

ABLE合格残疾费用 (Qualified Disability Expenses, QDEs) 跟踪表

一般来说, ABLE账户中的资金可用于支付有助于改善或维持健康、独立生活能力和/或生活质量的费用。ABLE账户需接受美国国税局 (Internal Revenue Service, IRS) 或社会保障局 (Supplemental Security Income, SSI) 的审计, 因此账户持有人应保留资金使用记录。请使用此表格记录您所爱之人的合格残疾支出 ([Qualified Disability Expenses, QDEs](#)), 并将付款证明附在您的个人档案中。如有需要, 请重新打印此表格的背面以保存记录。

指示

1. 请以 MM/DD/YYYY 的格式填写付款日期。
2. 请提供**费用**总额, 包括税金、运费、手续费以及付款中包含的任何其他费用。
3. 请注明**收款人** (个人或实体) 的姓名, 即付款凭证上列明的**收款人**姓名。
4. 简要说明付款的**目的或原因**。
5. 请勾选相应的方框, 以表明该项支出是否能够维持和/或改善**健康**、**独立性和/或生活质量**。
6. 请**解释**该项支出如何促进账户持有人的健康、独立性和生活质量。

以下是如何使用背面表格跟踪费用的示例。

日期	成本	<input type="checkbox"/>	保持	解释
月/日/年	15,486.29	<input checked="" type="checkbox"/>	改进	
收款人		<input type="checkbox"/>	健康	
布雷默顿丰田公司		<input checked="" type="checkbox"/>	独立	
费用用途或原因		<input checked="" type="checkbox"/>	生活质量	
2006款丰田回声				

[了解更多关于 ABLE 的信息: 这是一个帮助残疾成年人克服 SSI 资源限制的账户。](#)

本表格由人工智能 (AI) 从原文翻译而来。尽管我们已尽力确保准确性, 但仍可能存在一些错误或细微差别未能完全体现。PAVE 的宗旨是为家庭、专业人士以及对各种主题感兴趣的人士提供支持、信息和培训。请注意, PAVE 并非法律服务机构, 无法提供法律建议或代理服务。本信息并非旨在提供法律咨询, 也不应被用作法律建议的替代品。

ABLE合格残疾费用 (Qualified Disability Expenses, QDEs) 跟踪表

日期	成本	<input type="checkbox"/> 保持	解释
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 改进	
收款人	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 健康	
费用用途或原因	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 独立	
		<input type="checkbox"/> 生活质量	<input type="text"/>

日期	成本	<input type="checkbox"/> 保持	解释
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 改进	
收款人	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 健康	
费用用途或原因	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 独立	
		<input type="checkbox"/> 生活质量	<input type="text"/>

日期	成本	<input type="checkbox"/> 保持	解释
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 改进	
收款人	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 健康	
费用用途或原因	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 独立	
		<input type="checkbox"/> 生活质量	<input type="text"/>

日期	成本	<input type="checkbox"/> 保持	解释
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 改进	
收款人	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 健康	
费用用途或原因	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 独立	
		<input type="checkbox"/> 生活质量	<input type="text"/>

本表格由人工智能 (AI) 从原文翻译而来。尽管我们已尽力确保准确性，但仍可能存在一些错误或细微差别未能完全体现。PAVE 的宗旨是为家庭、专业人士以及对各种主题感兴趣的人士提供支持、信息和培训。请注意，PAVE 并非法律服务机构，无法提供法律建议或代理服务。本信息并非旨在提供法律咨询，也不应被用作法律建议的替代品。