

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/2026-2027MERS-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 受抚养学生每月支出与资源声明书

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，以及相关证明文档：
若要登入 NJFAMS，请访问： 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： _____ _____ _____
姓氏 名字 中间名首字母 (M.I.)

新泽西州高等教育学生援助局（NJHESAA）ID 编号： _____

说明

- 由于您向《联邦学生资助免费申请》(FAFSA) 申报了低收入/无收入，因此您的父母 / 继父母必须填写此表格。
- 您的父母 / 继父母必须填写本表格的***所有部分***，并将所有需要的文件上传至高等教育学生援助局 (HESAA)。
- 请填报 ***2024 年支付的***每项开支的***实际***月度金额 ($)。如果开支金额每月有所不同，请提供 2024 年的每月平均数。
- 如果收到的文件不足及/或不完整，可能需要您提供额外信息。

如果您在所有字段中输入"0"，此表格将被视为不完整
以及/或如果您未附上第二部分所列资源中的适用文件。

第一部分

父母/继父母的月度开支	
如果某个类别中没有任何开支，请填写"**0**"。	
2024 年开支	**月度支付金额**
***租金/房屋抵押贷款与房产税	$
公用事业费（燃气、电力、自来水等）	$
电话 / 手机	$
食品及家庭用品	$
汽车贷款 / 汽油 / 保险	$
公共交通（公交车、火车等）	$
托儿费用 / 支付子女扶养费	$
其他：（请说明）	$
月度总开支	$
	x 12
年度总开支	$
***如果租金/房屋抵押贷款与房产税为零。请说明：	

第二部分

父母拥有的月度资源 - *必须*附上文档	
对于您没有任何收入、福利或资源的类别，请填写“**0**”。	
2024 年收入 **（如未提交适用的文件，将被标记为不完整）**	**每月收到的金额**
*工作收入（总金额）– *上传 **2024** 年美国国家税务局 (IRS) 税务申报表副本 (Tax Return Transcript)* 的***所有页面*** **如果没有提交申报税表，请上传 **2024** 年 **IRS** 未提交申报的证明 (**2024 IRS** proof of Non-Filing) ***以及* 2024 年 IRS** 薪资与收入副本 (**2024 IRS** Wage and Income Transcript)*	$
投资收入 – *如果您的父母拥有出租房产，请上传 **2024 年** E 表 (Schedule E)，并附上截至 12 月 31 日 2025 年所有列于 E 表中的出租房产的房贷余额及税务评估(Mortgage Balance and Tax Assessments)*。	$
*营业收入 – 上传 ***2024*** 年 IRS 营业税申报表 (Business Tax Returns) 的*全部*页面…*1065、1120、1120-S 和 K-1's，并附上 **2024** 年 E 表*。	$
如果营业企业拥有租赁房产，请针对 IRS 8825 (Form 8825) 表格所列出的所有租赁房产，上传截至 2025 年 12 月 31 日的 IRS 8825 表格以显示抵押贷款余额与税务评估。	
2024 年其他资源	
失业救济金*（上传 **2024** 年 1099-G 表格 (Form 1099-G)）*	$
社会安全福利*（上传***所有***家庭成员 **2024** 年的社会保障管理局 (Social Security Administration) -1099 表格 (Form SSA-1099)）*	$
劳工补偿*（上传管理机构签发的 **2024** 年领取的总金额证明 (Agency Statement)）*	$
残障福利*（上传管理机构签发的 **2024** 年领取的总金额证明）*	$
赡养费*（上传管理机构签发的证明，显示 **2024** 年年底收到的总金额）*	$
储蓄*（上传您父母用于支付 **2024** 年开支的储蓄账户的连续 **3** 个月的对账单）*	$
2024 子女扶养费	
子女抚养费（*上传管理机构或部门的证明，显示 **2024** 年底家庭中***所有***受抚养人收到的总金额）*	$
月度总收入/资源	$
	x 12
年度总收入/资源	$

2024 领取的联邦福利 - 请针对 **2024 年*或* 2025 年**回答*下列*问题。		
您的父母目前或过去是否曾领取过 Medicaid？（如果是，请上传 1095-B 表格 (Form 1095-B) 或相关机构信函 (Agency Letter)）	是 ○	否 ○
您的父母目前或过去是否曾领取过补充保障收入 (Supplemental Security Income, SSI)？（如果是，请上传 SSI 福利证明 (Benefit Statement)）	是 ○	否 ○
您的父母目前或过去是否领取过联邦住房援助 (Federal Housing Assistance)？（如果是，请上传住房选择券 (Housing Choice Voucher)）	是 ○	否 ○
您的父母目前或过去是否领取过食品券（补充营养援助计划 (SNAP)）？（如果是，请上传相关机构信函）	是 ○	否 ○
您的父母目前或过去是否领取过贫困家庭临时援助 (TANF)？（如果是，请上传相关机构信函）	是 ○	否 ○
您的父母目前或过去是否领取过一般援助 (GA)/ 新泽西州工作优先 (Work First NJ) 福利？（如果是，请上传相关机构信函）	是 ○	否 ○
您的父母目前或过去是否领取过妇女、婴儿和儿童营养计划 (WIC)？（如果是，请上传相关机构福利信函 (Agency Benefit Letter)）	是 ○	否 ○
情况说明（必填）		
请尽可能详细地说明您的家庭如何支付 ***2024 年***“第一部分”所列的所有开支。如果“*第一部分*”所列开支*极少*或*没有*，也必须提供说明。		

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

本表格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：02/19/2026