

## Informator o czynnikach wpływających na uprawnienie do pomocy finansowej (CA) i sugerowanej dokumentacji (w czasie COVID-19) (Polish)

Czynnik wpływający na uprawnienie	Aby potwierdzić ten czynnik, należy dostarczyć JEDEN z następujących dokumentów ↓ LUB	DWA* z następujących dokumentów:
<input type="checkbox"/> <b>Tożsamość</b> Należy określić tożsamość każdej wymienionej osoby ubiegającej się o pomoc	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dokument tożsamości ze zdjęciem</li> <li>• Prawo jazdy</li> <li>• Paszport USA</li> <li>• Certyfikat nadania obywatelstwa</li> <li>• Dokumentacja szpitalna/lekarska</li> <li>• Dokumentacja adopcyjna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie innej osoby</li> <li>• Akt urodzenia/akt chrztu</li> <li>• Potwierdzony numer ubezpieczenia społecznego (SSN)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Stan cywilny</b> Jeśli jest Pan/Pani żonaty/zamężna, rozwiedziony(-na), w separacji lub wdowcem/wdową, należy złożyć dokumentację potwierdzającą	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akt małżeństwa/zgonu</li> <li>• Umowa separacyjna</li> <li>• Wyrok rozwodowy</li> <li>• Dokumentacja dot. ubezpieczenia społecznego</li> <li>• Dokumentacja z Wydziału ds. Weteranów (VA)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie duchownego</li> <li>• Dokumentacja dot. spisu ludności</li> <li>• Ogłoszenie prasowe</li> <li>• Oświadczenie innej osoby</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Stopień pokrewieństwa/relacja</b> Jeśli jest Pan/Pani spokrewniony(-na) z dzieckiem zamieszkałym w tym samym gospodarstwie domowym, należy potwierdzić stopień pokrewieństwa/relację	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akt urodzenia (pełny odpis)</li> <li>• Dokumentacja adopcyjna</li> <li>• Dokumentacja sądowa</li> <li>• Dokumentacja medyczna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie wnioskodawcy</li> <li>• Ogłoszenie prasowe</li> <li>• Oświadczenie duchownego</li> <li>• Oświadczenie innej osoby</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Miejsce zamieszkania</b> Należy potwierdzić swoje miejsce zamieszkania (jeśli dotyczy)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie właściciela/głównego najemcy</li> <li>• Bieżący rachunek za wynajem lub dzierżawę</li> <li>• Dokumentacja hipoteczna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie innej osoby</li> <li>• Bieżąca korespondencja</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Skład/wielkość gospodarstwa domowego</b> Jeśli ubiega się Pan/Pani o pomoc dla siebie i innych osób, należy potwierdzić, kto mieszka razem z Panem/Panią	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie właściciela lokalu, który nie jest krewnym, lub oświadczenie głównego najemcy (na przykład współlokatora)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenia innych osób</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Wiek</b> Należy potwierdzić wiek każdej osoby ubiegającej się o pomoc, jeśli jest to konieczne	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akt urodzenia</li> <li>• Akt/świadek chrztu</li> <li>• Dokumentacja szpitalna</li> <li>• Dokumentacja adopcyjna</li> <li>• Certyfikat nadania obywatelstwa</li> <li>• Prawo jazdy</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Polisa ubezpieczeniowa</li> <li>• Dokumentacja dot. spisu ludności</li> <li>• Oświadczenie innej osoby</li> <li>• Oświadczenie lekarza</li> <li>• Oficjalna korespondencja z Wydziałem Ubezpieczeń Społecznych (SSA)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Brak/śmierć rodziców</b> Jeśli rodzic(e) dowolnego dziecka zamieszkałego w Pana/Pani domu nie mieszka(ją) z Panem/Panią, należy przedstawić dowody lub dostarczyć zaświadczenie o miejscu ich pobytu lub śmierci	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akt zgonu</li> <li>• Dokumentacja dotycząca zasiłku dla członka rodziny pozostającego przy życiu</li> <li>• Dokumentacja szpitalna</li> <li>• Dokumentacja z Wydziału ds. Weteranów lub dokumentacja wojskowa</li> <li>• Dokumenty rozwodowe</li> <li>• Potwierdzenie ponownego zawarcia związku małżeńskiego</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ogłoszenie prasowe</li> <li>• Dokumentacja firmy ubezpieczeniowej</li> <li>• Dokumentacja instytucjonalna</li> <li>• Dokumentacja urzędowa i dokumentacja dot. opłat pogrzebowych</li> <li>• Oświadczenie innej osoby</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Informacje o nieobecnych rodzicach</b> Jeśli rodzic(e) dowolnego dziecka zamieszkałego w Pana/Pani domu nie mieszka(ją) z Panem/Panią, należy udostępnić posiadane informacje o takich osobach: imię i nazwisko, adres, numer SSN, data urodzenia i zatrudnienie	Przykładowe dokumenty dotyczące nieobecnego rodzica, które można przedstawić, to: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Odcinki wynagrodzenia</li> <li>• Zeznania podatkowe</li> <li>• Dokumentacja dot. ubezpieczenia społecznego lub dokumentacja z Wydziału ds. Weteranów</li> <li>• Pisma określające wysokość świadczeń pieniężnych</li> <li>• Dokument tożsamości (karta ubezpieczenia zdrowotnego)</li> <li>• Prawo jazdy lub dowód rejestracyjny</li> </ul> Jeśli nie posiada Pan/Pani takich dokumentów, można skontaktować się z przedstawicielem Biura Świadczeń Alimentacyjnych w późniejszym terminie	Nd.

