



# APLIKASYON NAN ACCESS FLORIDA

## Anvan Ou Kòmanse

Ou pare kounye a pou kòmanse aplikasyon ou. Men kèk enfòmasyon ki enpòtan pou lè w ap aplike ak sa pou espere.

## Fason pou Aplike pou Avantaj yo

Ou ka aplike pou resevwa èd. Pou fè sa, ou fèt pou ban nou non ou, adrès ou, ak aplikasyon ou siyen an. Nou ankouraje ou pou reponn tout kantite kesyon ou kapab, epitou pou siyen aplikasyon ou jodi a. Sa ap pèmèt nou ba ou èd la pi vit. Si ou bezwen èd pou ranpli aplikasyon sa a oswa si ou bezwen sèvis entèprèt, ka gen Patnè Kominote (Community Partners) nan zòn ou ki kapab ede ou. Ale sou sitwèb nou nan [www.myflorida.com/accessflorida](http://www.myflorida.com/accessflorida) oswa kontakte Sant Apèl Kliyan (Customer Call Center) nou nan nimewo 1-866-762-2237 pou jwenn plis enfòmasyon. Ou ka aplike sou Entènèt nan sitwèb [www.myflorida.com/accessflorida](http://www.myflorida.com/accessflorida).

## Fason nou Travay sou Aplikasyon Ou

N ap kòmanse travay sou aplikasyon ou nan dat nou resevwa aplikasyon ou ki gen siyati ou. Sa ka pran 7 a 30 jou pou nou travay sou aplikasyon ou pou èd manje. Kay ki voye aplikasyon yo vit ka resevwa benefis asistans manje nan sèt (7) jou. Repons ou bay sou fòm aplikasyon an ap detèmine si kay ou satisfè kritè pou asistans manje ekspeditif. Kay k ap resevwa avantaj rapid yo dwe gen: 1. Revni pa mwa yo anvan dediksyon pi piti pase \$150 dola ak byen likid yo pi piti pase \$150 dola, 2. Revni pa mwa anvan dediksyon plis byen likid pi piti pase pri lwaye oswa prè ipotèk kay la plis pri sèvis piblik, oswa 3. Se yon migran endijan oswa yon travayè agrikòl sezonye ki gen byen likid ki pi piti pase \$100 dola. Aplikasyon pou Èd Medikal ak Èd Lajan Kach Pwovizwa ka pran 30 a 45 jou, epi aplikasyon pou Èd Medikal ka pran plis tan si nou bezwen detèmine si yon moun andikape. Ou ka tcheke sityasyon aplikasyon ou depi ou ale sou sitwèb ACCESS Florida nou nan <http://www.myflorida.com/accessflorida> epi klike sou lyen "My ACCESS Account".

