

Уведомление для заявителей/участников (Russian)

(Заполняется для всех дел, в которых никто из перечисленных в одном суффиксе не несет правовой ответственности за кого-либо из перечисленных в другом суффиксе.)

Имя получателя	2-й инициал	Фамилия	Номер дела
Имя ответственного лица	2-й инициал	Фамилия	Номер дела
Имя ответственного лица	2-й инициал	Фамилия	Номер дела

Мы, вышеперечисленные лица, настоящим подтверждаем, что мы и наши иждивенцы (если таковые имеются) проживаем совместно в одном жилище. Мы подтверждаем подлинность указанных ниже фактов финансовой организации нашего домашнего хозяйства.

1. Мы объединяем (в значительной степени) все свои доходы и ресурсы для оплаты расходов домашнего хозяйства и личных расходов:
 Да Нет
2. Мы совместно покупаем и готовим пищу:
 Да Нет
3. Мы участвуем в оплате других основных расходов на домашнее хозяйство, например, коммунальных услуг, топлива, страхования, обслуживания автомобиля и пр.:
 Да Нет

Мы понимаем, что если мы отметили «Да» для **ВСЕХ** трех перечисленных выше утверждений, мы будем считаться ведущими единое экономическое хозяйство. Наши потребности в денежной помощи будут исчисляться так, как если бы мы являлись одной семьей, и пособие (рассчитываемое таким образом) будет пропорционально распределяться между нами.

Мы понимаем, что если мы отметили «Нет» для **ЛЮБОГО** из трех перечисленных выше утверждений, мы не будем считаться ведущими единое экономическое хозяйство. Наши потребности в денежной поддержке (кроме жилья, отопления и водоснабжения, которые будут распределяться пропорционально) будут исчисляться так, как если бы мы были отдельными семьями, и пособие (рассчитываемое таким образом) будет базовым пособием для каждой семьи (за исключением пособий на жилье, отопление и водоснабжение, которые будут соответственно добавляться к этой сумме для каждой семьи).

Мы также понимаем, что мы обязаны сообщать в Управление людских ресурсов (HRA) о любых будущих изменениях в финансовой организации нашего домашнего хозяйства, с тем чтобы сумма пособия могла быть при необходимости пересчитана.

Подписи:

Получатель	Дата	
Ответственное лицо	Дата	
Ответственное лицо	Дата	
Сотрудник Worker	Дата	Номер телефона

Если у Вас возникают любые бюджетные вопросы в связи с Вашим делом о денежной помощи, обращайтесь к закрепленному за Вами сотруднику. Хранение документов: копия должна постоянно храниться в деле для каждого суффикса