



일반 구호 (GR) 신청서

이 양식의 목적: 이 양식을 작성함으로써, 당신은 사회 복지국(DPSS)에서 일반 구호(GR)를 신청하게 됩니다.

통역이 필요합니까? 이 서비스는 무료입니다 예 아니오

장애로 인해 신청하는데 도움이 필요합니까? 예 아니오

'예'라고 답한 경우, 이 양식을 작성 완료해서 제출한 후에, DPSS 담당워커가 당신에게 연락할 것입니다.

본인이 이 양식에 제공하게 될 모든 정보는 사실이며 정확할 것입니다. 이 신청서에 허위 정보를 제공하거나 사실을 숨기거나 제공하지 않는 것은 사기라는 것을 알고 있습니다.

본인 또는 신청인을 대신하여 일반 구호 (GR)을 신청합니다:

신청인 서명 _____ 날짜 _____

배우자/동거인/대리인 서명 _____ 날짜 _____

1. 오늘 날짜: ____/____/____ 2. 케이스 번호: _____
월/일/년(MM/DD/YYYY) 번호가 없으면 빈칸으로 남겨두십시오.

3. 이름: _____
성 이름

4. 생년월일: ____/____/____ 5. 소셜시큐리티 번호: _____ 6. 성별 남 여
월/일/년(MM/DD/YYYY)

7. 어느 DPSS 지역 사무소로 당신의 케이스를 보내길 원합니까? 한 지역에 동그라미 치십시오.

Civic Center
813 E. Fourth Place
Los Angeles, CA 90013

Metro Special
2707 S. Grand Ave.
Los Angeles, CA 90007

San Gabriel Valley
3352 Aerojet Ave.
El Monte, CA 91731

Rancho Park
11110 W. Pico Blvd.
Los Angeles, CA 90064

Glendale
4680 San Fernando Rd.
Glendale, CA 91204

Pasadena
955 N. Lake Ave.
Pasadena, CA 91104

South Central
10728 S. Central Ave.
Los Angeles, CA 90059

Wilshire
2415 W. 6th St.
Los Angeles, CA 90057

Lancaster General Relief Sub Office
337 East Ave K-10
Lancaster, CA 93535

Pomona
2040 W. Holt Ave.
Pomona, CA 91768

South Special
17600 B Santa Fe Ave.
East Rancho Dominguez, CA 90221

Metro East
2855 E. Olympic Blvd.
Los Angeles, CA 90023

San Fernando Sub Office
9188 Glenoaks Blvd.
Sun Valley, CA 91352

Southwest Special
1819 Charlie Sifford Dr.
Los Angeles, CA 90047



- 18. 로스앤젤레스 카운티에 적어도 15 일 동안 계셨습니까? 예 아니오
- 19. 로스앤젤레스 카운티에 머물 계획입니까? 예 아니오
- 20. 당신은 현재 가석방 또는 보호관찰 중에 있습니까? 예 아니오
- 21. 중범죄 유죄 판결 후 기소나 구금/감금을 피하기 위해 도주 중입니까? 예 아니오

22. 소득이 있습니까?

예 아니오 (23 번으로 가십시오.)

22a. 소득의 출처?

<input type="checkbox"/> 직장.	<input type="checkbox"/> 재향 군인 연금.
<input type="checkbox"/> 실직 수당.	<input type="checkbox"/> 연금.
<input type="checkbox"/> 장애 수당.	<input type="checkbox"/> 기타: _____

22b. 당신이 받는 소득 금액 및 수령 횟수는? \$ _____

<input type="checkbox"/> 매일.	<input type="checkbox"/> 매주.	<input type="checkbox"/> 격주.
<input type="checkbox"/> 한달에 두 번.	<input type="checkbox"/> 매월.	<input type="checkbox"/> 기타: _____

횟수는?

23. 당신이 소유한 모든 자산에 체크 표시하십시오:

- 자동차. 작동하지 않아도 체크 표시하십시오. 집/트레일러/모빌 홈/기타 부동산.
- 현금보유/ 금액*: \$ _____ 체크계좌.**
- 저축계좌.** 보험 증권.
- 기타: _____

* 오늘 사용할 수 있는 금액을 적으십시오. ** 계좌 잔액이 \$0 이어도 체크 표시하십시오.

24. 일이나 고용 프로그램 참가를 못하게 하는 모든 항목에 체크 표시하십시오.

- 신체건강 상태. 정신건강 상태. 기타: _____

25. 권한 대리인은 당신을 위해 결정을 내릴 수 있고 당신의 케이스에 대해 사회 복지국 (DPSS)과 이야기 할 수 있는 사람입니다. 당신의 케이스에 관한 권한 대리인을 원하십니까?

예 아니오 (완료되었습니다.)

25a. 권한 대리인 이름:

성 이름



일반 구호(GR) 신청서의 보충 - 배우자/동거인에 한함

모든 배우자와 동거인은 GR 에 대한 신청을 같이 해야 합니다. 이 양식은 당신의 배우자나 동거인이 작성하여 GR 신청서와 함께 제출해야 합니다.

이름/성: _____ 케이스 번호: _____

당신에 대한 다음 질문에 답하십시오.

- 1. 장애가 있고 신청하는데 도움이 필요합니까? 예 아니오
- 2. 미군 재향 군인입니까? 예 아니오
- 3. 미국 출생의 시민권자 이거나 귀화한 시민권자 입니까? 예 아니오
아닐 경우, 영주권 번호는 무엇입니까 (해당되는 경우)? _____
- 4. 로스앤젤레스 카운티에 최소 15 일 동안 있었습니까? 예 아니오
- 5. 로스앤젤레스 카운티에 머물 계획입니까? 예 아니오
- 6. 현재 가석방/보호 관찰 중 입니까? 예 아니오
- 7. 중범죄 유죄 판결 후 처벌 또는 구금이나 감금을 피하기 위해 예 아니오
도주 중에 있습니까?

소득 및 재산

- 8. 소득이 있습니까? 예 아니오
소득 출처는? 직장 실직 수당
 장애 수당 재향군인 혜택 연금 기타 _____
수령하는 소득 금액과 지불 횟수는? \$ _____
 매일 매주 격주 월 2 회 매월 기타
- 9. 재산 또는 자산이 있습니까? 예 아니오
*재산의 예로는 다음 사항이 포함됩니다: 토지, 주택, 아파트, 자동차 (모빌홈 또는 트레일러, 등)
자산의 예로는 다음 사항이 포함됩니다: 현금, 은행 계좌, 보험 증서, 등.*
당신이 소유하고 있는 재산은? 자동차(들) 집/트레일러/모빌 홈/기타
해당 사항 모두 체크하십시오: 현금 보유액/금액: \$ _____
 저축 계좌 체크 계좌
 보험 증권 기타 _____

고용 가능성

당신에 대한 다음 질문에 답하십시오:

- 10. 아래 사항 중 당신이 일하거나 고용 프로그램에 참여하는데 방해가 되는 것이 있습니까?
 신체 건강 조건 정신 건강 조건 기타