Oumenm oswa yon moun k ap pran desizyon pou ka soumèt yon Aplikasyon pou jwenn Èd nan nenpòt biwo Sèvis Endepandans Ekonomik (Economic Self-Sufficiency Services) Depatman Timoun ak Fanmi (Department of Children and Families) nan Eta Florida, fas-a-fas, pa lapòs, nan faks, oswa sou fòm elektwonik sou entènèt. Lè nou resevwa yon aplikasyon nan lè biwo louvri n ap konsidere li kòm yon aplikasyon nou resevwa menm jou a. Lè nou resevwa yon aplikasyon apre lè biwo fèmen, n ap konsidere li kòm yon aplikasyon nou resevwa nan premye jou ouvrab ki vini apre jou nou resevwa li a. Avantaj èd manje kòmanse apati dat aplikasyon an si moun ki aplike satisfè tout kondisyon yo pou li kalifye, si li fè entèvyou a, epi si li bay tout enfòmasyon ki nesèsè sou kalifikasyon an anvan 30yèm jou ki vini apre dat aplikasyon an. Kay la gen dwa pou ranpli yon fòm aplikasyon nan menm jou li kontakte DCF, nan yon biwo, pa telefòn, pa faks, fas-a-fas, oswa sou fòm elektwonik. Moun ki aplike yo pa gen pou fè entèvyou anvan yo ranpli aplikasyon an. Si w ap resevwa èd manje sa p ap afekte limit tan nan lòt pwogram. Pou yon moun ki aplike pou èd manje ak SSI nan menm lè a, dat li fè aplikasyon an se dat li sot nan enstitisyon an oswa vrè dat li resevwa li si li te ranpli aplikasyon an apre egzeyat la. Rasanbleman enfòmasyon yo sou aplikasyon an, tankou SSN chak moun nan kay la, otorize anba lwa 2008 sou Manje ak Nitrisyon, selon amannman, 7 U.S.C. 2011-2036. Y ap itilize enfòmasyon yo pou detèmine si kay ou kalifye, oswa pou yo detèmine si kay ou kontinye kalifye pou patisipe nan èd manje. N ap verifye enfòmasyon sa yo nan pwogram verifikasyon nan òdinatè. Enfòmasyon sa yo ap sèvi tou pou kontwòl si ou konfòme ou avèk règleman pwogram nan, epitou pou kontwòl pwogram nan. Kay la pa kapab jwenn refi pou avantaj èd manje sèlman akòz refi li jwenn pou avantaj nan lòt pwogram yo.

## Chèf Kay la

Kay la ka chwazi yon adilt paran timoun (ki gen nenpòt laj) k ap viv nan kay la, oswa yon adilt ki gen kontwòl paran sou timoun yo (ki poko gen laj 18 tan) k ap viv nan kay la, kòm chèf kay la depi tout adilt k ap viv nan kay la dakò pou moun yo chwazi a. Kay yo ka chwazi chèf kay la nan aplikasyon an, nan chak revizyon, oswa lè gen yon chanjman nan konpozisyon kay la. Si tout moun ki adilt nan kay la pa dakò pou chwazi a, oswa si yo refize chwazi yon paran adilt kòm chèf kay la, ajans leta ka chwazi chèf kay la oswa yo ka kite kay la fè yon lòt chwazi. Si kay la pa gen adilt paran ak timoun oswa adilt lan ki gen kontwòl paran timoun k ap viv nan kay la, ajans eta a dwe chwazi chèf kay la oswa yo dwe bay pèmasyon pou kay la fè sa.

## Nimewo Sekirite Sosyal

Nou ka konsidere moun k ap viv lakay ou ki pa kalifye, oswa ki pa aplike pou avantaj yo kòm moun ki pa aplike. Moun ki pa aplike yo oswa moun k ap aplike sèlman pou Èd Medikal pou ljan pou Moun ki se Etranje, Èd Lajan Kach pou Refijye, oswa Èd Medikal pou Refijye, PA bezwen bay yon Nimewo Sekirite Sosyal (SSN). Si ou pa t kalifye pou yon SSN akòz sityasyon imigrasyon ou, ou ka kalifye pou yon SSN ki pa pou travay. Si ou bezwen yon SSN, nou ka ede ou aplike pou youn. Moun ki pa aplike yo PA bezwen gen dokiman ki pwouve sityasyon imigrasyon yo. N ap verifye kondisyon imigrasyon nan Sèvis Sitwayèntè ak Imigrasyon Etazini [U.S. Citizenship and Immigration Services (USCIS)] pou moun ki pa sitwayen ameriken epi ki aplike pou avantaj yo. Nou p ap fè USCIS konnen anyen sou sityasyon imigrasyon moun lakay ou ki pa aplike pou avantaj yo.

## Enfòmasyon Enpòtan pou Imigran yo

Si ou aplike pou avantaj Èd Manje [Food Assistance (SNAP)] oswa pou Èd Medikal (Medical Assistance) sa p ap afekte sityasyon imigrasyon ou oswa sityasyon imigrasyon fanmi ou oswa posiblite pou vin yon rezidan pèmanan (grinkat). Si lè w ap resevwa Èd Lajan Kach pou yon Ti Tan (Temporary Cash Assistance) oswa swen alontèm nan yon enstitisyon, tankou avantaj nan kay retrèt, sa ta ka kreye pwoblèm pou jwenn kondisyon an, sitou si avantaj yo se sèl revni fanmi ou.

