



کار برگ مالی
Financial Worksheet

		نام (های) متقاضی	
درآمد			
تمام درآمد خالص منظم، از جمله اما نا محدود به دستمزد، تأمین اجتماعی، بیمه بیکاری، مستمری و حمایت از فرزند را ذکر کنید. در صورت نیاز برگه اضافه کنید.			
	منبع	مقدار خالص ماهانه	گواهی ضمیمه شده (نوع را مشخص کنید، یعنی فیش حقوقی)
سایر منابع			
منابع دیگری را که برای تأمین هزینه های خود به آن وابسته هستید ذکر کنید، از جمله اما نا محدود به حقوق قبيله ای، حمایت خانوادگی و ارث. در صورت نیاز برگه اضافه کنید.			
	منبع	مقدار خالص ماهانه	گواهی ضمیمه شده (نوع را مشخص کنید، یعنی صورت حساب بانک)
میانگین هزینه ها			
مقدار	هزینه های ماهانه	مقدار	هزینه های ماهانه
	پزشکی		مسکن
	حمایت از کودک		هزینه قبوض / تلفن
	وام ها غیر از رهن / اجاره		غذا
	پرداخت های کارت اعتباری		خودرو
	سایر (مشخص کنید):		بیمه
آیا تا به حال اعلام ورشکستگی کرده اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر؛ اگر پاسخ شما بله است، لطفا نوع ورشکستگی و زمان پایان آن را ذکر کنید:			
آیا مبلغ حمایت از کودکان شما به روز است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> N/A اگر نه، لطفا توضیح دهید:			
تاریخ	امضای متقاضی		
تاریخ	امضای متقاضی		