

### फुड स्ट्याम्प कार्यक्रम परिवर्तन रिपोर्ट फाराम

जुन परिवर्तनहरूले तपाईंको फुड स्ट्याम्प योग्यता वा लाभहरूलाई प्रभावित गर्नेछन् तिनीहरू रिपोर्ट गर्दा मात्र यो फाराम प्रयोग गर्नुहोस्।

यदि तपाईं फुड स्ट्याम्पहरू मात्र प्राप्त गर्नुहुन्छ र तिनीहरू 4, 5, वा 6 महिनाका लागि प्रमाणित गरिएका छन् भने, तपाईंले विशेष रिपोर्टहरू मात्र गर्नुपर्छ: तपाईंले त्यस्ता परिवर्तनहरू मात्र रिपोर्ट गर्नुपर्ने हुन्छ जसले गर्दा तपाईंको परिवारको आकारको लागि तपाईंको परिवारको कुल मासिक आम्दानीले 130% ग्रेसहोल्ड नाघ्छ। यस किसिमको परिवर्तन तपाईंको परिवारको आम्दानी 130% ग्रेसहोल्डभन्दा माथि वृद्धि भएको महिना पछिको 10 औं दिनसम्म रिपोर्ट गर्नुपर्छ। थप जानकारीका लागि, आफ्नो फेमिली सर्भिस विशेषज्ञबाट प्राप्त गर्नुभएको DFA फाराम 215, रिपोर्टिङ आवश्यकताहरू ह्याण्डआउट हेर्नुहोस्।

यदि तपाईंको फुड स्ट्याम्प प्रमाणिकरण अवधि 4, 5, वा 6 महिनाको होइन वा तपाईं नगद, बाल स्याहार, वा मेडिकेड पनि प्राप्त गर्नुहुन्छ भने: तपाईंले रिपोर्ट गर्नुपर्ने परिवर्तनहरूको लागि, DFA फाराम 215, रिपोर्टिङ आवश्यकताहरू ह्याण्डआउट हेर्नुहोस्। सूचीबद्ध गरिएका ती परिवर्तनहरूलाई वास्तवमै परिवर्तन भएको 10 दिन भित्र रिपोर्ट गर्नुपर्छ। तपाईं परिवर्तनहरूलाई पत्र, फ्याक्स, फोनबाट, वा स्वयम् उपस्थिति भएर रिपोर्ट गर्न सक्नुहुन्छ। ग्राहक सेवा फोन नम्बर यो फारामको उल्टो पट्टी राखिएको छ।

तपाईंले रिपोर्ट गर्नुपर्ने परिवर्तनहरू रिपोर्ट गर्नाले तपाईं आफू प्राप्त गर्न हकदार रहेको फुड स्ट्याम्प लाभहरू पूर्ण मात्रामा पाउनुहुन्छ भनि सुनिश्चित गर्न हामीलाई मद्दत पुग्छ। तपाईंले सकेजति परिवर्तनहरूका प्रमाणहरूलाई यस फारामसँगै, यस फारामको पछाडि पट्टि रहेको ठेगानामा फिर्ता पठाउनुहोस्। तपाईंका परिवर्तनहरूलाई प्रमाणित गर्ने प्रमाणका उदाहरणहरू यो फारामको उल्टो पट्टि प्रस्तुत गरिएका छन्।

**यदि तपाईं आफूले कस्ता किसिमका परिवर्तनहरू रिपोर्ट गर्नुपर्छ भन्ने बारे अनिश्चित हुनुहुन्छ भने, कृपया यो फारामको पछाडि पट्टि रहेको नम्बरमा फोन गर्नुहोस्।**

