

Mẫu Đánh Giá này đã được lập ra để giúp các chuyên viên chăm sóc của chúng tôi xác định loại hỗ trợ dịch vụ tiện ích có thể dành cho hộ gia đình quý vị. Để có kết quả tốt nhất, quý vị cần điền thông tin chính xác và đầy đủ nhất để hoàn thành bản Đánh Giá này.

Sở Dịch Vụ Tiện Ích Công Cộng Tacoma (TPU) KHÔNG báo cáo hay chia sẻ thông tin với Bộ An Ninh Nội Địa (Homeland Security)

Bản thân quý vị hoặc trong hộ gia đình quý vị có người nào đã nộp bản Đánh Giá chưa?  Rồi  Chưa

\*Bắt buộc

Vui lòng KHÔNG gửi quá một bản Đánh Giá vì việc này có thể làm chậm trễ quá trình xử lý.

## Thông tin Trương Mục TPU và Địa Chỉ Nhận Dịch Vụ

Số Trương Mục TPU gồm 9 Chữ Số\*:

Địa Chỉ Nhận Dịch Vụ\*:  Thành Phố\*:  Tiểu Bang\*:  Mã Bưu Chính\*:

Thông tin liên lạc ưu tiên:  Số Điện Thoại  Email  Thư Tín (US Postal Service)

Email\*:

Ngôn ngữ chính:  Tiếng Anh  Tiếng Khmer  Tiếng Hàn  Tiếng Nga  
 Tiếng Tây Ban Nha  Tiếng Việt  Khác \_\_\_\_\_

Số điện thoại chính: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Trương mục này hiện có đang ghi danh trong chương trình hỗ trợ nào của TPU, Gói Hỗ Trợ Tín Dụng Hóa Đơn (BCAP) hay Giá Chiết Khấu theo chương trình Người Cao Niên có Thu Nhập Thấp (LIE) không?  BCAP  LIE (Giá Chiết Khấu)  Không chắc chắn  Không

Đây có phải là địa chỉ nơi quý vị nhận Dịch Vụ Tiện Ích trong Phạm Vi Ranh Giới Thành Phố Tacoma không?\*

Có  Không

Bản thân quý vị hoặc trong hộ gia đình quý vị có ai từng nhận loại Hỗ Trợ Dịch Vụ Tiện Ích khác trong 12 tháng qua không?\*

Có  Không

Địa chỉ gửi thư này có khác với địa chỉ nhận dịch vụ không?\*

Có  Không

Địa Chỉ Gửi Thư\*:

Thành Phố\*:

Tiểu Bang\*:

Mã Bưu Chính\*:

Quý Vị Thuê hay Sở Hữu Nhà?\*:  Thuê  Sở Hữu

Các Dịch Vụ Tiện Ích được TPU Lập Hóa Đơn Trực Tiếp\*  Điện  Nước  
 Nước Thải  Nước Mặn  Rác Thải

## Thông Tin Chủ Trương Mục

Số Tham Chiếu (Có trên thư mà quý vị đã nhận):

Tên\*:  Chữ Cái Đầu Tên Đệm\*:  Họ\*:

Hậu Tố (Sr, Jr, v.v.):

Ngày Sinh (tt/nn/nnnn)\*:

**Thông Tin Nhận Dạng Chung Tộc và Dân Tộc** - Thông tin này chỉ được sử dụng để đảm bảo sự tiếp cận công bằng trong cộng đồng chúng ta và không nhằm xác định tính hội đủ điều kiện. Quý vị có thể chọn nhiều câu trả lời.  Người Da Trắng/Không Phải Người Gốc Tây Ban Nha  Người Da Đen/Không Phải Người Gốc Tây Ban Nha  Người Gốc Tây Ban Nha/Latinh  Người Châu Á  Người Hawaii/Người Đảo Thái Bình Dương Khác  Người Mỹ Bản Địa/ Người Alaska Bản Địa  Không Muốn Tiết Lộ  Khác \_\_\_\_\_

Tư Cách Cựu Chiến Binh\*  Cựu Chiến Binh  Vợ/Chồng của Cựu Chiến Binh  Không Phải là Cựu Chiến Binh

Hỗ Trợ từ DSHS - Quý vị có nhận dịch vụ nào sau đây không: Phúc lợi thực phẩm, y tế hoặc tiền mặt?\*

Có  Không

Mã Khách Hàng DSHS: \_\_\_\_\_

Tổng Thu Nhập Hằng Tháng trước khi khấu lưu hoặc tính thuế (Nhập số đô la và cent, nếu không có, nhập 0.00)\*:

**Nguồn Thu Nhập (Quý vị có thể chọn nhiều câu trả lời)\***

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tiền Công/Tiền Lương  | <input type="checkbox"/> SSI/SSA/SSDI theo An Sinh Xã Hội                            | <input type="checkbox"/> Tiền Cho Thuê Nhà/Thu Nhập từ Tài Sản Đầu Tư          |
| <input type="checkbox"/> Hưu Bổng  | <input type="checkbox"/> Hỗ Trợ Tạm Thời cho Gia Đình Khó Khăn (TANF)                | <input type="checkbox"/> Tự Làm Chủ  |
| <input type="checkbox"/> Trợ Cấp cho Cựu Chiến Binh                                  | <input type="checkbox"/> Trợ Cấp cho Người Cao Niên/ Người Mù/Người Khuyết Tật (ABD) | <input type="checkbox"/> Trợ Cấp Thất Nghiệp                                   |
| <input type="checkbox"/> Labor & Industry (L&I)                                      | <input type="checkbox"/> Tiền Cấp Dưỡng Nuôi Con                                     | <input type="checkbox"/> Trợ Cấp cho Bộ Lạc theo Đầu Người (Tribal Per Capita) |
| <input type="checkbox"/> IRA/Niên Kim  | <input type="checkbox"/> Tiền Cấp Dưỡng/Hỗ Trợ cho Vợ/Chồng                          |  |
| <input type="checkbox"/> Thu nhập hằng tháng từ nguồn khác (xin giải thích ngắn gọn) |  |  |

