись): _____ Дата: _____

Доверенное лицо (имя и фамилия печатными буквами): _____