

QUALITY CONTROL REVIEW SCHEDULE

PRIVACY ACT/PAPERWORK REDUCTION ACT. According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-0299. The time required to complete this collection is estimated to average 1.056 hours per response, including the time to review instructions, search existing data resources, gather the data needed, and complete and review the information collection. This report is required under provisions of 7 CFR 275.14. This information is needed for the review of State performance in determining recipient eligibility. The information is used to determine State compliance, and failure to report may result in a finding of non-compliance.

Section 1 - Review Summary

1. QC Review Number	2. Case Number	3. State	4. Local Agency	5. Sample Month and Year	6. Stratum
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
7. Disposition	8. Findings	9. SNAP Allotment Under Review		10. Error Amount	11. Case Classification
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Section 2 - Detailed Error Findings

12. Element	13. Nature	14. Cause	15. Error Finding	16. Error Amount	17. Discovery	18. Verified	19. Occurrence a. Date	b. Time Period
1	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
2	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
3	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
4	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
5	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
6	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
7	<input style="width: 100%;" type="text"/>							
8	<input style="width: 100%;" type="text"/>							

Section 3 - Household Characteristics

20. Most Recent Cert. Action
Month, Day, Year

--	--	--	--	--	--	--	--

21. Type of Action

22. Length of Cert. Period
#of months

--	--

23. Allotment Adjustment

24. Amount of
Allotment Adjustment

--	--	--	--

25. Number of
Household Members

--	--

26. Receipt of
Expedited Service

27. Authorized Representative
Used at Application

28. Categorical Eligibility

29. Reporting Requirement

--	--

Resources:

30. Liquid

--	--	--	--	--	--	--	--

31. Property
(excluding home)

--	--	--	--	--	--	--	--

32a. Vehicle

32b. Status
2nd Vehicle

33. Countable
Vehicle Assets

--	--	--	--

34. Other Non-liquid

--	--	--	--	--	--	--	--

Income:

35. Gross

--	--	--	--	--	--	--	--

36. Net

--	--	--	--	--	--	--	--

Deductions:

37. Earned Income

--	--	--	--

38. Medical

--	--	--	--	--	--	--	--

39. Dependent Care

--	--	--	--

40. Child Support

--	--	--	--	--	--	--	--

41. Shelter

--	--	--	--	--	--	--	--

42. Homeless

Additional
Information on
Shelter Costs:

43. Rent/Mortgage

--	--	--	--	--	--	--	--

44. Use of SUA
a. Usage b. Proration

--	--

45. Utilities (SUA or Actual)

--	--	--	--	--	--	--	--

Section 4 - Information on Each Household Member

46. Person Number	47. SNAP Participation	48. Relation to Head of HH	49. Age	50. Sex	51. Race	52. Citizen Status	53. Edu. Level	54. Employment Status	54. Employment Hours	55. SNAP Work Reg.	56. SNAP E & T	57. ABAWD Status	58. Dependent Care Cost
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

You may record information on up to 16 individuals using additional pages.

Section 5 - Income Identified by Household Member

59. Person Number	Source 1 60. Income Type	61. Amount	Source 2 62. Income Type	63. Amount	Source 3 64. Income Type	65. Amount	Source 4 66. Income Type	67. Amount
<input style="width: 100%;" type="text"/>								
<input style="width: 100%;" type="text"/>								
<input style="width: 100%;" type="text"/>								
<input style="width: 100%;" type="text"/>								
<input style="width: 100%;" type="text"/>								

You may record income on up to 10 individuals by using additional pages.

Section 6 - Reserved Coding

68.	69.	70.	71.	72.	73.	74.	75.	76.
<input style="width: 100%;" type="text"/>								

Section 7 - Optional For State Use

1.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4.	<input style="width: 100%;" type="text"/>