

중요 주의 사항: 본 문서는 참고용으로만 제공되며, 신청자가 본 번역본과 양식의 영어 버전을 나란히 비교할 수 있도록 작성되었습니다. 모든 답변은 본 양식의 영어 버전을 통해 영어로 제출해야 하며, 모든 결정은 제출된 영어 답변을 기준으로 이루어집니다. 뉴저지주 고등교육 학생 지원 기관(Higher Education Student Assistance Authority, HESAA)은 다른 언어로 작성된 답변을 받지 않습니다. 양식을 정확하게 번역하기 위해 합리적인 노력을 기울였으나, 일부 불일치가 있을 수 있다는 점에 유의하시기 바랍니다. 따라서 본 문서의 번역본에 있는 불일치 또는 차이는 구속력이 없으며 규정 준수 또는 집행 목적으로 어떠한 법적 효력도 갖지 않습니다. 본 양식의 영어 버전이 공식 버전이며, 답변을 제출할 때는 반드시 영어 버전을 사용해야 합니다. 영어 양식은 다음 링크에서 확인할 수 있습니다 www.hesaa.org/Documents/2026-2027MERS-D.pdf. 본 문서 내에서 번역 오류를 신고하거나 더 정확한 번역을 제안하려면 HESAA 언어 접근성 코디네이터(Language Access Coordinator)에게 LanguageAssistance@hesaa.org로 문의하십시오. 전화로 추가 지원이 필요한 경우 고객 지원(Customer Care Team) 팀에 609-584-4480번으로 전화하여 수백 개 언어 중 원하는 언어의 무료 통역 서비스를 요청할 수 있습니다.

STATE OF NEW JERSEY

HIGHER EDUCATION STUDENT ASSISTANCE AUTHORITY

2026~2027 피부양 학생 월별 지출 및 재원 명세서

작성 및 서명한 양식을 증빙 서류와 함께 뉴저지 재정 지원 관리 시스템(NJFAMS)을 통해 업로드하십시오.
NJFAMS 에 로그인하려면 다음 링크를 방문하십시오. *https://njfams.hesaa.org/NJFAMS/login.aspx?ReturnUrl=/NJFAMS/int/FinAid/index.aspx*
"To Do List" (할 일목록) 으로로 이동하여 "Upload Document" (문서 업로드) 를 선택하십시오. **업로드 지침은 다음 링크에서 확인하십시오.**
https://www.hesaa.org/Pages/uploaddocuments.aspx

학생 이름: _____ _____ _____
성 이름 중간 이름 이니셜(M.I.)

뉴저지 고등교육 학생 지원 기관(NJHESAA) ID#: _____

지침

- 연방 학자금 지원 무료 신청서(FAFSA)에 소득이 적거나 없는 것으로 보고되었으므로 부모/의붓부모는 이 양식을 작성해야 합니다.
- 부모/의붓부모는 이 양식의 ***모든 섹션***을 작성하고 필요한 모든 증빙 서류를 고등교육 학생 지원 기관(HESAA)에 업로드해야 합니다.
- 각 지출 항목에 대해 ***실제로 2024 년에 지급한*** 월별 금액($)을 기재하십시오. 지출 금액이 월마다 다른 경우 2024 년 월평균 금액을 기재하십시오.
- 제출된 서류가 불충분하거나 불완전한 경우 추가 정보를 요청할 수 있습니다.

모든 입력란에 "0"을 입력하는 경우,
및/또는 섹션 II 의 재원에 해당하는 증빙 서류를 첨부하지 않는 경우, 이 양식은 미완료로 간주됩니다.

섹션 I

부모/의붓부모의 월별 지출	
지출이 없었던 항목에는 "0" 을 기재하십시오.	
2024 년 지출	**월별 지불 금액**
***임대료/주택담보대출금 및 재산세	$
공과금(가스, 전기, 수도 등)	$
전화/휴대전화	$
식비 및 가정용품	$
자동차 할부금/유류비/보험료	$
대중교통(버스, 기차 등)	$
보육비/자녀 양육비 지급액	$
기타(설명하십시오)	$
월별 총지출	$
	x 12
연간 총지출	$
***임대료/주택담보대출금 및 재산세가 0 인 경우. 설명하십시오.	

