

重要注意事項：本文件僅供參考之用，建立本文件之目的是為協助申請人將此翻譯版與表格之英文版本進行並排比較。所有回覆均須在表格的英文版本上以英文提交。所有決定將根據所提交的英文答案為依據。新澤西州高等教育學生援助局 (Higher Education Student Assistance Authority, HESAA) 將不接受以任何其他語言提交的回覆。雖然我們已盡合理努力提供表格之準確翻譯，但仍請謹記可能存在若干差異。因此，文件翻譯版本中的任何差異或不同之處均不具約束力，且對合規或執法之目的而言不具法律效力。本表格的英文版本為官方版本，提交您的回覆時，您必須使用該版本。您可以在此處獲取英文表格：www.hesaa.org/Documents/2026-2027HSHL-I.pdf。若要報告文件中的翻譯錯誤，或建議更準確的翻譯，請透過電子郵件 LanguageAssistance@hesaa.org 聯絡 HESAA 的語言服務協調員。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)，並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 獨立學生家庭工作表

請透過新澤西助學金管理系統 (NJFAMS) 上傳已填妥並簽名的表格：

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

前往您的「To Do List」（待辦事項清單），然後選擇「Upload Document」（上傳文檔） **如需上傳說明，請造訪：** https://www.hesaa.org/Pages/uploaddocuments.aspx

學生姓名：_____ _____ _____ 新澤西州高等教育學生援助局 (NJHESAA) ID 編號：_____

姓氏　名字　中間名首字母 (M.I.)

常住地址：_____ 市：_____ 州：____ 郵遞區號：_____

電子郵件地址：_____

學生的婚姻狀況（勾選一項） ☐ 單身（從未結婚）☐ 結婚（未分居）☐ 再婚 ☐ 離婚 ☐ 分居 ☐ 喪偶

學生的婚姻狀況日期（必填）：月/日/年 _____

您家中目前有多少人同住？（*包含您自己*）_____

- 如果您已婚，請填寫配偶資料（請*勿*填寫 – 如果***未依法***結婚）
- 請包含您與配偶的受撫養子女（***未滿 24 歲***），前提是這些子女與您同住，且如果正在就讀大學並與您同住（或因大學就學而未與您同住），其生活費有超過一半由您負擔，且您將於 2026 年 7 月 1 日至 2027 年 6 月 30 日期間，繼續負擔其超過一半的生活費。

您家中目前同住的成員中有多少會在 2026-2027 學年就讀大學？（*包含您自己*）_____

列出上述人員中***所有***個人的資訊。對於未就讀大學之個人，請提供其全名、出生日期、社會安全號碼之最後 3 位數字，以及與您的關係。如果 2026-2027 學年至少有一半時間就讀大學，請填寫他們就讀大學的名稱及就讀年級。

您家中*所有*成員的全名（包括您自己）（必填）	出生日期 月/日/年（必填）	社會安全號碼（僅需最後 3 位數字）（必填）	關係（與學生）（必填）	大學名稱/ 就讀年級
			學生	/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/

本人（我們）證明，上述所有資訊据本人（我們）所知，均正確且完整。

本工作表必須由學生簽名。

學生簽名（***必填***）：_____ 日期:_____

配偶簽名（*選填*）：_____ 日期:_____