Office of the State Superintendent of Education

Application for TANF Subsidy
OSSE Sliding Scale Form – Part B

THÔNG TIN CỦA (CÁC) PHỤ HUYNH VÀ/HOẶC GIÁM HỘ HỌC SINH

1. Tên, Họ của Người Nộp đơn: _____ Ngày sinh: _____ Số An sinh Xã hội :_____
(Phụ huynh/Giám hộ Học sinh hay Người Trả tiền) Họ Tên Tên lót viết tắt

Chủng tộc (tùy ý, không bắt buộc phải điền vào) [ ] Mỹ Da đỏ hay Dân bản xứ Alaska [ ] Á châu [ ] Mỹ đen hay Mỹ Phi châu [ ] Trắng [ ] Dân bản xứ Hawai hay Dân các Bán đảo Thái Bình Dương khác

Địa chỉ:_____
Đường Căn hộ số/Số phòng Thành phố Tiểu bang Mã số Bưu điện Phường

Số Điện thoại: _____ _____
Số Điện thoại Nhà với Mã số Vùng Số Điện thoại Sở làm/Trường học với Mã số Vùng

2. NGÔN NGỮ ƯU TIÊN: Xin cho biết ngôn ngữ chính mà quý vị nói chuyện?

[ ] Tiếng Anh [ ] Tiếng Trung hoa Quan thoại [ ] Tiếng Trung Hoa Quảng đông [ ] Tiếng Việt [ ] Tiếng Am-ha-ríc

[ ] Tiếng Pháp [ ] Tiếng Tây ban nha [ ] Ngôn ngữ khác _____

3. **TÌNH TRẠNG HÔN NHÂN**: _____

4. Tên của Chồng hoặc Vợ/Phụ huynh khác/Giám hộ:

_____ Ngày sinh: _____ Số An sinh Xã hội: _____
Họ Tên Tên lót viết tắt

Chủng tộc (tùy ý, không bắt buộc phải điền vào) [ ] Mỹ Da đỏ hay Dân bản xứ Alaska [ ] Á châu [ ] Mỹ đen hay Mỹ Phi châu [ ] Trắng [ ] Dân bản xứ Hawai hay Dân các Bán đảo Thái Bình Dương khác

Địa chỉ:_____
Đường Căn hộ số/Số phòng Thành phố Tiểu bang Mã số Bưu điện Phường

Số Điện thoại: _____ _____
Số Điện thoại Nhà với Mã số Vùng Số Điện thoại Sở làm/Trường học với Mã số Vùng

THÔNG TIN CỦA CON EM (LIỆT KÊ TẤT CẢ CÁC TRẺ EM TRONG GIA ĐÌNH)

Điền hoàn tất phần này cho tất cả các con em trong gia đình. Sử dụng mã số dưới đây để hoàn tất phần Quyền Công dân, Chủng tộc, Dân tộc và Ngôn ngữ. Điền vào mã số áp dụng, điền ít nhất một mã số cho mỗi con em. Điền vào "Có" hay "Không" trong phần Khiếm tật để xác định nếu đứa trẻ có khiếm tật.

Mã số Quyền Công dân/Di trú: 1 = Công dân Hoa kỳ, 2: Thường trú, 3 = Nhập cảnh có điều kiện, 5= Người được thuận cho cư trú với tính cách tạm dung 1 năm hay hơn, 6= Hoản Trục xuất, 7= Tỵ nạn, 8= Bạo hành người phối ngẫu, trẻ em, hoặc phụ huynh của trẻ em

Mã số Dân tộc: 1 =Có/Tây ban nha hay Latino, 2= Không/Tây ban nha/Latino

Mã số Chủng tộc: 1= Mỹ da đỏ/dân Alaska bản xứ, 2= Á châu, 3= Đen/Mỹ Phi châu, 4= Trắng, 5= Dân Hawai bản xứ/Dân các Bán đảo Thái bình dương

Ngôn ngữ: 1= tiếng Anh, 2= tiếngTrung hoa Quan thoại , 3= tiếng Trung hoa Quảng Đông, 4= tiếng Việt, 5= tiếng Am-ha-ríc , 6= tiếng Pháp , 7= tiếng Tây ban nha , 8= tiếng nước khác _____

Tên **Họ Tên**	**Ngày sinh**	**Số An sinh Xã hội**	**Phái tính**	**Khiếm tật**	**Tình trạng Công dân/ Di Trú**	**Dân tộc**	**Chủng tộc**	**Ngôn ngữ**	**Cha hoặc Mẹ của Đứa Trẻ (Nếu người này khác hơn trong phần số 4)** **Tên /Ngày sinh /Số An sinh Xã hội**