

FOODSHARE WISCONSIN 收入变化报告表

(精简版家庭报告表)

FOODSHARE WISCONSIN INCOME CHANGE REPORT (REDUCED REPORTING HOUSEHOLDS)

如果您每月的工作时间减少至低于每月 80 小时或您的家庭月收入总额*超过了您收入报告的限额，限额请见下表，请在下一个月的 10 日前向您的当地服务机构报告相关变化。如有上述变化，您可以：

- 在 access.wisconsin.gov 网站在线报告相关变化。
- 填写本表格并邮寄或传真至：

如果您住在 Milwaukee 县：
MDPU
PO Box 05676
Milwaukee WI 53205
传真：888-409-1979

如果您不住在 Milwaukee 县：
CDPU
PO Box 5234
Janesville, WI 53547-5234
传真：855-293-1822

- 或者，您可以致电或直接将表格交至您所在的当地服务机构。服务机构的地址与电话号码请参见 www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/resources.htm 或致电 800-362-3002 或 711 (TTY) 查询。

例如：您在 8 月 1 日开始做一份比现在收入更高的新工作，并且您的 FoodShare 福利有三个受益人。如果您在 8 月家庭月收入总额* 高于您 \$2,252 的收入报告限额，您必须在 9 月 10 日之前将相关变化报告给 FoodShare 工作人员。您也可以您在您最新的注册信中找到应汇报的金额。

*收入总额是指您家中所有成员在任何扣除额（如税金与预扣税款）前的所有收入，包括工作收入或薪资与其他收入。

2018 年 10 月 1 日至 2019 年 9 月 30 日，月收入报告限额*			
家庭人数	月收入限额	家庭人数	月收入限额
1	\$1,316	6	\$3,656
2	\$1,784	7	\$4,124
3	\$2,252	8	\$4,592
4	\$2,720	9	\$5,060
5	\$3,188	10	\$5,528

*该收入限额是根据 2018–2019 年联邦贫困线设定，该贫困线在每年十月变更。每增加一名家庭成员，月收入限额每人增加 \$468。

您也可继续报告其他的变化，如地址变更、结婚、家庭成员迁入或迁出，您月收入的减少等。但纯属自愿，不做强求。如果您选择报告这些变化，请联系您的服务机构。

个人身份信息将仅被用于 FoodShare Wisconsin 项目的直接管理。

您的姓名	注册号
------	-----

收入变化

工作收入小时数与薪资变化

姓名 – 受雇者		雇主	
\$			
时薪	每周工作时间	工资支付周期	工资首发日期
\$			

其他收入变化（例如，社会安全福利，退休金，W-2 收入，罢工补助，子女抚养费与离婚赡养费）

姓名-获得非工作收入者	收入变化日期
收入来源	新月收入金额 \$

收入计算

填写以下表格计算家庭月收入总额。

变化的月份	家庭人数
月非工作收入总额	\$
月工作收入与薪资总额	+ \$
家庭月收入总额	= \$

您预计在本表格中报告的变化在下个月是否保持不变？ 是 否
如果选否，请在下方说明。

开支

我明白我报告的开支如住房费用、水电杂费、儿童保育、子女抚养费、或医疗费用可能影响我的家庭所获得的 FoodShare 福利的数额。我明白未能汇报或证明任何一项支出都意味着我不想将该项支出计入我的总开支。

收入减少

我明白我并非必须报告收入的失去或减少；但是如果我报告了，就可能有资格获得更多的 FoodShare 福利。我明白只要我未汇报家庭任一收入的失去或月收入的减少，我将无法获得相应的 FoodShare 福利的增加。

FOODSHARE WISCONSIN 处罚警告

若您家庭中任一成员有意违反以下任何一条规定，在初次违规后的 12 个月内，第二次违规或初次违规但涉及管控药品后的 24 个月内将被禁止参加 FoodShare Wisconsin。第三次违规后将永久不得参加：

- 为获得或继续获得 FoodShare 福利而提供虚假或隐瞒信息，
- 交易，出售或更改 FoodShare 福利，
- 使用 FoodShare 福利购买非食品物品，如烟酒，或
- 使用他人的 FoodShare 福利，身份证或其他文件。

根据滥用福利的金额，个人可能被处以高达 \$250,000 的罚款及/或长达 20 年的刑期。法院还可将禁止其参加该项目的再延长 18 个月。若您被判定非法交易 FoodShare 福利且金额超过 \$500，您将终生失去参加资格。若您被查出对身份和地址信息作出虚假声明或陈述从而同时领取多份福利，您将失去参加该项目的资格 10 年。重罪逃犯与缓刑期/假释期违法者不得参加该项目。并还可能受其他相关联邦法律的制裁。

若您为管控药品/非法毒品而交易（买或卖）FoodShare 福利，在初次被发现后将禁止参加 FoodShare 项目两年，第二次被发现后将永久不得参加。若您交易（买或卖）枪支、弹药或爆炸物，您将被永久禁止参加 FoodShare Wisconsin。

签名 – 参加者/授权代表

签字日期

日间电话号码（包括区号）

RETAIN COMPLETED FORM IN CASE FILE

非歧视声明

根据联邦民权法和美国农业部(USDA)的公民权利法规及政策,美国农业部及其机构、办事处、员工以及参与或管理美国农业部计划的机构均被禁止在由农业部执行或资助的任何计划或活动中基于种族、肤色、国籍、性别、宗教信仰、残疾、年龄、政治信仰进行歧视,或是对以往的民权活动进行打击报复。

那些需要以替代性通讯手段(如盲文、大字版本、录音带、美国手语等)获取计划信息的残疾人士应该与他们申请福利的(州或地方)机构联络。那些耳聋、有听力困难或语言障碍的人士可通过联邦中继服务号码(800)877-8339与美国农业部联络。此外,计划信息还有其它语言版本。

欲提交有关计划的歧视投诉,请到该网页([How to File a Complaint](#))和农业部的任何一家办事处填写《美国农业部计划歧视投诉表》(表格 AD-3027),或是写信给美国农业部并在信中提供该表格所要求的所有信息。若需该投诉表副本,请致电(866)632-9992。请将填好的表格或写给农业部的信件送至:

- (1) 信件: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Right
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;
- (2) 传真: (202)690-7442; 或
- (3) 电子邮件: program.intake@usda.gov

本机构向所有人士提供均等机会。