

# 俄勒冈州 夏季 EBT 福利申请

每个家庭只需填写一份申请表。

请使用蓝色或黑色钢笔，不要使用铅笔或记号笔。

如何填写表格气泡图：正确  错误  

## 重要信息

- **您可以更快捷地在线申请。**请访问 [sebt.oregon.gov](http://sebt.oregon.gov) 开始申请或获取更多信息。
- **所需信息：**标有星号“\*”的问题为必答题。如果您未回答标有星号“\*”的必答题，您的申请将需要更长的时间才能得到处理。
- 填写所有必填页，在申请表上签名，并通过以下方式寄送：
  - 电子邮件：[SummerEBTInfo@odhs.Oregon.gov](mailto:SummerEBTInfo@odhs.Oregon.gov)；或
  - 邮寄：Oregon Summer EBT Program Center  
PO Box 14840  
Salem, OR 97309

## 夏季 EBT 是什么？

夏季 EBT 是一项新的年度杂货福利计划，旨在帮助家庭在夏季为学龄儿童购买食物。家庭里每个符合条件的儿童将获得 120 美元。如果家庭已参加补充营养援助计划 (SNAP)、贫困家庭临时援助 (TANF) 或俄勒冈州健康计划 (Medicaid)，其将自动享有该福利，无需申请。如果儿童在接受寄养、参加了移民计划、被学校认定为无家可归或参加了启蒙教育 (Head Start) 计划，其将自动获得享有夏季 EBT 的资格。

**在您开始之前** — 请查看此信息，以帮助我们处理您的申请。

1. “家庭”一词的使用：家庭指的是一群居住在一起、共享食物和金钱等物品的人，无论是否有血缘关系。
2. 温馨提醒，您需要提供以下信息：



### 儿童信息

- 姓名和出生日期
- 每个孩子完成学年的学校和学区



### 家庭收入

- 家庭中所有成年人和儿童的收入信息（更多信息请参见第 2 页）



### 家庭邮寄地址

- 此地址将用于邮寄通知和俄勒冈州 EBT 卡
- 如果您搬家了，请在您孩子完成学年的州申请福利

3. 请注明您偏好的联系方式和通知语言

您可选择自己偏好的联系方式。在提交申请时一并提交此页。

- 电话/短信和电子邮件信息可提供英语或西班牙语版本。除非您选择西班牙语，否则我们将默认在电话/短信和电子邮件中使用英语。
- 邮寄通知有 10 种语言可供选择。除非您选择其他语言，否则我们将默认在电话/短信和电子邮件中使用英语。

您偏好的联系方式是？

电子邮件  电话/短信

您偏好的通知语言是？

English

Español/  
Spanish

русский язык/  
Russian

Tiếng Việt/  
Vietnamese

українська/  
Ukrainian

Af Soomaaliga/  
Somali

Trukese/  
Chuukese

ةپیرعلا ةغللا/  
Arabic

漢語/  
Traditional Chinese

汉语/  
Simplified Chinese

## 收入准则

以下联邦收入要求用于确定儿童是否有资格享有夏季 EBT 福利。一个家庭的总收入（扣除税项和抵扣项前）必须不超过以下金额，才有资格享有夏季 EBT。

家庭规模	每年	每月	每月两次	每两周	每周
1	\$27,861	\$2,322	\$1,161	\$1,072	\$536
2	\$37,814	\$3,152	\$1,576	\$1,455	\$728
3	\$47,767	\$3,981	\$1,991	\$1,838	\$919
4	\$57,720	\$4,810	\$2,405	\$2,220	\$1,110
5	\$67,673	\$5,640	\$2,820	\$2,603	\$1,302
6	\$77,626	\$6,469	\$3,235	\$2,986	\$1,493
7	\$87,579	\$7,299	\$3,650	\$3,369	\$1,685
8	\$97,532	\$8,128	\$4,064	\$3,752	\$1,876
+1	\$9,953	\$830	\$415	\$383	\$192