\*Jeśli ubiega się Pan/Pani wyłącznie o pomoc z Programu Dodatkowej Pomocy Żywnościowej (SNAP) lub wsparcie medyczne, należy dostarczyć jeden formularz dla każdego zaznaczonego czynnika wpływającego na uprawnienie.

(ciąg dalszy na następnej stronie)

## Informator o czynnikach wpływających na uprawnienie do pomocy finansowej (CA) i sugerowanej dokumentacji (w czasie COVID-19)

Czynnik wpływający na uprawnienie	Aby potwierdzić ten czynnik, należy dostarczyć JEDEN z następujących dokumentów:
<input type="checkbox"/> <b>Numer ubezpieczenia społecznego</b> W przypadku wnioskowania wyłącznie o pomoc finansową, świadczenia SNAP lub pomoc medyczną <u>nie</u> trzeba przedstawiać dowodu SSN, chyba że podany SSN nie jest zgodny z danymi SSA lub nie może być zweryfikowany przez agencję	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Karta ubezpieczenia społecznego</li> <li>• Oficjalna korespondencja od SSA</li> </ul> Numer ubezpieczenia społecznego nie jest wymagany w przypadku osób niebędących obywatelami USA, które potrzebują pomocy medycznej wyłącznie w nagłych przypadkach, lub osób w ciąży, które wnioskuje wyłącznie o opiekę medyczną.
<input type="checkbox"/> <b>Obywatelstwo lub obecny status imigracyjny</b> <b>Status</b> – Obywatele USA są uprawnieni do tymczasowej pomocy, pomocy z programu dodatkowej pomocy żywnościowej i pomocy medycznej. Cudzoziemcy muszą mieć odpowiedni status imigracyjny, aby kwalifikować się do pomocy tymczasowej, programu dodatkowej pomocy żywnościowej i pomocy medycznej. Status imigracyjny nie <b>jest</b> czynnikiem wpływającym na uprawnienie w przypadku kobiet w ciąży lub dzieci imigrantów ubiegających się o ubezpieczenie Child Health Plus B. Imigranci nieposiadający dokumentów oraz osoby niebędące tymczasowymi imigrantami są uprawnieni do leczenia wyłącznie w przypadku nagłych problemów zdrowotnych	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akt urodzenia</li> <li>• Akt/świadczenie chrztu</li> <li>• Dokumentacja szpitalna</li> <li>• Paszport USA</li> <li>• Dokumentacja dot. służby wojskowej</li> <li>• Certyfikat nadania obywatelstwa</li> <li>• Dokumentacja USCIS</li> <li>• Dowód stałego miejsca zamieszkania w USA przed 01.01.1972 r.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Wypracowany dochód</b>  <input type="checkbox"/> Od pracodawcy  Jeśli niedawno stracił(a) Pan/Pani pracę, nie trzeba przysyłać potwierdzenia dochodu.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bieżące odcinki wynagrodzenia i oświadczenia o napiwkach</li> <li>• Koperty płacowe</li> <li>• Kontakt z pracodawcą</li> <li>• Na papierze firmowym, stawka godzinowa, liczba godzin przepracowanych tygodniowo, data pierwszej wypłaty oraz numer telefonu pracodawcy</li> <li>• Jeśli Pan/Pani już nie pracuje, podpisane przez Pana/Panią oświadczenie zawierające imię i nazwisko oraz dane kontaktowe poprzedniego pracodawcy/miejsca pracy</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Z własnej działalności	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dokumentacja firmy</li> <li>• Dokumentacja podatkowa</li> <li>• Dokumentacja i powiązane materiały dot. dochodów i wydatków związanych z własną działalnością</li> <li>• Deklaracja podatkowa za rok 2018 (lub 2019, jeśli została już złożona)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Dochód z najmu lub zakwaterowania	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktualny czek z zapłatą</li> <li>• Oświadczenie od lokatora, pensjonariusza, dzierżawcy</li> <li>• Zeznanie podatkowe</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Dochód niepochodzący z pracy</b>  <input type="checkbox"/> Alimenty otrzymane od rodzica niesprawującego opieki nad dzieckiem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie sądu rodzinnego</li> <li>• Oświadczenie osoby płacącej alimenty</li> <li>• Odcinki czeku</li> <li>• Oficjalna korespondencja z jednostki ds. egzekwowania alimentów</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Świadczenia dla osób bezrobotnych (Unemployment Insurance Benefits, UIB)  Jeśli wniosek o UIB został już złożony, ale nie otrzymał(a) Pan/Pani jeszcze płatności, nie trzeba przedstawiać dowodu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktualne potwierdzenie świadczenia</li> <li>• Oficjalna korespondencja z Wydziału Pracy Stanu Nowy Jork</li> <li>• Skany zestawienia świadczeń z Wydziału Pracy</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Świadczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego (w tym SSI)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktualne potwierdzenie świadczenia/pismo potwierdzające świadczenie</li> <li>• Aktualny czek ze świadczeniem</li> <li>• Oficjalna korespondencja od SSA</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Świadczenia dla kombatantów	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oficjalna korespondencja z Wydziału ds. Weteranów</li> <li>• Aktualne potwierdzenie świadczenia/pismo potwierdzające świadczenie</li> <li>• Aktualny czek ze świadczeniem</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Odszkodowanie pracownicze	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktualne potwierdzenie świadczenia/pismo potwierdzające świadczenie</li> <li>• Odcinek czeku</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Wsparcie i pożyczki edukacyjne	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie ze szkoły</li> <li>• Oświadczenie z banku</li> <li>• Oświadczenie z instytucji przyznającej wsparcie/pismo potwierdzające otrzymanie wsparcia</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Dochód w formie odsetek/dywidend/tantiem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie z banku lub kasy kredytowej</li> <li>• Oświadczenie maklera/instytucji finansowej/pośrednika</li> </ul>

(ciąg dalszy na następnej stronie)

## Informator o czynnikach wpływających na uprawnienie do pomocy finansowej (CA) i sugerowanej dokumentacji (w czasie COVID-19)