#### यदि तपाईंको आम्दानी परिवर्तन भयो भने

तपाईंको प्रमाणिकरण अवधिभरि आम्दानी औसत नहुँदासम्म, तपाईंको परिवारको सदस्यको कुनैपनि निजी स्रोतहरू (बाल स्याहार, निर्वाह व्यय, आदि) बाट आर्जित आम्दानी वा अनार्जित आम्दानी एक महिनामा \$100 भन्दा माथि पुग्दा वा तल रहँदा तपाईंले हामीलाई रिपोर्ट गर्नुपर्छ। तपाईंले परिवर्तनहरू बारे आफ्नो राज्य सहायता भुक्तानीमा रिपोर्ट गर्नु पर्दैन।

नाम	आम्दानीको स्रोत	कुल नयाँ रकम	कति पटक प्राप्त भएको थियो?
_____	_____	_____	_____

#### यदि तपाईंको परिवारलाई कसैले छाडेर गयो वा परिवारमा थपियो भने

यदि तपाईंको परिवारबाट कुनै व्यक्ति छाडेर गयो वा परिवारमा थपियो भने, तपाईंले परिवर्तन रिपोर्ट गर्नुपर्छ।

नाम	थपिएको	छाडेको	असक्षम	जन्ममिति	मासिक कुल आम्दानी
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

#### यदि तपाईं बसाई सर्नुभयो वा तपाईंको वासस्थानको खर्चमा परिवर्तन भयो भने

यदि तपाईं बसाई सर्नुभयो भने, तपाईंले निम्न नयाँ कुराहरू रिपोर्ट गर्नुपर्छ:

टेलिफोन नम्बर: \_\_\_\_\_

ठेगाना: \_\_\_\_\_

नयाँ पत्राचार ठेगाना

शहर

राज्य

जीप कोड

यदि तपाईं बसाई सर्नुभयो, र तपाईं कटौती प्राप्त गर्न चाहनुहुन्छ भने तलका नयाँ खर्चहरू सूचीबद्ध गर्नुहोस्। यदि तपाईंले आफ्नो नयाँ वासस्थान खर्चहरू उपलब्ध गराउनु भएन भने तपाईं ती खर्चहरूका लागि कटौती प्राप्त गर्नुहुने छैन।

खर्चको प्रकार	मासिक खर्च	खर्चको प्रकार	मासिक खर्च
भाडा वा ऋण (मोर्गेज)	\$ _____	न्यानोका लागि/खाना पकाउनका लागि	_____
सम्पत्ति करहरू	\$ _____	ग्याँस	\$ _____
तपाईंको घरको बीमा	\$ _____	न्यानोका लागि तेल	\$ _____
टेलीफोन	\$ _____	पानी र ढल शुल्कहरू	\$ _____
विद्युत	\$ _____	फोहोर तथा फोहोर बाकस	\$ _____
		अन्य:	\$ _____

#### यदि तपाईंमा आश्रित व्यक्तिको स्याहार खर्चहरूमा परिवर्तन भयो भने

प्रति हप्ता आश्रित व्यक्तिका खर्चहरू

अन्य सदस्यले घर बाहिर गएर काम वा तालिम गर्न सकोस् भन्ने उद्देश्यले यदि तपाईंको परिवारले बालबालिका वा अपाङ्ग वयस्कको स्याहारका लागि भुक्तानी गर्छ, तथा खर्चहरू बढेका छन् भने, तपाईंले परिवर्तन रिपोर्ट गर्नुभयो भने तपाईं थप फुड स्ट्याम्प लाभहरूका लागि सम्भवतः योग्य हुन सक्नुहुन्छ।

