

# Khai báo những thay đổi

Việc khai báo những thay đổi về thu nhập hoặc hộ gia đình sẽ giúp đảm bảo quý vị nhận được mức trợ cấp phù hợp và tránh việc phải trả lại trợ cấp sau này.

Sau khi quý vị được phê duyệt trợ cấp SNAP, Thư báo Xác nhận Đủ tiêu chuẩn (Notice of Eligibility, hoặc NOE) mà chúng tôi gửi cho quý vị sẽ liệt kê những thay đổi quý vị cần khai báo ở trang cuối cùng.

Mức thu nhập cần khai báo sẽ khác nhau tùy theo từng hộ gia đình. Kiểm tra Thư báo Xác nhận Đủ tiêu chuẩn của quý vị để biết điều khoản nào áp dụng cho quý vị.

**Changes you must report for SNAP**  
Have any of the following changed in your household?

Your household gross monthly income (before taxes or deductions) goes over **\$2,798.00\***

Someone in your household wins \$4,500 or more from lottery or gambling

\* When you report a change to income, you may receive a separate letter requesting the proof.

**Changes you may want to report for SNAP**  
Have any of the following changed in your household?

Your household has a reduction in gross monthly income (before taxes or deductions)

Your household has more expenses

Someone has moved or has a new mailing address

Someone no longer lives with you or someone new lives with you



Thường xuyên đi lấy thư và kiểm tra Tài khoản Trực tuyến ONE của quý vị để biết những thông báo và yêu cầu mới.

Mỗi lần quý vị truy cập tài khoản trực tuyến của mình, nhớ kiểm tra trên bảng điều khiển (dashboard) xem có yêu cầu cung cấp thông tin nào mới từ chúng tôi không.

My Dashboard My Actions Change My Medical Plan **Messages** Community Partner Info Authorized Rep Settings

Case Number:  
[View My Other Cases](#)

Actions

Apply Now

Report a Change

Update Contact Information

Close My Benefits

**Request For Information**

Below is a list of items that we have requested for you to provide.  
**Remember:** These requests are time sensitive. The request will no longer display after the time to respond has passed.

	Program	Type of Information	Name of Person	Date Needed
!	SNAP	Proof you applied for a Social Security number		11/30/2025

! An exclamation means you still need to attach a document.

✓ A checkmark means you have already attached this document.

Upload Now

My Dashboard My Actions Change My Medical Plan **Messages** Community Partner Info Authorized Rep Settings

Message Center

Past year

Subject	From	Received	Program
<a href="#">We need more information or proof</a>	Oregon Eligibility (ONE)	01/24/2025 08:50 PM	Combined
<a href="#">SNAP Eligibility Decision</a>	Oregon Eligibility (ONE)	12/13/2024 08:00 PM	SNAP

Quý vị cũng có thể tìm thấy các yêu cầu và thông báo mới nhất trong Trung tâm Tin nhắn tại: <https://www.oregon.gov/odhs/benefits/pages/contact.aspx#messagecenter>



Cho ODHS biết nếu cuộc sống của quý vị có thay đổi

Trang web [benefits.oregon.gov](https://benefits.oregon.gov)

Chấp nhận cuộc gọi qua dịch vụ chuyển tiếp (relay) 800-699-9075

Trực tiếp đến văn phòng

Tìm văn phòng

Quý vị có thể lấy mẫu đơn này miễn phí bằng một ngôn ngữ khác, bằng bản in khổ chữ lớn, chữ nổi braille hoặc một định dạng khác theo ý muốn. Gọi đến Trung tâm Dịch vụ Thân chủ ONE theo số 1-800-699-9075. Chấp nhận cuộc gọi qua dịch vụ chuyển tiếp (relay).