### Thông Tin Thành Viên Khác trong Hộ Gia Đình

Trong hộ gia đình quý vị có bao nhiêu người nữa từ 18 tuổi trở lên đang sinh sống? \_\_\_\_\_  
 Xin cung cấp những thông tin sau đây về tất cả những người từ 18 tuổi trở lên trên một tờ giấy riêng:

|                        |                          |      |
|------------------------|--------------------------|------|
| Tên*:                  | Chữ Cái Đầu Tên Đệm:     | Họ*: |
| Hậu Tố (Sr, Jr, v.v.): | Ngày Sinh (tt/nn/nnnn)*: |      |

**Thông Tin Nhận Dạng Chúng Tộc và Dân Tộc** - Thông tin này chỉ được sử dụng để đảm bảo sự tiếp cận công bằng trong cộng đồng chúng ta và không nhằm xác định tính hội đủ điều kiện. Quý vị có thể chọn nhiều câu trả lời.  Người Da Trắng/Không Phải Người Gốc Tây Ban Nha  Người Da Đen/Không Phải Người Gốc Tây Ban Nha  Người Gốc Tây Ban Nha/Latinh  
 Người Châu Á  Người Hawaii/Người Đảo Thái Bình Dương Khác  Người Mỹ Bản Địa/Người Alaska Bản Địa  Không Muốn Tiết Lộ  
 Khác \_\_\_\_\_

**Tư Cách Cựu Chiến Binh\***  Cựu Chiến Binh  Vợ/Chồng của Cựu Chiến Binh  Không Phải là Cựu Chiến Binh

**Hỗ Trợ từ DSHS - Quý vị có nhận dịch vụ nào sau đây không: Phúc lợi thực phẩm, y tế hoặc tiền mặt?\***  Có  Không **Mã Khách Hàng DSHS:** \_\_\_\_\_

**Tổng Thu Nhập Hằng Tháng trước khi khấu trừ hoặc tính thuế (Nhập số đô la và cent, nếu không có, nhập 0.00)\***

### Nguồn Thu Nhập (Quý vị có thể chọn nhiều câu trả lời)\*

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tiền Công/Tiền Lương  | <input type="checkbox"/> SSI/SSA/SSDI theo An Sinh Xã Hội                            | <input type="checkbox"/> Tiền Cho Thuê Nhà/Thu Nhập từ Tài Sản Đầu Tư          |
| <input type="checkbox"/> Hưu Bổng  | <input type="checkbox"/> Hỗ Trợ Tạm Thời cho Gia Đình Khó Khăn (TANF)                | <input type="checkbox"/> Tự Làm Chủ  |
| <input type="checkbox"/> Trợ Cấp cho Cựu Chiến Binh                                  | <input type="checkbox"/> Trợ Cấp cho Người Cao Niên/ Người Mù/Người Khuyết Tật (ABD) | <input type="checkbox"/> Trợ Cấp Thất Nghiệp                                   |
| <input type="checkbox"/> Labor & Industry (L&I)                                      | <input type="checkbox"/> Tiền Cấp Dưỡng Nuôi Con                                     | <input type="checkbox"/> Trợ Cấp cho Bộ Lạc theo Đầu Người (Tribal Per Capita) |
| <input type="checkbox"/> IRA/Niên Kim  | <input type="checkbox"/> Tiền Cấp Dưỡng/Hỗ Trợ cho Vợ/Chồng                          |  |
| <input type="checkbox"/> Thu nhập hằng tháng từ nguồn khác (xin giải thích ngắn gọn) |  |  |

### Thông Tin Thành Viên Khác trong Hộ Gia Đình

Trong hộ gia đình quý vị có bao nhiêu người nữa dưới 18 tuổi (trẻ vị thành niên) sinh sống? \_\_\_\_\_  
 Xin cung cấp những thông tin sau đây về tất cả những người dưới 18 tuổi (trẻ vị thành niên) trên một tờ giấy riêng.

|                        |                          |      |
|------------------------|--------------------------|------|
| Tên*:                  | Chữ Cái Đầu Tên Đệm:     | Họ*: |
| Hậu Tố (Sr, Jr, v.v.): | Ngày Sinh (tt/nn/nnnn)*: |      |

**Thu Nhập - SSI/SSA, v.v. (Nhập số đô la và cent, nếu không có, nhập 0.00)\*:**

### Điều Khoản & Điều Kiện

Tôi hiểu rằng:

- Tôi có thể được yêu cầu cung cấp thêm giấy tờ để được chuyển tới (các) chương trình hỗ trợ phù hợp.
- Việc gửi bản Đánh Giá này không bảo đảm tính đủ điều kiện hay đã được ghi danh trong bất kỳ chương trình nào.
- Tôi sẽ thông báo cho Văn Phòng Giải Pháp Khách Hàng, Sở Dịch Vụ Tiện Ích Công Cộng Tacoma, về bất kỳ thay đổi nào của hộ gia đình, bao gồm thay đổi địa chỉ, tăng hoặc giảm số người cư trú, thay đổi về trợ cấp thất nghiệp và/hoặc thay đổi về thu nhập.

|  |        |      |
|--|--------|------|
| Viết in hoa tên<br>(giống như trên hóa đơn dịch vụ tiện ích) | Chữ ký | Ngày |
|--|--------|------|