\$ \_\_\_\_\_

<p><b>यदि तपाईंका स्रोतहरू परिवर्तन भए भने</b></p> <p>यदि तपाईंको परिवारका सदस्यहरूसँग नगद, बैङ्क खाता, स्टक तथा बोनडहरूको रूपमा रहेको कुल पैसा \$2,000 भन्दा बढी हुन्छ भने तपाईंले हामीलाई रिपोर्ट गर्नेपर्छ।</p>	<p style="text-align: center;">अहिले तपाईंको परिवारसँग कति छ?</p> <p style="text-align: center;">\$ _____</p>																
<p><b>यदि तपाईंले कार वा दर्ता गरिएका सवारी साधनहरू परिवर्तन गर्नुभयो भने</b></p> <p>तपाईंले आफ्नो स्वामित्वमा रहेको कार, ट्रक, डुङ्गा, क्याम्पर, हिउँ मेसिन, मोटर साइकलहरू, आदिमा परिवर्तन गर्नुभयो भने तपाईंले हामीलाई रिपोर्ट गर्नेपर्छ।</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;"><input type="checkbox"/> किनिएको</td> <td style="width: 25%; border: none;"><input type="checkbox"/> बेचेको \$ _____</td> <td style="width: 25%; border: none;"><input type="checkbox"/> किनिएको</td> <td style="width: 25%; border: none;"><input type="checkbox"/> बेचेको \$ _____</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><u>निर्माण</u></td> <td style="border: none; text-align: center;"><u>मोडेल</u></td> <td style="border: none; text-align: center;"><u>निर्माण</u></td> <td style="border: none; text-align: center;"><u>मोडेल</u></td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> किनिएको	<input type="checkbox"/> बेचेको \$ _____	<input type="checkbox"/> किनिएको	<input type="checkbox"/> बेचेको \$ _____	<u>निर्माण</u>	<u>मोडेल</u>	<u>निर्माण</u>	<u>मोडेल</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> किनिएको	<input type="checkbox"/> बेचेको \$ _____	<input type="checkbox"/> किनिएको	<input type="checkbox"/> बेचेको \$ _____														
<u>निर्माण</u>	<u>मोडेल</u>	<u>निर्माण</u>	<u>मोडेल</u>														
_____	_____	_____	_____														
_____	_____	_____	_____														
<p>तपाईं आफूले रिपोर्ट गरेका परिवर्तनहरू अर्को महिना पनि समान रहनेछन् भन्ने अपेक्षा गर्नुहुन्छ? <input type="checkbox"/> <b>गर्छु</b> <input type="checkbox"/> <b>गर्दिन</b></p> <p>यदि गर्नुहुन्न भने, कृपया स्पष्ट पार्नुहोस्:</p>																	
<p><b>प्रमाणका उदाहरणहरू</b> - थप वा वैकल्पिक प्रमाण जिल्ला कार्यालयद्वारा अनुरोध गरिन सक्छ।</p> <p><b>अनार्जित आमदानी:</b> चेकहरू; तलब रसिद; निजी स्रोतबाट प्राप्त भुक्तानी गर्ने पत्रका प्रतिलिपिहरू।</p> <p><b>आम्दानी/कार्य स्थिति:</b> हालैका कम्तिमा पनि 4 निरन्तर हप्ता देखिका तलब रसिदहरू; रोजगारदाताबाट प्राप्त एउटा पत्र; वा हाम्रो DFA फाराम 756।</p> <p><b>रोजगार खर्चहरू:</b> (करहरू; बाल स्याहार; यातायात, आदि)। तलब विवरण; रसिदहरू; रोजगारदाता/प्रदायकबाट प्राप्त पत्र।