## **Fwod nan Èd Piblik / Avi pou Sanksyon**

Si yo jwenn ou koupab (nan yon tribinal leta oswa yon tribinal federal, oswa nan yon odyans administratif pou diskalifikasyon oswa poutèt ou siyen yon renonsyasyon odyans) poutèt ou fè espere pou bay fo deklarasyon oswa pou bay manti nan deklarasyon an, ou sere enfòmasyon yo oswa ou kenbe enfòmasyon yo pou ou ka resevwa èd manje oswa ou fè nenpòt zak ki vyole Lwa 2008 sou Manje ak Nitrisyon (Food Stamp and Nutrition Act 2008), règleman èd manje oswa nenpòt lwa leta pou ou ka itilize, prezante, transfere, jwenn, resevwa oswa posede avantaj èd manje, ou p ap kalifye ankò. Ou p ap kalifye pou avantaj èd manje oswa TCA pou 12 mwa pou premye vyolasyon an, 24 mwa pou dezyèm vyolasyon an epi ou p ap janm kalifye ankò pou twazyèm vyolasyon an. Si yo jwenn ou koupab nan fè trafik avantaj èd manje ki vo \$500 dola oswa plis, ou p ap janm kalifye ankò. Trafik èd manje gen ladan:

1. Achte, vann, vòlè, oswa boukante avantaj yo pou lajan kach;
2. Boukantay zam pou tire, minisyon, eksploziv oswa dwòg ilegal pou avantaj yo;
3. Achte soda, dlo oswa lòt atik nan yon resipyan pou resevwa depo lajan kach;
4. Achte yon atik avèk èd manje a epi vann li atik la pou lajan kach; epi
5. Boukante lajan pou atik ou peye avèk avantaj èd manje.

Si yo jwenn ou koupab pou zak sa yo, selon gravite a, yo ka fè ou peye amann ki ka \$250,000; ou ka ale nan prizon pou 20 tan, oswa ou ka peye amann lan epi ale nan prizon tou. Yo ka pouswiv ou nan lajistis anba lwa federal ak lwa leta ki anvigè. Ou ka jwenn entèdiksyon pou resevwa èd manje pou yon lòt 18 mwa si tribinal egzijè sa. Si yo jwenn ou koupab nan yon tribinal leta oswa yon tribinal federal nan bay fo idantite oswa lòt adrès pou ou ka resevwa èd manje oswa TCA nan plis pase yon eta anmenmtan, ou p ap kalifye pou patisipe nan Pwogram Èd Manje pou yon peryòd 10 zan.

Si ou sove pou evite pouswit lajistis, gadavi, oswa anprizonman, apre lajistis kondane ou pou yon krim oswa pou tantativ pou fè yon krim, ki se yon krim tou, oswa si ou vyole pwobasyon oswa libète sou kondisyon lajistis enpoze ou anba lwa federal oswa lwa leta, ou p ap kalifye pou èd manje ak Èd Lajan Kach pou yon Ti Tan (Temporary Cash Assistance). Nou ka divilge enfòmasyon sa yo ba lòt ajans federal ak ajans leta pou egzaminasyon ofisyèl, epi ba ofisyèl lapolis pou yo arete moun ki sove pou evite lalwa.

