FEMA (連邦緊急事態管理局)
世帯収入の証明書

ディザスター番号: XXXX

パート１: 申請者情報

A. 氏名: _____

B. FEMA 登録 ID 番号: _____

C. 住所: _____

パート２: 世帯収入

すべての収入源から貴方が **1** ヶ月当り受領する世帯収入の合計を記入してください。世帯収入には、貴方の配偶者/共同申請者の収入、および貴方の住宅支払において貴方がその援助に依存しているその他の世帯メンバーの収入が含まれます。**1** ヶ月という期間が適用しない場合は、適切な期間を特定してください。パートタイムおよび臨時雇用も含めてください。いかなる項目についても、その回答を説明するためにさらにスペースが必要な場合は、別紙を使用してください。貴方の名前および **FEMA** 登録 **ID** 番号をすべての添付書類に記入してください。

災害前の世帯収入

D. FEMA 申請者:

月額（総）収入: **$**_____

雇用者/ビジネスの名称

_____

会社の住所

_____

_____

上司の氏名

_____

上司の電話番号 (____)_____

E. 配偶者 / 共同申請者

月額（総）収入: **$**_____

雇用者/ビジネスの名称

_____

会社の住所

_____

_____

上司の氏名

_____

上司の電話番号 (____)_____

F. その他の 収入源/金額 (源泉を明記のこと。例－失業保険、社会保障、扶養手当、年金、その他)

_____ **$**_____

_____ **$**_____

_____ **$**_____

災害後の世帯収入

G. FEMA 申請者:

月額（総）収入: **$**_____

雇用者/ビジネスの名称

_____

会社の住所

_____

_____

上司の氏名

_____

上司の電話番号 (____)_____

H. 配偶者 / 共同申請者

月額（総）収入: **$**_____

雇用者/ビジネスの名称

_____

会社の住所

_____

_____

上司の氏名

_____

上司の電話番号 (____)_____

I. その他の 収入源/金額 (源泉を明記のこと。例－失業保険、社会保障、扶養手当、年金、その他)

_____ **$**_____

_____ **$**_____

_____ **$**_____

FEMA (連邦緊急事態管理局)
世帯収入の証明書

J. 災害前 & 災害後の収入合計

災害前の世帯収入合計:	災害後の世帯収入合計:
$	$

パート3: 証明

私は、偽証罪の刑に処する条件で、上述のすべての陳述は私が知る限りおよび信ずる限りにおいて真実であり、完全かつ正確であること、そして誠実になされたものであることを保証します。私は、FEMAが私が提供した情報を確認するために、家主、住宅ローン貸付機関、雇用者、その他の第三者に連絡することを承認し、また、私が提供した情報は監査の対象となることを理解しています。私は、私が災害援助を受けるために、故意に 虚偽の陳述を行うことまたはいかなる情報をも隠匿することは、連邦法および州法違反となり、罰金、最高5年までの禁固刑、または両方を含む処罰を受けること(米国法典第18編第 287条および1001条)を理解しています。

申請者署名　　日付

プライバシー保護条例ステートメント

権限：貴方の災害援助に対する申請に関わる情報を収集する権限ロバート T.スタフォード災害救援緊急援助法、米国法典第 42 編第 5121-5206 条および改正大統領令 12148 条を典拠としています。

主たる目的: この情報は、災害援助に対する貴方の資格を決定し、適切な援助を提供できるところへ貴方を紹介するために必要なものです。

通常の使用: この情報は、災害援助を提供する連邦および州機関、貴方が援助を求める組織および機関に提供されることがあります。また、これらの情報は、給付の重複がないことを確認するために、貴方の損傷した資産の保険会社または貸付機関、その他の災害援助提供者と共有されることがあり、また、災害による損失の繰り返しを減少させるための危険軽減策を促進するために州政府および地方政府機関と共有されることがあります。 それは、また、そこで法律違反または法律違反の可能性があり得る国、州、または地方の法施行機関、または政府が訴訟相手である時には別の機関または裁判所に対し、開示されることがあります。私共は、また、助成金またはその他給付の交付に関する機関の決定に関連し私共が情報を要求する時、または、特定の状況において連邦機関が同様の目的で私共に当該情報を要求する時、当該情報を連邦、州または地方機関に対し開示することができます。情報は、また、連邦予算局（OMB） 回状 A-19 号に基づく個人救援法に関連し OMB に対し開示されることがあり、米国法典第 44 編第 2904 条および 2906 条に基づいて行われる記録管理検査に関連し国立公文書・記録管理庁に対し開示されることがあります。.

強制的または自発的開示: 当該情報を私共に提供することは、援助に対する貴方の資格を決定するために必要です。当該情報が提供されな場合、災害援助に対する貴方の申請が遅延または却下されることになります。当フォームを完了し、以下の住所のFEMAまでご返送ください。 FEMA – MRA Recertification; National Processing Service Center; P.O. Box 10055; Hyattsville, MD 20782-7055; または以下にファックスをお送りください。FEMA – MRA Recertification, 1-800-827-8112.

