

**THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE
SUBSIDIZED CHILD CARE
HOUSEHOLD INCOME STATEMENT**

**儿童看护补贴
家庭收入声明**

仅供参考 - 请勿填写已翻译的表格

请仔细阅读并用“X”标记所有适用项。您可能会被要求提供收入资料。

本人愿意承担伪证罪之惩罚，特此确认，以下所提供信息在本人所知范围内是正确和完整的。如果所提供的关于本人家庭收入的信息详情不准确，将会导致本人被认为是提供了虚假或误导性信息。本人明白，向本人的儿童看护补贴管理员和马萨诸塞州早期教育与照护部 (EEC) 提供虚假或误导性信息，可能会导致本人的儿童看护补贴被立即终止。本人还明白，EEC 可能会要求本人将通过提供虚假或误导性信息而不正当获得的儿童看护财政援助退还。

本人目前接受（填写所有适用项 - 请勿留空任何一行；对于不适用项，请填写 0）：

收入类型	家长 1 总额	家长 1 频率 (每月、每周等)	家长 2 总额	家长 2 频率 (每月、每周等)
就业收入	\$ _____	_____	\$ _____	_____
小费收入	\$ _____	_____	\$ _____	_____
业务收入	\$ _____	_____	\$ _____	_____
佣金	\$ _____	_____	\$ _____	_____
子女抚养费	\$ _____	_____	\$ _____	_____
赡养费	\$ _____	_____	\$ _____	_____
TAFDC (非 SNAP 福利)	\$ _____	_____	\$ _____	_____
DTA 过渡津贴	\$ _____	_____	\$ _____	_____
租赁收入	\$ _____	_____	\$ _____	_____
SSI / SSDI	\$ _____	_____	\$ _____	_____
失业补偿金	\$ _____	_____	\$ _____	_____
工人补偿金	\$ _____	_____	\$ _____	_____
退伍军人福利 (如退役、伤残等)	\$ _____	_____	\$ _____	_____
来自信托/不动产的红利或收入	\$ _____	_____	\$ _____	_____
其他 _____	\$ _____	_____	\$ _____	_____

本人接受实物支援。实物支援包括接受非抚养家长的现金以购买：尿片、事务、燃气、支付账单或抵押、非正式的赡养费、或其他形式的支持。实物支持不包括通过 DOR 或法庭支付的款项。

这种支持的估计值是：\$ _____

本人接受这种支持的频率是（圈出一项）： 每年 每月 每周 不定期

如果您没有接受任何支持：

本人有一个关于儿童抚养的法院指令，但是，本人目前没有收到此等支持。

本人有一个关于赡养的法院指令，但是，本人目前没有收到此等支持。

本人没有收到任何法院指令或其他协议规定的赡养、配偶赡养、儿童抚养或其他补偿。本人目前没有收到来自任何来源的支持，包括实物支援。

_____ (首字母缩写) 本人证明，本人的家庭所拥有资产的组合价值不超过 100 万美元。有价值的资产包括（但不限于）所有住房或其他建筑物、不动产、汽车、现金、银行帐户、人寿保险单的现金价值、信托、股票、债券和整体商业价值，包括设备、珠宝首饰、家畜或其他货物。

正楷家长名称

社会保险号

签名

日期

生效日期：2019 年 3 月 1 日