Si lajistis jwenn ou koupab nan yon krim trafik dwòg apre 22 out 1996, oswa si lajistis jwenn ou koupab nan yon tribinal federal, yon tribinal leta oswa yon tribinal lokal poutèt w ap vann zam pou tire, minisyon oswa eksploziv pou èd manje, ou p ap kalifye pou èd manje. Si lajistis kondane ou poutèt ou itilize oswa resevwa avantaj èd manje nan yon tranzaksyon ki konsène lavant yon sibstans kontwole, ou p ap kalifye pou 24 mwa pou premye vyolasyon an epi ou p ap janm kalifye ankò pou dezyèm vyolasyon an. Kay yo pa dwe itilize avantaj èd manje a pou achte atik ki pa manje, pou peye kont kredi, pou peye pou manje yo achte sou yon kont kredi, pou itilize oswa posede kat Transfè Elektwonik Avantaj [Electronic Benefits Transfer (EBT)] lòt moun, pou pèmèt lòt moun ki pa nan kay la itilize kat EBT kay la san otorizasyon, pou vann oswa boukante kat EBT, oswa pou itilize kat EBT yon lòt moun. Si gen yon reklamasyon èd manje ki fèt kont kay ou, nou ka voye enfòmasyon sou aplikasyon sa a, ansanm avèk tout SSN yo, nan ajans federal ak ajans Eta yo, epitou nou ka voye enfòmasyon yo ba ajans rekouvremant, pou yo pran mezi rekouvremant reklamasyon yo.

## **Sistèm Verifikasyon Revni ak Kalifikasyon [Income and Eligibility Verification System (IEVS)]**

N ap mande enfòmasyon nan konparezon nan òdinatè nan IEVS, epitou nou ka verifye enfòmasyon yo si nou jwenn diferans ki baze sou repons ou te bay nan aplikasyon ou. Nou ka itilize enfòmasyon nou jwenn nan IEVS pou afekte kalifikasyon ou ak nivo avantaj ou.

## **Egzijans pou Rapòte Chanjman**

Pou tout pwogram yo, nou ankouraje kay yo pou yo rapòte nenpòt chanjman nan nivodvi kay la ak/oswa nan adrès postal yo. Pou pwogram yo sof pou Èd Manje [Food Assistance (SNAP)], kay yo dwe rapòte chanjman sou moun k ap viv nan kay la, sou travay yo epi sou revni yo. Kay k ap resevwa Èd Manje [Food Assistance (SNAP)] dwe rapòte lè revni total kay la pa mwa anvan dediksyon depase 130% nivo povrete federal pou kantite moun ki nan kay la ak lè kantite èdtan travay adilt kosto tonbe anba 20 èdtan pa semèn lè se mwayèn pa mwa, anvan 10yèm jou mwa a apre mwa chanjman an. Kay k ap resevwa Medicaid oswa Èd Lajan Kach pou yon Ti Tan (Temporary Cash Assistance) dwe rapòte chanjman yo anvan 10 jou.

## **Fason pou Mandè yon Odyans san Patipri**

Ou gen dwa tou pou mande pou gen yon odyans devan yon ofisyè odyans leta. Nan odyans lan ou ka vini avèk yon avoka, yon manm fanmi ou, yon zanmi ou oswa nenpòt moun ou vle, oswa moun sa yo kapab reprezante ou nan odyans lan. Si ou vle pou gen yon odyans, ou dwe mande pou odyans lan alekri, depi ou rele Sant Apèl Kliyan (Customer Call Center), oswa depi ou vini nan biwo a nan 90 jou ki vini apre dat ou resevwa avi ou sou dosye ou. Si ou mande pou gen yon odyans nan fen dènye jou mwa a anvan dat aksyon negatif la anvigè, avantaj ou yo ka kontinye nan nivo anvan an jouk lè yo pran yon desizyon sou odyans lan. W ap responsab pou ranbouse nenpòt avantaj ou te kontinye ap resevwa, si desizyon yo pran nan odyans lan pa anfavè ou. Si ou bezwen enfòmasyon sou fason pou jwenn konsèy legal gratis, ou kapab rele Sant Apèl Kliyan (Customer Call Center) gratis nan nimewo 1-866-762-2237 pou jwenn yon lis ajans legal gratis ki nan zòn ou.