Czynnik wpływający na uprawnienie	Aby potwierdzić ten czynnik, należy dostarczyć JEDEN z następujących dokumentów:
<p><b>Dochód nie pochodzący z pracy (ciąg dalszy)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Emerytura/renta prywatna/świadczenia annuitetowe</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><input type="checkbox"/> Inny dochód nie pochodzący z pracy</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktualne pismo przyznające świadczenia</li> <li>• Aktualny czek ze świadczeniem</li> <li>• Oficjalna korespondencja z miejsc, z których uzyskiwany jest dochód</li> <li>• Kontakt ze źródłem dochodu</li> <li>• Aktualny czek z zapłatą</li> </ul> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Zasoby materialne</b>                      (Tylko w przypadku pomocy medycznej - informacje o zasobach materialnych nie są wymagane w przypadku kobiet w ciąży, dzieci w wieku poniżej 19. roku życia i osób uprawnionych do ubezpieczenia Family Health Plus)</p> <p><input type="checkbox"/> Konta bankowe: rachunek bieżący, rachunek oszczędnościowy, rachunek emerytalny (indywidualne konto emerytalne IRA i Keogh), kasa kredytowa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bieżąca dokumentacja bankowa</li> <li>• Bieżąca dokumentacja dot. karty kredytowej</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> Akcje, obligacje, certyfikaty i fundusze wzajemne</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certyfikat akcji/obligacji</li> <li>• Oświadczenie instytucji finansowej</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> Ubezpieczenie na życie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Polisa ubezpieczeniowa</li> <li>• Oświadczenie od firmy ubezpieczeniowej</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> Fundusz lub powiernictwo pogrzebowe, działka pogrzebowa lub umowa pogrzebowa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dokumentacja bankowa</li> <li>• Umowa pogrzebowa</li> <li>• Akt prawny dot. miejsca na cmentarzu</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> Zwrot podatku dochodowego lub ulga od podatku dochodowego (EITCE – Earned Income Tax Credit)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zwrot czeku EITC</li> <li>• Oświadczenie z urzędu skarbowego</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> Nieruchomość inna niż miejsce zamieszkania</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akt prawny</li> <li>• Oświadczenie od agenta nieruchomości</li> <li>• Wycena maklera/szacunek aktualnej wartości dokonany przez maklera</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> Pojazd mechaniczny</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dowód rejestracyjny (starsze modele)</li> <li>• Tytuł własności</li> <li>• Wycena bieżącej wartości dokonana przez dealera</li> <li>• Dane dot. finansowania</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> Płatność zryczałtowana</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie ze źródła płatności</li> <li>• Czek z płatnością zryczałtowaną</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> Inne zasoby materialne</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczenie z gospodarstwa domowego</li> <li>• Oświadczenie z domu opieki</li> <li>• Oświadczenie gospodarstwa domowego nt. bieżącej wartości</li> <li>• Paragony</li> <li>• Wycena ubezpieczenia</li> </ul>

**(ciąg dalszy na następnej stronie)**

## Informator o czynnikach wpływających na uprawnienie do pomocy finansowej (CA) i sugerowanej dokumentacji (w czasie COVID-19)

Czynnik wpływający na uprawnienie	Aby potwierdzić ten czynnik, należy dostarczyć JEDEN z następujących dokumentów:
<p><input type="checkbox"/> <b>Wydatki na mieszkanie</b></p> <p>Należy podać, ile kosztuje mieszkanie pod aktualnym adresem. (Może zaistnieć potrzeba dostarczenia osobnej dokumentacji w przypadku <b>każdego</b> wydatku dot. mieszkania)</p> <p>Należy przedstawić dowód kosztów związanych z zamieszkaniem, nawet jeśli nie płacono czynszu</p> <p><b>Pomoc medyczna nie wymaga dokumentacji wydatków na mieszkanie.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Bieżący rachunek wynikający z najmu/dzierżawy/dokumentacja hipoteczna</li><li>• Dokumenty podatkowe dotyczące nieruchomości i szkół</li><li>• Oświadczenie właściciela</li><li>• Rachunki za wodę i kanalizację</li><li>• Rachunki lub paragony za wywóz śmieci</li><li>• Dokumentacja ubezpieczeniowa właściciela domu</li><li>• Rachunki za paliwo/powiadomienie o odcięciu mediów</li><li>• Rachunki za media poza ogrzewaniem</li><li>• Rachunki telefoniczne (lub oświadczenie dot. gospodarstwa domowego, informujące, że wydatki są ponoszone)</li></ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>Wydatki medyczne</b></p> <p>Zwrot kosztów leczenia należy zweryfikować tylko, jeśli jest Pan/Pani w podszłym wieku lub osobą niepełnosprawną ubiegającą się również o SNAP</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Oświadczenie ubezpieczyciela o składkach na rzecz ubezpieczenia zdrowotnego</li><li>• Kopie rachunków medycznych (opłaconych i nieopłaconych)</li><li>• Karta dot. leków wydawanych na receptę Medicare</li></ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>Ubezpieczenie zdrowotne</b></p> <p>Jeśli Pan/Pani lub dowolna osoba składająca wniosek posiada ubezpieczenie zdrowotne (nawet jeśli jest opłacane przez kogoś innego), należy to udowodnić</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Polisa/legitymacja ubezpieczeniowa</li><li>• Oświadczenie od firmy ubezpieczeniowej</li><li>• Karta Medicare</li><li>• Umowa o separacji lub umowa rozwodowa z nakazaniem przez sąd ubezpieczeniem zdrowotnym</li></ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>Osoby niepełnosprawne/ubezwłasnowolnione/ kobiety w ciąży</b></p> <p>Jeśli Pan/Pani lub dowolna mieszkająca z Panem/Panią osoba jest osobą chorą lub w ciąży, należy to udowodnić. (Informacje o zasobach materialnych nie są wymagane od kobiet w ciąży, dzieci i osób uprawnionych do ubezpieczenia Family Health Plus tylko w przypadku pomocy medycznej).</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Oświadczenie lekarza, przychodni lub szpitala potwierdzające ciążę, zbliżona data porodu</li><li>• Oświadczenie od lekarza specjalisty</li><li>• Potwierdzenie świadczeń SSA/SSI z powodu niepełnosprawności/ ślepoty</li></ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>Niezapłacone rachunki</b></p> <p>Prosimy o przedłożenie dowodu niezapłaconego czynszu lub rachunków za media zawierających Pana/Pani nazwisko</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Kopia każdego rachunku zawierającego należną kwotę, okres korzystania z usług, dostawcę</li></ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>Inne wydatki/koszt opieki nad osobami zależnymi</b></p> <p>Musi Pan/Pani przedstawić dowód, jeśli <b>uiszcza Pan/Pani</b> opłaty z tytułu zasądzonych przez sąd wsparcia, opieki nad dzieckiem, powtarzających się pożyczek lub za usługi opiekuna domowego lub pomocnika</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nakaz sądowy</li><li>• Oświadczenie z placówki opieki dziennej lub od innego usługodawcy świadczącego opiekę nad dzieckiem</li><li>• Oświadczenie osoby sprawującej opiekę</li><li>• Anulowane czeki lub rachunki</li></ul>

