

المقاطعة	رقم التسجيل	الفئة	عدد الحالات	المنطقة
اسم التسجيل				التاريخ

بيان التحقق من تكوين الأسرة المعيشية

عزيزي [المستفيد]:

للمساعدة في استحقاق الدعم، يرجى استكمال هذا النموذج بواسطة شخص يعرف شيئاً عن أسرتك المعيشية، مثل:

- المؤجر خاصتك
- جارك
- رجل دين
- موظف في مدرسة

إن أمكن، ينبغي أن يكون هذا الشخص غير مقيم مع الأسرة المعيشية ولا يتصل بقرابة لك.

هذه شهادة بأن الشخص (الأشخاص) الآتي بيانه (بيانهم) هم فقط من يعيش/يعيشون في:

[عنوان الأسرة المعيشية]

أسماء أفراد الأسرة المعيشية

التاريخ

التوقيع

اكتب اسم الشخص الذي استكمل كتابة النموذج

العنوان

رقم الهاتف

CAO NAME AND ADDRESS



CASE IDENTIFICATION				
CO	RECORD NUMBER	CAT	CSLD	DIST
RECORD NAME				DATE

HOUSEHOLD COMPOSITION VERIFICATION STATEMENT

Dear [RECIPIENT]:

To help establish eligibility for assistance, please have this form completed by **someone who knows about your household, such as:**

- Your landlord
- Your neighbor
- Clergy
- School official

If possible, this person should not reside in your household and should not be related to you.

This is to verify that only the following person(s) live at:

[ADDRESS OF HOUSEHOLD]

NAMES OF HOUSEHOLD MEMBERS	

Print Name of Person Completing Form	Signature	Date
Address		
Telephone Number		