## **Aplikasyon pou Èd Medikal (Medical Assistance)**

Itilize aplikasyon sa a pou wè pou ki chwa pwoteksyon ou kalifye tankou asirans gratis oswa asirans bon mache nan Medicaid oswa Children's Health Insurance Program (CHIP), plan asirans sante prive bon mache ki ofri pwoteksyon jeneral pou ede ou rete an sante, ak yon nouvo kredi nan taks ki kapab ede ou peye prim asirans ou pou pwoteksyon sante ou imedyatman. Pou ranpli aplikasyon ou, ou ka bezwen nimewo sekirite sosyal yo, nimewo dokiman pou imigran ki legal yo, enfòmasyon sou patwon ak enfòmasyon sou revni pou tout moun ki nan nimewo kontra fanmi ou po asirans sante ki pwoteje ou nan moman an ak enfòmasyon sou asirans sante ki gen pou wè ak travay ou. Tanpri voye kopi yo, pa orijinal yo.

## **Sa K ap Pase Apre**

Soumèt aplikasyon ou siyen an nan nenpòt biwo Sèvis Endepandans Ekonomik (Economic Self-Sufficiency Services) Depatman Timoun ak Fanmi (Department of Children and Families) oswa voye li pa lapòs nan adrès ACCESS Central Mail Center, P.O. Box 1770, Ocala, FL 34478-1770. Ou ka fakte aplikasyon ou nan yon Sant Sèvis Kliyantèl (Customer Service Center) ki nan zòn ou. Jwenn yon nimewo faks lokal sou sitwèb <http://www.myflfamilies.com/service-programs/access-florida-food-medical-assistance-cash/locate-service-center-your-area>.



# APLIKASYON NAN ACCESS FLORIDA

Mwen ta renmen aplike pou:  Èd Manje  Lajan Kach  Moun ki Pou Pran Swen Manm Fanmi  Medikal  Ospis  OSS/ Optional State Supplementation  Medicaid Waiver/Sèvis ki Baze nan Kay ak Kominote  Swen nan Kay Retrèt – Adrès pou viv anvan mwen nan antrè nan Kay Retrèt:

## ENFÒMASYON SOU MOUN KI APLIKE A

Non: (Chèf Kay la – gade seksyon "Anvan ou kòmanse")

Prenon \_\_\_\_\_ Dezyèm Prenon \_\_\_\_\_ Non Fanmi \_\_\_\_\_

Adrès Kay: (Kite espas la vin si ou pa gen yon adrès.)

Ri \_\_\_\_\_ Nimewo Apatman \_\_\_\_\_ Vil \_\_\_\_\_ Eta \_\_\_\_\_ Kòd Postal \_\_\_\_\_ Konte \_\_\_\_\_

Adrès kote ou resevwa kourye lapòs: (si li pa menm avèk kote w ap viv la)

Ri/Bwat Postal \_\_\_\_\_ Vil \_\_\_\_\_ Eta \_\_\_\_\_ Kòd Postal \_\_\_\_\_

Nimewo Telefòn nan Kay oswa Nimewo pou resevwa Mesaj: \_\_\_\_\_ Nimewo Telefòn Travay: \_\_\_\_\_ Nimewo Telefòn Selilè: \_\_\_\_\_

Adrès Imèl: \_\_\_\_\_ Èske ou vle jwenn enfòmasyon sou aplikasyon sa a nan imèl?  WI  NON

## Èske ou gen yon rezon ki fè li difisil pou ou vini nan biwo a pou fè yon entèvyou?

Maladi  Sèvis Transpò  Travay oswa Fòmasyon  Ap Viv nan yon Zòn Rural  Ap Pran Swen yon Moun Andikape ki nan Kay la  Lòt (eksplike): \_\_\_\_\_