(ciąg dalszy na następnej stronie)

## Informator o czynnikach wpływających na uprawnienie do pomocy finansowej (CA) i sugerowanej dokumentacji (w czasie COVID-19)

Czynnik wpływający na uprawnienie	Aby potwierdzić ten czynnik, należy dostarczyć JEDEN z następujących dokumentów:
<input type="checkbox"/> <b>Wcześniejsze utrzymanie (w jaki sposób Pan/Pani utrzymywał(a) się przed ubieganiem się o wsparcie finansowe)</b>  <input type="checkbox"/> Dochód z pracy	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pismo od pracodawcy z datami zatrudnienia, zarobkami oraz powodami odejścia</li><li>• Jeśli Pana/Pani ostatni pracodawca nie prowadzi już działalności, należy podać jego ostatni znany adres i numer telefonu. Należy podpisać oświadczenie i opatrzyć je datą.</li></ul>
<input type="checkbox"/> Inne  (tylko w przypadku pomocy finansowej)	Jeśli nie utrzymywał(a) się Pan/Pani z dochodu pochodzącego z zatrudnienia/ pracy zarobkowej, prosimy dostarczyć potwierdzenie, w jaki sposób był(a) Pan/Pani w stanie utrzymać się w przeszłości, na przykład: <ul style="list-style-type: none"><li>• Dokumentacja księgową banku/wyciąg z konta</li><li>• Potwierdzenie wygaśnięcia świadczeń (odszkodowanie pracownicze, niepełnosprawność, ubezpieczenie społeczne, UIB itp.)</li><li>• Oświadczenie od osób zapewniających utrzymanie</li></ul>
<input type="checkbox"/> <b>Potencjalne świadczenia</b>	Oświadczenie od osób zapewniających utrzymanie <ul style="list-style-type: none"><li>• Jeśli Pan/Pani lub inna osoba w Pana/Pani gospodarstwie domowym złożyła już wniosek o świadczenie z niżej wskazanych źródeł i został on odrzucony lub zaakceptowany w odniesieniu do źródeł wskazanych poniżej, prosimy o dostarczenie potwierdzenia przyznania świadczenia, czeku lub innej korespondencji: ubezpieczenie społeczne, płatności sądowe, SSI, zasiłki dla weteranów, rekompensata dla pracowników, świadczenia związkowe, emerytura, przydział wojskowy, emerytura kolejowa, świadczenia dla osób niepełnosprawnych NYS lub inne</li></ul>
<input type="checkbox"/> Inne	