

Departamento de Servicios Sociales de Carolina del Sur
Programa de Asistencia Familiar

CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE/BENEFICIARIO

Fecha: _____

Nombre del Caso: _____ Número del Caso: _____

Persona Entrevistada: _____ Teléfono: _____

Trabajador(a): _____ Instrucciones para Llegar a la Casa: _____

FI: Solicitud Revisión

SNAP: Solicitud Recertificación

DEBE SER COMPLETADO POR EL SOLICITANTE/BENEFICIARIO – Favor de leer y contestar las siguientes preguntas acerca de todos los miembros de su hogar.

1. ¿Todas las personas que están anotadas en su solicitud viven en este condado? Sí No
2. ¿Ha dejado alguien de trabajar en los últimos 60 días? Sí No
3. ¿Alguien se ha negado a trabajar? Sí No
4. ¿Alguien ha sido despedido? Sí No
5. ¿Ha trabajado alguien en los últimos dos años? Sí No
6. ¿Alguien vendió, regaló o transfirió algo de valor, como dinero, ahorros, propiedades en los últimos dos años? Sí No
7. ¿Alguien en su hogar (incluyendo los niños) tiene alguna de las siguientes cosas? Favor de marcar lo que alguna persona en su hogar tiene.
 - Cuenta de Cheques Acciones Barcos
 - Cuenta de Ahorros Bonos Tierras
 - Cuenta de Cooperativa de Ahorros y Crédito Cuenta de Jubilación Vehículos
 - Bono de Ahorros Seguro de Entierro Casas o Edificios
 - Efectivo Casa Móvil
8. ¿Paga alguien por un cuarto, comidas o ambos? Sí No
9. ¿Alguien ha prestado o recibido dinero de alguien más? Sí No
10. ¿Alguien en su hogar (incluyendo los niños) reciben dinero de cualquiera de las siguientes fuentes? Por favor, marque todo lo que algún miembro de su familia recibe.
 - Empleo Rehabilitación Vocacional Beneficios por Enfermedad
 - Autoempleo Jubilación del Sistema Ferroviario Estadounidense Independencia Familiar
 - Compensación por Desempleo Beneficio de Veteranos Compensación del Trabajador
 - Manutención para Menores Seguro Social Cuenta de Ahorros del Club Navideño (Christmas Club)
 - Becas Educativas/ Préstamos Contribuciones en Efectivo Otro: _____
11. ¿Alguien tiene facturas sin pagar? Sí No
12. ¿Hay un niño dependiente o padre/madre adolescente que no asista a la escuela? Sí No

**FOR DSS USE ONLY – Documentation
(PARA USO EXCLUSIVO DE DSS – Documentación)**