Ki lang ou pito pale oswa ekri (si se pa Anglè)? \_\_\_\_\_

## PWOTOKÒL ANTANT

Mwen rekonèt DCF ak lòt ajans federal ak lòt ajans leta, tankou Divizyon Fwod nan Èd Piblik [Division of Public Assistance Fraud (DPAF)] ka verifye enfòmasyon mwen bay nan fòm aplikasyon sa a, nan entèvyou a oswa lè mwen mande lòt avantaj yo, tankou konparezon enfòmasyon nan òdinatè avèk lòt ajans. Mwen rekonèt epi mwen aksepte sa ki endike anba la a: DCF, DPAF, ak Ajans Federal otorize ka verifye enfòmasyon mwen bay nan fòm sa a, nan entèvyou a, oswa lè mwen mande lòt avantaj. Yo ka jwenn enfòmasyon yo nan ansyen kote mwen t ap travay epi kote m ap travay kounye a. Siyati mwen bay otorizasyon pou yo divulge enfòmasyon yo ba DCF ak/oswa ba PAF. Kòm yon kondisyon pou mwen patisipe nan Medicaid, mwen dakò pou Medicaid revize ak divulge tout dosye medikal mwen yo kwè ki nesèsè anba pouwva li genyen pou fè odit ak ankèt. Si gen nenpòt enfòmasyon ki pa kòrèk, yo ka diminye oswa refize avantaj yo epi yo ka pouswiv mwen lajistis oswa yo ka diskalifye mwen nan pwogram nan poutèt mwen bay enfòmasyon ki pa kòrèk, oswa enfòmasyon ki fo, oswa poutèt mwen fè espere pou kache enfòmasyon yo. Mwen li Dwa ak Responsabilite mwen yo. Anba menas sanksyon pou fo temwayaj, mwen deklare enfòmasyon ki nan fòm sa a se enfòmasyon ki kòrèk dapre tout sa mwen konnen, tankou si moun ki aplike pou avantaj yo se sitwayen ameriken oswa si yo pa sitwayen ameriken. Mwen rekonèt mwen resevwa Florida DCF CFOP 60-17, Chapit 1, Dokiman Sipleman 3, Notice of Privacy Practices.

## SIYATI YO

Siyati Adilt ki nan Kay la / Dat Siyati a \_\_\_\_\_

Siyati Temwen si Moun nan siyen avèk yon "X" \_\_\_\_\_

Reprezantan Otorize/Deziyen – Tanpri ekri an lèt detache

Non

Adrès \_\_\_\_\_ Telefòn \_\_\_\_\_

Siyati Reprezantan Otorize/Deziyen \_\_\_\_\_

SEKSYON SA A SE POU BIWO A ITILIZE SÈLMAN Non Patipisan/Nimewo Telefòn Sant Aksè Kominote a: \_\_\_\_\_ Tenm ki Mete Dat: \_\_\_\_\_

**ÈD MANJE RAPID:** Kay ki kalifye yo ka resewva avantaj yo nan 7 jou.

Èske revni anvan dediksyon moun lakay ou pi piti pase \$150 dola? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	Èske ou peye pou chofe oswa pou refwadi kay ou? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
Èske likidite total ou (tankou lajan kach, kont labank, elatriye) pi piti pase \$100 dola? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	Ki kantite lajan ou peye pa mwa pou lwaye ou oswa pou prè ipotekè ou? \$
Èske revni pa mwa moun lakay ou anvan dediksyon plis likidite total ou pi piti pase kantite lajan ou peye pa mwa pou lwaye ou oswa pou prè ipotekè ou plis kantite lajan ou peye pou sèvis piblik yo? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	Èske revni tout moun lakay te sispann pa twò lontan? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON <b>Si ou reponn wi, KILÈ?</b>
Tcheke bòdwo ou peye yo: <input type="checkbox"/> Elektrisite <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Dlo <input type="checkbox"/> Dlo Ize <input type="checkbox"/> Telefòn	Èske gen moun lakay ou ki se yon travayè sezonnye oswa yon travayè agrikòl sezonnye? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON <b>Si ou reponn wi, KIMOUN?</b>

**ENFÒMASYON SOU MOUN LAKAY OU:** Si bezwen plis espas nan seksyon sa yo, tanpri itilize paj siplemantè. Tanpri bay tout kantite enfòmasyon ou kapab pou ede nou detèmine si ou kalifye san pèdi tan.