## 收入来源和示例

成年人收入来源		
工作收入	援助/失业金 配偶赡养费/子女抚养费	养老金/退休金/其他来源
<ul style="list-style-type: none"> <li>薪金、工资、现金奖金、小费、佣金</li> <li>自营职业（务农或创业）净收入</li> </ul> <p><b>如果您是美国军人：</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>基本工资和现金奖金（不包括作战薪酬、FSSA 或私有化住房津贴）</li> <li>基地外住房、饮食或服装津贴</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>失业救济金</li> <li>职工补偿</li> <li>补充保障收入 (SSI)</li> <li>配偶赡养费</li> <li>子女抚养费</li> <li>退伍军人福利</li> <li>罢工福利</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>社会保障/残疾（包括铁路退休和黑肺病补助）</li> <li>私人养老金或残疾福利</li> <li>来自信托或遗产的收入</li> <li>年金</li> <li>投资收入</li> <li>赚取的利息</li> <li>租金收入</li> <li>来自家庭之外的定期现金款项</li> </ul>

### 儿童收入来源：从家庭以外收到的直接支付给儿童的钱。

- 儿童有一份固定的全职或兼职工作，以此赚取薪金或工资
- 儿童因失明或残疾，享受社会保障福利
- 儿童因父母残疾、退休或去世，享受社会保障福利
- 儿童定期从朋友或家族成员处获取零花钱
- 儿童定期从私人养老基金、年金或信托中获得收入

## 关于夏季 EBT 处罚的信息

如果您存在以下行为，	将被取消食品福利资格：
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 隐瞒信息或作虚假陈述；</li> <li>• 使用属于他人的</li> <li>• 电子福利转账 (EBT)卡；</li> <li>• 使用食品福利购买烟或酒；</li> <li>• 交易或出售福利或 EBT 卡；</li> <li>• 倾倒容器内的饮品只为兑换现金；</li> <li>• 转售用食品福利购买的食物以换取现金。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 初犯取消 12 个月的福利资格；</li> <li>• 再犯取消 24 个月的福利资格；</li> <li>• 第三次有此类行为，则永久取消福利资格。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 用食品福利换取管制药物，如毒品。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 初犯取消 24 个月的福利资格；</li> <li>• 再犯则永久取消福利资格。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 用食品福利换取枪支、弹药或爆炸物。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 永久取消福利资格。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 交易、购买或出售 \$500 或以上的食品福利。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 永久取消福利资格。</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 提供虚假的身份或居住地信息，以便获得额外的食品福利。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 如有该行为，每次取消 10 年的福利资格。</li> </ul>
<p>如果存在以上行为，您可能被处以最高 25 万美元的罚款或最多 20 年的监禁，或两者兼而有之。您可能还会受到其他联邦法律的指控。</p>	
如果您存在以下明知故犯行为，	您可能会.....
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 使用非您所有的 EBT 卡；</li> <li>• 把您的 EBT 卡转让给他人；</li> <li>• 获取或持有非您所有的 EBT 卡。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 犯下重罪或轻罪；</li> <li>• 被处以罚款；</li> <li>• 被判处监禁；</li> <li>• 在一段时间内被取消食品福利资格。</li> </ul>

### 有任何疑问？

请致电夏季 EBT 呼叫中心：1-833-673-7328。呼叫中心的开放时间为星期一至星期五上午 8 点至下午 5 点（太平洋标准时间）。

**第 1 步 儿童信息** — 列出您家庭中的每位儿童。选择是否为其申请福利，并注明其就读的学校。只有在提供免费或减价餐食的学校就读的儿童才有资格享有夏季 EBT。



您所列出的每位儿童如有总收入（扣除税项和抵扣项前），请仅以整数美元的形式（不含美分）报告收入。这可能包括工作收入、补充保障收入和其他收入。如果儿童没有任何收入来源，请填写“0”。如果您填写了“0”或将任何字段留为空白，即表示您证明（承诺）所列出的儿童无收入需要报告。

儿童 1

名字\*

中间名首字母

出生日期 (月/日/年) \*

Input fields for name, middle initial, and birth date.

姓氏\*

Input field for last name.

学年结束时就读的学校名称\*

Input field for school name.

学区名称

Input field for school district.

收入来源

Input field for income source.

民族 (选填)

种族血统 (选填)

Form for ethnicity: 该儿童是否为西班牙裔、拉丁裔或拥有西班牙血统?

Form for race/ethnicity: 黑人或非裔美国人, 亚洲人, 中东人或北非人, 美洲印第安人或阿拉斯加原住民, 夏威夷原住民或太平洋岛民, 白人, 其他.

