

樣本

等候 10 天時間收到支票。

DETACH THIS STUB FOR YOUR RECORD

繼續申請

請回答所有問題。背面 A 部分有教您填寫本頁答案的示例。您的《福利和就業服務指南》小冊子對每個問題都作出說明。

填寫並郵寄本表

	開始 結束	第 1 週		開始 結束	第 2 週	
		是	否		是	否
1. 您是否傷病過重而不能工作?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
如果系 ，請填寫您不能工作的天數（1 至 7 之間）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1 - 7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1 - 7)
2. 您系否有原因讓您不能接受每個工作日都全職上班（傷病除外）?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 您有沒穩過工作?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ← 如果標注“X”，感您必須填寫背面 B 部分的求職記錄。						
4. 您有沒拒絕過工作?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 您有沒開始參加教育或者培訓?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 無論是否得到報酬，您有沒曾經工作或者去賺錢?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
（如果有，您必須填寫以下的 a 和 b 項。）						
a. 此處填寫扣除前的收入。						
b. 在下面填寫就業或者收入「來源」的信息。						

	最後工作日期	總工時數	僱主名稱和郵寄地址—包括郵政編碼	不再工作的原因（或者填寫「仍在工作」）
第 1 週				
第 2 週				

7. 如果您想預扣以上週的聯邦所得稅，請標注此區塊。

8. 如果您的郵寄地址或者電話號碼發生變更，請標注此區塊，並填寫背面 D 部分。

我理解本表格中列出的問題。我知道，根據法律，如果我為了領取福利而做出虛假陳述或隱瞞事實，我將會收到處罰；我的回答真實正確。我以偽證罪罰聲明我是美國公民或國民；或者是有符合要求的移民身份而且被 USCIS 允許工作的外國人。我在提出福利申請的最後日期之後對本表簽名。

X
(要求您簽名)

DETACH AND DISCARD