섹션 II

부모의 월별 재원 - 증빙 서류를 *반드시* 첨부해야 합니다	
소득, 수당 또는 재원이 없었던 항목에는 **"0"**을 기재하십시오.	
2024 년 소득 **(해당 증빙 서류를 제출하지 않은 경우 미완료로 표시됩니다)**	**월별 수령 금액**
*근로 소득(총액) – ***2024*** 년 미국 국세청 (IRS) 세금 신고 내역 증명서 (Tax Return Transcript) 의 ***모든 페이지를*** *업로드하십시오* **세금 신고서를 제출하지 않은 경우, ***2024*** 년 ***IRS*** 비신고 증명서 (proof of Non-Filing) 와와 ***2024*** 년 ***IRS*** 임금 및소증명서)서 (Wage and Income Transcript) 를 업로드하십시오*	$
투자 소득 – *부모가 임대 부동산을 소유한 경우 부속서 E(Schedule E)에 기재된 모든 임대 부동산에 대해 **2024** 년 부속서 **E** 와 함께 12/31/2025 기준 주택담보대출 잔액 및 세금 평가액을 업로드하십시오(Mortgage Balance and Tax Assessments).*	$
*사업 소득 – ***2024*** 년 IRS 사업체 세금 신고서 (Business Tax Returns) *1065,1120,1120-S 및 K-1 의 모든 페이지와 **2024** 년 부속서 **E** 를 함께 업로드하십시오.*	$
사업체가 임대 부동산을 소유한 경우 IRS 양식 8825(Form 8825) 에 기재된 모든 임대 부동산에 대해 IRS 양식 8825 와 12/31/2025 기준 주택담보대출 잔액 및 세금 평가액을 업로드하십시오.	
2024 년 기타 재원	
실업 수당 *(**2024** 년 양식 1099-G (Form 1099-G) 업로드)*	$
사회보장 수당 *(**모든** 가구 구성원의 **2024** 년사회보장국 양식 SSA-1099(Form SSA-1099) 업로드)*	$
산재 보상금 *(**2024** 년에 수령한 총액이 기재된 기관 명세서 (Agency statement) 업로드)*	$
장애 수당 *(**2024** 년에 수령한 총액이 기재된 기관 명세서 업로드)*	$
배우자 부양비 *(**2024** 년 연말 기준 수령 총액이 기재된 기관 명세서 업로드)*	$
저축 *(**2024** 년 지출을 충당하는 데 사용한 부모 저축 계좌의 연속된 **3** 개월치 명세서 업로드)*	$
2024 년 자녀 양육비	
자녀 양육비*(**2024** 년 연말 기준 가구 내 **모든** 부양가족에 대해 수령한 총액이 기재된 기관 또는 부서의 명세서 업로드)*	$
월별 총소득/재원	$
	x 12
연간 총소득/재원	$

2024 년 수령 연방 수당 - *아래*에서 **2024 년 *또는* 2025 년**에 관한 질문에 답하십시오.		
부모가 Medicaid 를 받고 있거나 받은 적이 있습니까? ('예'인 경우 양식 1095-B (Form 1095-B) 또는 기관서신 ((Agency Letter) 을) 을 업로드하십시오)	예○	아니요○
부모가 생활보조금(SSI)을 받고 있거나 받은 적이 있습니까? ('예'인 경우 SSI 수당 명세서 (Benefit Statement) 를를 업로드하십시오)	예○	아니요○
부모가 연방 주거 지원(Federal Housing Assistance)을 받고 있거나 받은 적이 있습니까? ('예'인 경우 주택 선택 바우처 (Housing Choice Voucher) 를를 업로드하십시오)	예○	아니요○
부모가 식품 지원 프로그램(Food Stamps) (보충 영양 지원 프로그램(SNAP))을 받고 있거나 받은 적이 있습니까? ('예'인 경우 기관 서신을 업로드하십시오)	예○	아니요○
부모가 빈곤가정 임시지원(TANF)을 받고 있거나 받은 적이 있습니까? ('예'인 경우 기관 서신을 업로드하십시오)	예○	아니요○
부모가 일반 지원(GA)/뉴저지 근로 우선 프로그램(Work First NJ) 수당을 받고 있거나 받은 적이 있습니까? ('예'인 경우 기관 서신을 업로드하십시오)	예○	아니요○
부모가 여성, 영유아 및 아동 프로그램(WIC)을 받고 있거나 받은 적이 있습니까? ('예'인 경우 기관 수당 서신 (Agency Benefit Letter) 을을 업로드하십시오)	예○	아니요○

상황 설명(필수)

가족이 ***2024*** 년 역년 동안 섹션 I 에 기재된 모든 지출을 어떻게 충당했는지 가능한 한 자세히 설명하십시오. *섹션 **1*** 에 기재된 지출이 *거의 없거나 전혀 없는* 경우에도 설명이 필요합니다.

본인(또는 본인들)은 위의 정보가 본인(또는 본인들)이 아는 한 정확하고 완전함을 증명합니다.

이 양식에는 학생과 부모가 반드시 서명해야 합니다.

학생 서명(**필수**): _____ 날짜:_____

부모/의붓부모 서명(**필수**): _____ 날짜:_____

최근 업데이트: 02/19/2026