您是否想为该儿童申请夏季 EBT 福利?

是  否

儿童收入

Income frequency selection: \$, 每周, 每月 2 次, 每 2 周, 每月, 每年.

儿童 2

名字\*

中间名首字母

出生日期 (月/日/年) \*

Input fields for name, middle initial, and birth date.

姓氏\*

Input field for last name.

学年结束时就读的学校名称\*

Input field for school name.

学区名称

Input field for school district.

收入来源

Input field for income source.

民族 (选填)

种族血统 (选填)

Form for ethnicity: 该儿童是否为西班牙裔、拉丁裔或拥有西班牙血统?

Form for race/ethnicity: 黑人或非裔美国人, 亚洲人, 中东人或北非人, 美洲印第安人或阿拉斯加原住民, 夏威夷原住民或太平洋岛民, 白人, 其他.

您是否想为该儿童申请夏季 EBT 福利?

是  否

儿童收入

Income frequency selection: \$, 每周, 每月 2 次, 每 2 周, 每月, 每年.

(续) 第 1 步 儿童信息 — 列出您家庭中的每位儿童。选择是否为其申请福利，并注明其就读的学校。只有在提供免费或减价餐食的学校就读的儿童才有资格享有夏季 EBT。

儿童  
3

名字\*

中间名首字母

出生日期 (月/日/年) \*

姓名输入框

中间名首字母输入框

出生日期输入框

姓氏\*

姓氏输入框

学年结束时就读的学校名称\*

学校名称输入框

学区名称

学区名称输入框

收入来源

收入来源输入框

民族 (选填)

种族血统 (选填)

该儿童是否为西班牙裔、拉丁裔或拥有西班牙血统? 是 否

黑人或非裔美国人 亚洲人 中东人或北非人 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 夏威夷原住民或太平洋岛民 白人 其他

您是否想为该儿童申请夏季 EBT 福利? 是 否

儿童收入 \$ 每周 每月 2 次 每 2 周 每月 每年

儿童  
4

名字\*

中间名首字母

出生日期 (月/日/年) \*

姓名输入框

中间名首字母输入框

出生日期输入框

姓氏\*

姓氏输入框

学年结束时就读的学校名称\*

学校名称输入框

学区名称

学区名称输入框

收入来源

收入来源输入框

民族 (选填)

种族血统 (选填)

该儿童是否为西班牙裔、拉丁裔或拥有西班牙血统? 是 否

黑人或非裔美国人 亚洲人 中东人或北非人 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 夏威夷原住民或太平洋岛民 白人 其他

您是否想为该儿童申请夏季 EBT 福利? 是 否

儿童收入 \$ 每周 每月 2 次 每 2 周 每月 每年

**第 2 步 成年家庭成员及其收入** — 列出家庭中的每个成年人及其收入（扣除税项和抵扣项前）。

**A.** 您或您的任何家庭成员是否参加了以下计划：补充营养援助计划 (SNAP)、贫困家庭临时援助 (TANF) 或俄勒冈州健康计划 (Medicaid)? 如果您提供了 **ONE** 个案编号，则无需在步骤 **B** 中提供所有家庭成员的姓名和收入信息。

个案编号 (非俄勒冈州 EBT 卡号码) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

如否-> 继续填写步骤 B

如是-> 请提供您的 ONE 个案编号:

**B.** 列出家庭中的所有成年人（包括您自己）。您所列出的每位成年人如有总收入（扣除税项和抵扣项前），请仅以整数美元的形式（不含美分）报告收入。如果儿童没有任何收入来源，请填写“0”。如果您填写了“0”或将任何字段留为空白，即表示您证明（承诺）所列出的家人无收入需要报告。

