

重要注意事项：本文件仅供参考之用，创建本文件的目的是为协助申请人将此翻译版与表格的英文版本进行并排比较。所有回复均须在表格的英文版本上以英文提交。所有决定将以所提交的英文回答为依据。新泽西州高等教育学生援助局 (Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) 将不接受以任何其他语言提交的回复。虽然我们已尽合理努力提供表格的准确翻译，但仍请留意可能存在若干差异。因此，文件翻译版本中的任何差异或不同之处均不具约束力，且对合规或执法目的而言不具法律效力。本表格的英文版本为官方版本，在提交您的回复时，您必须使用该版本。您可以在此处获取英文表格：www.hesaa.org/Documents/2026-2027HSHL-D.pdf。如要报告文件中的翻译错误，或建议更准确的翻译，请使用电子邮件 LanguageAssistance@hesaa.org 联络 HESAA 的语言服务协调员。如果您需要其他电话协助，请拨打 609-584-4480 联系我们的客服团队 (Customer Care Team)，并申请数百种语言的免费口译服务。

STATE OF NEW JERSEY

HIGHER EDUCATION STUDENT ASSISTANCE AUTHORITY

2026-2027 独立学生家庭工作表

请通过新泽西州财务援助管理系统 (NJFAMS) 上传已填妥并签名的表格：

如需登入 NJFAMS，请前往： https://njfams.hesaa.org/NJFAMS/login.aspx?ReturnUrl=/NJFAMS/int/FinAid/index.aspx

前往您的 "To Do List"（待办事项列表），然后选择 "Upload Document"（上传文档） **如需上传说明，请访问：**
https://www.hesaa.org/Pages/uploaddocuments.aspx

学生姓名：_____ _____ _____ 新泽西州高等教育学生援助局（NJHESAA） ID 编号：_____
姓氏 名字 M.I.

常住地址：_____ 市：_____ 州：_____ 邮政编码：_____

电子邮件地址：_____

父母/继父母的婚姻状况（勾选一项） ☐ 单身（从未结婚） ☐ 未婚且父母双方共同一起生活
☐ 已婚（未分居） ☐ 再婚 ☐ 离婚 ☐ 分居 ☐ 丧偶

父母/继父母的婚姻状况日期（必填）： 月/日/年 _____

目前有多少人居住在您的父母/继父母家中？（包括您自己） _____

- 如果您的父母已再婚，您***必须*** 提供***您继父母***的信息。
- 如果在提交《联邦学生资助免费申请》 (FAFSA) ***之前***，您的父母已离婚或分居，***请勿***填写另一位父母的信息。
- 如果您的亲生父母未婚但同居，请在此表格上填写***双方***父母。
- 如果您的兄弟姐妹***年满 24 岁***，***请勿***填写他们的信息。

目前与您的父母 / 继父母同住的人中，有多少人将于 2026-2027 学年就读大学？（请包含您自己） _____

列出上述人员的***所有***个人信息。对于未就读大学的个人，请提供其全名、出生日期、社会安全号码的最后 3 位数字，以及与您的关系。如果 2026-2027 学年至少有一半时间就读大学，请填写他们就读大学的名称及就读年级。

您父母家中*所有*成员的全名（包括您的父母）（必填）	**出生日期 月/日/年（必填）**	**社会安全号码（仅需最后 3 位数字）（必填）**	**关系（与学生）（必填）**	**大学名称/就读年级**
			学生	/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/

本人（我们）证明，上述所有信息据本人（我们）所知，均正确且完整。
本工作表必须由学生与父母签名。

学生签名（**必填**）：_____ 日期：_____

父母/继父母签名（**必填**）：_____ 日期：_____

最后更新：2026 年 2 月 3 日