</p> <p><b>नगद स्रोतहरू:</b> (हाल भएको जम्मा रकम)। पासबुकहरू; बैङ्क वा क्रेडिट यूनियन विवरणहरू; ब्रोकर वा संरक्षण विवरणहरू।</p> <p><b>व्यक्तिगत सम्पत्ति:</b> (कार, ट्रक, क्याम्पर, डुङ्गा, मोटरसाइकल, स्नोमोबाइलहरू)। स्वामित्व तथा दर्ता; बिक्री बिला।</p> <p><b>बाल/आश्रित व्यक्ति स्याहार खर्चहरू:</b> स्याहार खर्चका रसिदहरू; सेवा प्रदान गरिने समय(घण्टा)। रोजगार रहेको वा तालिम लिएको भनि इंगित गरिएको रोजगारदाताहरू वा विद्यालयहरूबाट पत्रहरू।</p> <p><b>अचल सम्पत्ति:</b> (व्यक्तिगत र व्यवसाय सम्पत्ति)। तमसूक पत्रहरू, धितो पत्रहरू, कर बिलहरू, बीमा पोलिसीहरू।</p> <p><b>आवास/वासस्थान सम्बन्धी खर्चहरू:</b> (भाडा, ऋण (मोर्गेज) भुक्तानीहरू, करहरू, ताप, विद्युत, बीमा, टेलीफोन, ढल तथा फोहोर शुल्कहरू)। तपाईंको घरबेटी वा तपाईं जुन व्यक्तिसँग बस्नुहुन्छ (कोठा वा खाना शुल्क सम्बन्धी) सो व्यक्तिसँग हस्ताक्षर गरिएको वर्तमान भाडा रसिद (तपाईंको नाम, औगाना, मिति, भाडा रकम र छ भने, ताप वा यूटीलिटीहरू समावेश सहित); रद्द गरिएका चेकहरू; वा हाम्रो DFA फाराम 775 वा DFA फाराम 768।</p>																	
<p><b>सम्झौताको दण्ड चेतावनी तथा विवरण</b></p> <p>तपाईंको परिवारको कुनै व्यक्तिले जानिबुझी कुनैपनि नियमहरू उल्लङ्घन गरेको छ भने उक्त व्यक्तिलाई 24 महिना देखि सधैंका लागि फुड स्ट्याम्पबाट प्रतिबन्ध, तथा \$250,000 सम्म जरिवाना, 20 वर्ष कैद, वा दुवै सजाय गरिन सक्छ, र सो व्यक्ति माथि अन्य लागू हुने संघीय कानूनहरू अन्तर्गत मुद्दा चलाइन सक्छ। निम्न कुराहरू नगर्नुहोस्:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● फुड स्ट्याम्प लाभहरू पाइरहनका लागि गलत जानकारी दिने।</li> <li>● तपाईंको परिवारका लागि प्रयोग गर्ने अधिकार नभएको कुनैपनि व्यक्तिहरूसँग फुड स्ट्याम्प लाभहरू लेनदेन वा बिक्री गर्ने।</li> <li>● रक्सीजन्य पेयपदार्थहरू र सुर्तीजन्य पदार्थहरू जस्ता अनुचित वस्तुहरू किन्न फुड स्ट्याम्प लाभहरूको प्रयोग गर्ने।</li> <li>● प्राप्त गर्नका लागि तपाईंको परिवार हकदार नरहेको कुनैपनि लाभहरूको प्रयोग गर्ने।</li> </ul> <p>म झूठो जानकारी लुकाउंदा वा दिँदा गरिने जरिवाना बुझ्दछु। म बुझ्दछु कि मैले आफ्नो परिवारमा भएका परिवर्तनहरू पूर्ण रूपमा रिपोर्ट नगरेको कारण मैले प्राप्त गरेको कुनैपनि अतिरिक्त फुड स्ट्याम्प लाभहरूको मूल्यका लागि ऋणी हुनेछु। आग्रह गरिएको समयमा, म आफूले रिपोर्ट गरेका परिवर्तनहरू प्रमाणित गर्न सहमत छु। मलाई थाहा भएसम्म यस फाराममा दिइएका मेरा उत्तरहरू सही र पूर्ण छन्।</p> <p>हस्ताक्षर: _____ नाम (लेख्नुहोस्): _____</p> <p>ठेगाना: _____</p>																	

यदि तपाईंसँग यस सूचना-पत्रका बारेमा कुनै प्रश्नहरू छन् भने, कृपया 1-800-852-3345 मा कल गर्नुहोस्, एक्स्टेन्शन 9700

TTY/TDD एक्सेस: रिले NH 1-800-735-2964 वा 711

**Return to:** Centralized Scanning Unit (CSU), P.O. Box 181, Concord, NH 03301