家庭中的成年人总数	家庭中的儿童总数	出生日期 (月/日/年)	工作收入*	援助、失业金、子女抚养费和配偶赡养费*	养老金、退休金、社会保障、补充保障收入和其他收入*																																				
			\$	\$	\$																																				
成年人 1	名字*	中间名首字母	<table border="1"> <tr> <td>每周</td><td><input type="radio"/></td> <td>每 2 周</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>每月 2 次</td><td><input type="radio"/></td> <td>每月</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">每年</td><td colspan="2"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>	每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>	每年		<input type="radio"/>		<table border="1"> <tr> <td>每周</td><td><input type="radio"/></td> <td>每 2 周</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>每月 2 次</td><td><input type="radio"/></td> <td>每月</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">每年</td><td colspan="2"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>	每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>	每年		<input type="radio"/>		<table border="1"> <tr> <td>每周</td><td><input type="radio"/></td> <td>每 2 周</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>每月 2 次</td><td><input type="radio"/></td> <td>每月</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">每年</td><td colspan="2"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>	每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>	每年		<input type="radio"/>	
每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>																																						
每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>																																						
每年		<input type="radio"/>																																							
每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>																																						
每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>																																						
每年		<input type="radio"/>																																							
每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>																																						
每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>																																						
每年		<input type="radio"/>																																							
			\$	\$	\$																																				
成年人 2	名字*	中间名首字母	<table border="1"> <tr> <td>每周</td><td><input type="radio"/></td> <td>每 2 周</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>每月 2 次</td><td><input type="radio"/></td> <td>每月</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">每年</td><td colspan="2"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>	每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>	每年		<input type="radio"/>		<table border="1"> <tr> <td>每周</td><td><input type="radio"/></td> <td>每 2 周</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>每月 2 次</td><td><input type="radio"/></td> <td>每月</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">每年</td><td colspan="2"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>	每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>	每年		<input type="radio"/>		<table border="1"> <tr> <td>每周</td><td><input type="radio"/></td> <td>每 2 周</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>每月 2 次</td><td><input type="radio"/></td> <td>每月</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">每年</td><td colspan="2"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>	每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>	每年		<input type="radio"/>	
每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>																																						
每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>																																						
每年		<input type="radio"/>																																							
每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>																																						
每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>																																						
每年		<input type="radio"/>																																							
每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>																																						
每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>																																						
每年		<input type="radio"/>																																							
			\$	\$	\$																																				
成年人 3	名字*	中间名首字母	<table border="1"> <tr> <td>每周</td><td><input type="radio"/></td> <td>每 2 周</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>每月 2 次</td><td><input type="radio"/></td> <td>每月</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">每年</td><td colspan="2"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>	每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>	每年		<input type="radio"/>		<table border="1"> <tr> <td>每周</td><td><input type="radio"/></td> <td>每 2 周</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>每月 2 次</td><td><input type="radio"/></td> <td>每月</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">每年</td><td colspan="2"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>	每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>	每年		<input type="radio"/>		<table border="1"> <tr> <td>每周</td><td><input type="radio"/></td> <td>每 2 周</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>每月 2 次</td><td><input type="radio"/></td> <td>每月</td><td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">每年</td><td colspan="2"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>	每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>	每年		<input type="radio"/>	
每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>																																						
每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>																																						
每年		<input type="radio"/>																																							
每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>																																						
每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>																																						
每年		<input type="radio"/>																																							
每周	<input type="radio"/>	每 2 周	<input type="radio"/>																																						
每月 2 次	<input type="radio"/>	每月	<input type="radio"/>																																						
每年		<input type="radio"/>																																							

在第 11 页添加更多成年人

**第 4 步 签名和联系信息** — 请提供您的签名和工整书写的姓名，以证明申请信息由您本人填写。请列出您偏好的联系方式。带\*的字段为必填项。

签名即表示，“我证明（承诺）本申请表上提供的所有信息均属实，并已报告所有收入。我了解，我所提供的信息关系到我能否领取联邦基金，俄勒冈州公共服务部可能会核实（确认）这些信息。我明白，如果我故意提供虚假信息，我可能会失去享受福利的资格或需要偿还福利，根据适用的州法律和联邦法律，我可能还会受到起诉。”

成年人签名\*

今日日期 (月/日/年)

 /  / 

出生日期 (月/日/年)