ペーパーワーク負担開示通知

本フォームのために情報を収集し、本フォームを完了するための一般報告負担は、1時間と見積もっています。この見積もりには、指示を読み、フォームに記入する時間が含まれます。負担見積もりの正確さおよび負担軽減のための改善に関するコメントを以下までお送りください。 Information Collections Management, Paperwork Reduction Project (3067-0009), Federal Emergency Management Agency, 500 C Street, SW, Washington, DC 20472。貴方が記入し終わった世帯収入証明フォームは、この住所に送らないように気をつけてください。有効なOMB管理番号が本フォームの右上の角に表示されていない限り、法律上、貴方はこの情報収集に回答する必要はありません。

FEMA (連邦緊急事態管理局)
世帯収入の証明書

世帯収入証明フォームの記入に関する指示

本フォームの記入に際し、以下の情報が必要です:

- FEMA 登録 ID 番号
- 現在の郵送住所
- すべての世帯収入源には以下が含まれます:
  - 貴方の世帯の災害前および災害後の雇用情報(雇用者名、住所、上司の名前、電話番号および総収入額)
  - すべての収入源からの週/月/年額 (一つを選ぶ) 総収入
  - 失業保険給付情報(給付額、開始日および給付失効日)
  - その他の世帯収入源(失業保険給付、社会保障給付、恩給、扶養補助、年金、世帯経費に貢献する成人世帯メンバー、その)

パート１: 申請者情報

A. 貴方の名前（ラストネーム、ファーストネーム、ミドルイニシャル）を活字体で、FEMAディザスター・アシスタンス登録において表示されている通りに記入してください。

B. 貴方のFEMA登録ID番号を記入してください。この番号は登録の際に与えられたもので、貴方宛のFEMAからの書簡に記載されています。

C. 貴方の現在の住居の完全な住所（家の番号、ストリート、市、州、および郵便番号）を明記してください。

パート２: 世帯収入情報

D. 貴方の**災害前**の月額総収入を記入してください。1ヶ月という期間が適用しない場合は、適切な期間を特定してください。パートタイムおよび臨時雇用も含めてください。貴方の災害前雇用者の名前（自営の場合は、ビジネスの名称を記入）および雇用/ビジネス場所の全住所を活字体で記入してください。貴方の災害前の上司の名前およびその電話番号を記入してください。

E. 貴方の**配偶者/共同申請者**の**災害前**の月額総収入を記入してください。1ヶ月という期間が適用しない場合は、適切な期間を特定してください。パートタイムおよび臨時雇用も含めてください。貴方の配偶者/共同申請者の**災害前**の雇用者の名前（自営の場合は、ビジネスの名称を記入）および雇用/ビジネス場所の全住所を活字体で記入してください。貴方の災害前の上司の名前およびその電話番号を記入してください。

F. **災害前**の**その他の**世帯**収入**(例　世帯経費に貢献するその他の成人世帯メンバー、退職給付、ディスアビリティ給付、社会保障給付、年金、家賃収入、その他)を明記してください。1ヶ月という期間が適用しない場合は、適切な期間を特定してください。各収入源について月額総収入金額を明記してください いかなる項目についても、その回答を説明するためにさらにスペースが必要な場合は、別紙を使用してください。貴方の名前およびFEMA登録ID番号をすべての添付書類に記入してください。

G. 貴方の**災害後**の月額総収入を記入してください。1ヶ月という期間が適用しない場合は、適切な期間を特定してください。パートタイムおよび臨時雇用も含めてください。貴方の災害後の雇用者の名前（自営の場合は、ビジネスの名称を記入）および雇用/ビジネス場所の全住所を活字体で記入してください。貴方の災害後の上司の名前およびその電話番号を記入してください。

H. 貴方の**配偶者/共同申請者**の**災害後**の月額総収入を記入してください。1ヶ月という期間が適用しない場合は、適切な期間を特定してください。パートタイムおよび臨時雇用も含めてください。貴方の配偶者/共同申請者の雇用者の名前（自営の場合は、ビジネスの名称を記入）および雇用/ビジネス場所の全住所を活字体で記入してください。貴方の配偶者/共同申請者の災害後の上司の名前およびその電話番号を記入してください。

FEMA (連邦緊急事態管理局)
世帯収入の証明書

I. 災害後のその他の世帯収入(例　世帯経費に貢献するその他の成人世帯メンバー、退職給付、ディスアビリティ給付、社会保障給付、年金、家賃収入、その他)を明記してください。各収入源の月額総収入額を明記してくださいその回答を説明するためにさらにスペースが必要な場合は、別紙を使用してください。貴方の名前およびFEMA登録ID番号をすべての添付書類に記入してください。

J. 災害前および災害後の収入合計。この合計は、災害前世帯収入欄および災害後世帯収入欄に記載されているすべての収入を合計することによって得られます。

パート３：証明

K. 本フォームを読読み、完了した後、貴方の名前を活字体で記入し、署名し、日付を記入してください。本フォームに署名することにより、貴方は、記入された情報が真実かつ正確であり、虚偽の陳述に関する処罰を理解していることを宣言します。モーゲージ・レンタル・アシスタンスの考慮対象となるためには、本フォームの記入を完了し、署名し、日付を記入しなければなりません。