

聖荷西市公園、康樂與鄰里服務部
2020-2021 年度夏令營招新表

父母/看護人資料

名字：_____ 中間名首字母：_____ 姓氏：_____

地址：_____ 城市：_____ 郵遞區號：_____

電郵：_____

電話：_____ ○ 行動電話 ○ 家庭電話

出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 性別認同：_____

參加本計劃的兒童總數 _____

與兒童的關係：_____

父母/看護人 - 種族/民族：（請選取所有適用的方塊）

西班牙裔 否 是（必須選擇另一個種族方塊）

白人 黑人
 亞裔 印地安人或阿拉斯加原住民 夏威夷原住民或其他太平洋島民
 印地安人或阿拉斯加原住民與白人
 亞裔與白人 黑人或非裔美國人與白人 印地安人或阿拉斯加原住民與黑人或非裔美國人 其他：

父母/看護人 - 主要語言：

<input type="checkbox"/> 英文	<input type="checkbox"/> 西班牙文	<input type="checkbox"/> 越南文
<input type="checkbox"/> 他加祿語	<input type="checkbox"/> 中文（華語）	<input type="checkbox"/> 粵語
<input type="checkbox"/> 其他東亞語言（例如日文、韓文）	<input type="checkbox"/> 南亞語言（例如印度文、旁遮普文、泰盧固文）	<input type="checkbox"/> 其他：_____

一般家庭資料

以下問題將協助工作人員確定為家庭及其兒童提供哪些資源和活動。

- 包括您在內，總共有多少名成人與您一同居住？ _____
 1a. 總共有多少名兒童與您一同居住？ _____
- 您的家庭在去年的年收入總額與以下的哪一項最為接近？（僅圈出一項）
 （收入 = 工資、政府現金補助、社會保障、補充保障收入 (SSI)、貧困家庭臨時救助 (TANF)/受供養兒童援助 (AFDC)、養老金、退伍軍人福利金 (VA)、殘障福利金、失業救濟金等）

年收入總額百分率 (%)	1 人	2 人	3 人	4 人	5 人	6 人	7 人	8 人
極低收入下限 (美元)	34,800	39,800	44,750	49,700	53,700	57,700	61,650	65,650
較低 (50%) 收入下限 (美元)	58,000	66,300	74,600	82,850	89,500	96,150	102,750	109,400
低 (80%) 收入下限 (美元)	82,450	94,200	106,000	117,750	127,200	136,600	146,050	155,450

機密資料：2020-2021 年度夏令營招新表

聖荷西市公園、康樂與鄰里服務部
2020-2021 年度夏令營招新表

3) 為了向您提供服務，您需要聲明自己受到新冠肺炎 (COVID-19) 疫情的影響。

請指明您在疫情之前與之後的就業狀況。

a) 您在新冠肺炎 (COVID-19) 疫情之前的就業狀況如何？（請僅選取一個方塊）

請輸入您在新冠肺炎 (COVID-19) 疫情之前的月收入總額：_____美元

- | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 全職 | <input type="checkbox"/> 未就業，但在找工作 | <input type="checkbox"/> 其他；季節工/已退休 |
| <input type="checkbox"/> 兼職 | <input type="checkbox"/> 未就業，亦未在找工作 | <input type="checkbox"/> 不便透露 |

b) 您當前的就業狀況如何？（請僅選取一個方塊）

請輸入您當前在新冠肺炎 (COVID-19) 疫情期間的月收入：_____美元

- | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 全職 | <input type="checkbox"/> 未就業，但在找工作 | <input type="checkbox"/> 其他；季節工/已退休 |
| <input type="checkbox"/> 兼職 | <input type="checkbox"/> 未就業，亦未在找工作 | <input type="checkbox"/> 不便透露 |

工作人員說明

確認聲明

本人聲明，我的收入因新冠肺炎 (COVID-19) 疫情而有所減少，故此無法承擔本計劃的剩款。本人在下面簽名，即確認本表中所有資料均準確且完整。本人同意在收到相應要求時提供其他文件用以查驗需要。本人確認，在知情的情況下故意偽造資料可能招致刑事控訴。

全名（正楷）

簽名

簽名日期

機密資料：2020-2021 年度夏令營招新表