 /  / 

成人名字\*

电话号码

成人姓氏\*

家庭邮寄地址第 1 行

家庭邮寄地址第 2 行

城市

州

邮政编码

电子邮件地址

**信息使用声明、资格类别声明和信息披露声明** — 《理查德 B. 拉塞尔全国学校午餐法案》规定，我们必须使用本申请表中的信息来确定哪些人有资格领取夏季 EBT 福利。我们只会对填写完整的表格进行审批。我们可能会与各类教育、健康和营养计划共享您的资格信息，以帮助其决定是否向您的家庭提供计划福利。审核员和执法人员也可能使用您的信息来确保计划规则得到遵守。有些儿童无需申请即可享有夏季 EBT 福利。请联系您所在的州或 ITO，为收养儿童以及无家可归、移民或离家出走的儿童申请夏季 EBT 福利。本机构是一个平等机会的提供者。

**USDA 非歧视声明** — 根据联邦民权法和美国农业部 (USDA) 的民权法规和政策，本机构禁止基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别认同和性取向）、残疾、年龄的歧视，也禁止对之前的民权活动进行报复或打击报复。计划信息可以英语以外的语言提供。需要通过其他交流方式（如盲文、大字体、录音带、美国手语）来获取计划信息的残疾人，应联系负责管理该计划的州或地方机构，或联系 USDA 的技术与无障碍资源给予今日就业中心 (TARGET Center)，电话：(202) 720-2600（语音和 TTY），或通过联邦中继服务联系 USDA，电话：(800) 877-8339。如需提交计划歧视投诉，投诉人应填写 AD-3027 表，即 USDA 计划歧视投诉表，该表可从以下网站获取：<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>。您还可以从 USDA 办事处或致电 (866) 632-9992 获得该表或写信提交给 USDA。信中必须包含投诉人的姓名、地址、电话号码以及对所称歧视行为的书面描述，描述内容必须详尽，足以让民权助理部长 (ASCR) 了解所称侵犯民权行为的性质和发生日期。填写完整的 AD-3027 表格或信函必须通过以下方式提交给美国农业部：

**邮寄：** U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410 ; 或

**传真：** (833) 256-1665 或 (202) 690-7442 ; 或

**电子邮件：** Program.Intake@usda.gov



只有在您选择让授权代表帮忙填写和提交申请表时，才需要填写本页。

(选填) 授权代表签名 — 您可以选择一人作为授权代表。授权代表是指您认识的可以帮助您进行申请和提交信息的人。

签名即表示，“我证明（承诺）本申请表上提供的所有信息均属实，并已报告所有收入。我了解，我所提供的信息关系到我能否领取联邦基金，俄勒冈州公共服务部可能会核实（确认）这些信息。我明白，如果我故意提供虚假信息，我可能会失去享受福利的资格或需要偿还福利，根据适用的州法律和联邦法律，我可能还会受到起诉。”

A. 您是否允许授权代表为您申请福利？

是  否

B. 如是 ->请让授权代表签名并填写以下信息：

授权代表签名

今日日期 (月/日/年)

代表名字

组织

代表姓氏

电子邮件地址

电话号码

### 申请免责声明

#### 授权代表的权利和责任

授权代表可以为委托人完成下列事宜：签署和提交申请表、报告变更、接收通知副本和其他通信。

授权代表可在委托人申请或接受的 ODHS 夏季 EBT 计划中代表委托人行事。这适用于个案中的所有委托人。本表中列出的授权代表将取代该个案之前指定的任何授权代表。被指定为授权代表的个人或组织将一直担任授权代表，直至：

- 个案委托人告知 ODHS 其希望终止此授权；或
- 授权代表告知 ODHS 其希望终止此授权；或
- 该个人或组织不再被允许担任委托人的授权代表

如果授权代表向 ODHS 提供了错误或不完整的信息，并且这些信息产生了多付款项，则委托人和任何其他责任方必须偿还其本不应收到的款项。如果授权代表故意隐瞒信息或提供错误信息，授权代表也必须偿还款项。

对于 ODHS 提供的有关申请表中所列任何人或个案的任何信息，授权代表必须严格保密，并遵守任何其他有关利益冲突和信息保密的州和联邦相关法律。

俄勒冈州行政法规：461-115-0090。



(额外空间) 第 1 步 儿童信息

儿童  
5

名字\*

中间名首字母

出生日期 (月/日/年) \*

姓氏\*

学年结束时就读的学校名称\*

学区名称

收入来源

民族 (选填)

种族血统 (选填)

该儿童是否为西班牙裔、拉丁裔或拥有西班牙血统?  
是   
否

黑人或非裔美国人  亚洲人  中东人或北非人  美洲印第安人或阿拉斯加原住民

夏威夷原住民或太平洋岛民  白人  其他

您是否想为该儿童申请夏季 EBT 福利?

是  否

儿童收入

\$   
每周  每 2 周   
每月 2 次  每月   
每年

儿童  
6

名字\*

中间名首字母

出生日期 (月/日/年) \*

姓氏\*

学年结束时就读的学校名称\*

学区名称

收入来源

民族 (选填)

种族血统 (选填)

该儿童是否为西班牙裔、拉丁裔或拥有西班牙血统?  
是   
否

黑人或非裔美国人  亚洲人  中东人或北非人  美洲印第安人或阿拉斯加原住民

夏威夷原住民或太平洋岛民  白人  其他

您是否想为该儿童申请夏季 EBT 福利?

是  否

儿童收入

\$   
每周  每 2 周   
每月 2 次  每月   
每年

(额外空间) 第 1 步 儿童信息

儿童  
7

名字\*

中间名首字母

出生日期 (月/日/年) \*

姓氏\*

学年结束时就读的学校名称\*

学区名称

收入来源

民族 (选填)

种族血统 (选填)

该儿童是否为西班牙裔、拉丁裔或拥有西班牙血统?  
是   
否

黑人或非裔美国人  亚洲人  中东人或北非人  美洲印第安人或阿拉斯加原住民

夏威夷原住民或太平洋岛民  白人  其他

您是否想为该儿童申请夏季 EBT 福利?

是  否

儿童收入

\$   
每周  每 2 周   
每月 2 次  每月   
每年

儿童  
8

名字\*

中间名首字母

出生日期 (月/日/年) \*

姓氏\*

学年结束时就读的学校名称\*

学区名称

收入来源

民族 (选填)

种族血统 (选填)

该儿童是否为西班牙裔、拉丁裔或拥有西班牙血统?  
是   
否

黑人或非裔美国人  亚洲人  中东人或北非人  美洲印第安人或阿拉斯加原住民

夏威夷原住民或太平洋岛民  白人  其他

您是否想为该儿童申请夏季 EBT 福利?

是  否

儿童收入

\$   
每周  每 2 周   
每月 2 次  每月   
每年

(额外空间) 第 2 步 成年家庭成员及其收入

		<b>工作收入*</b>	<b>援助、失业金、子女抚养费和配偶赡养费*</b>	<b>养老金、退休金、社会保障、补充保障收入和其他收入*</b>
	出生日期 (月/日/年) \$	\$	\$	\$
	[ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]
<b>成年人 4</b>	名字*	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>
	中间名首字母	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>
	姓氏*	每年 <input type="radio"/>	每年 <input type="radio"/>	每年 <input type="radio"/>

		<b>工作收入*</b>	<b>援助、失业金、子女抚养费和配偶赡养费*</b>	<b>养老金、退休金、社会保障、补充保障收入和其他收入*</b>
	出生日期 (月/日/年) \$	\$	\$	\$
	[ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]
<b>成年人 5</b>	名字*	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>
	中间名首字母	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>
	姓氏*	每年 <input type="radio"/>	每年 <input type="radio"/>	每年 <input type="radio"/>

		<b>工作收入*</b>	<b>援助、失业金、子女抚养费和配偶赡养费*</b>	<b>养老金、退休金、社会保障、补充保障收入和其他收入*</b>
	出生日期 (月/日/年) \$	\$	\$	\$
	[ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]
<b>成年人 6</b>	名字*	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>
	中间名首字母	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>
	姓氏*	每年 <input type="radio"/>	每年 <input type="radio"/>	每年 <input type="radio"/>

		<b>工作收入*</b>	<b>援助、失业金、子女抚养费和配偶赡养费*</b>	<b>养老金、退休金、社会保障、补充保障收入和其他收入*</b>
	出生日期 (月/日/年) \$	\$	\$	\$
	[ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ]
<b>成年人 7</b>	名字*	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>	每周 <input type="radio"/> 每 2 周 <input type="radio"/>
	中间名首字母	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>	每月 2 次 <input type="radio"/> 每月 <input type="radio"/>
	姓氏*	每年 <input type="radio"/>	每年 <input type="radio"/>	每年 <input type="radio"/>