Nan Seksyon A ak B, endike tèt ou ak tout moun k ap viv lakay ou menmsi ou p ap aplike pou yo. Si ou p ap aplike pou yon moun lakay ou, ou pa ba bezwen ban nou SSN li oswa sityasyon sitwayènète li. Mete madanm/mari ou, pitit ou yo ki poko gen laj 21 ane k ap viv avèk ou, nenpòt moun ou mete nan fòm deklarasyon taks sou revni ou, menmsi yo p ap viv avèk ou, ak nenpòt lòt moun ki poko gen laj 21 ane w ap pran swen epitou k ap viv avèk ou. Si w ap viv nan kay retrèt oswa nan lòt lojman leta, fè lis ki gen non ou, madanm oswa mari ou ak depandan ou yo.

**GWROUP ETNIK** (Enfòmasyon Ou Bay Si Ou Vle/Pa Obligatwa): **A** = Ispanik oswa Latino-Ameriken oswa, **B** = Moun ki pa ni Ispanik ni Latino Ameriken

**RAS** (Enfòmasyon ou bay si ou vle/ki pa Obligatwa): Ou ka chwazi youn oswa plis nimewo: **1** – Ameriken Natifnatal oswa Natifnatal Alaska; **2** – Azyatik oswa Moun ki Fèt nan Zile Pasifik; **3** – Moun Nwa oswa Ameriken Nwa, Pa Orijin Ispanik; **4** – Moun Blan, Pa Orijin Ispanik; **5** – Azyatik Sidès; **6** – Lòt; **7** – Pa Konnen. Sa p ap afekte kalifikasyon ou oswa nivo avantaj ou yo. Rezon ki fè nou mande enfòmasyon sa yo se pou asire nou distribiye avantaj pwogram nan san nou pa konsidere ras, koulè, oswa peyi kote ou soti.

**SEKSYON A – Bay Non Tout Adilt k ap Viv nan Adrès Ou**

Non Legal Adilt la: Prenon, Dezyèm Prenon, Non Fanmi	Èske ou Vle Aplike?	Sèks	Nimewo Sekirite Sosyal (gade enstriksyon anwo a)	Dat ak Kote Li Fèt*	Sitwayen Ameriken	Gwoup Etnik (gade anwo a)	Ras (gade anwo a)	Eta Sivil	Ale Lekòl/ Kantite Èdtan/Semèn/ Dènye Klas Li Fè*	Achte Manje epi Manje avèk Ou
1.	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non USCIS #	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Kantite èdtan pa semèn: Dènye Klas Li Fini:	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Sa moun nan ye pou ou	<b>OUMENM</b>									
2.	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non USCIS #	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Kantite èdtan pa semèn: Dènye Klas Li Fini:	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Sa moun nan ye pou ou										
3.	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non USCIS #	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Kantite èdtan pa semèn: Dènye Klas Li Fini:	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Sa moun nan ye pou ou										
4.	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non USCIS #	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Kantite èdtan pa semèn: Dènye Klas Li Fini:	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Sa moun nan ye pou ou										

**SEKSYON B – Bay Non Tout Timoun k ap Viv nan Adrès Ou.** Si gen moun ki ansent, endike "poko fèt" kòm non ak dat ki prevwa kòm dat pou akouchman an.

Non Legal Timoun nan Prenon, Dezyèm Prenon, Non Fanmi		Èske ou Vle Aplike?	Sèks	Nimewo Sekirite Sosyal (gade enstriksyon anwo a)	Dat ak Kote Li Fèt*	Sitwayen Ameriken	Gwoup Etnik (gade paj 2)	Ras (gade paj 2)	*Timoun ki poko gen Laj 5 Kan ki Vaksinen	Ale Lekòl/ Non Lekòl la	*Dat Pou Diplome	Achte Manje epi Manje avèk Ou
1.		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non USCIS #	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Non Lekòl la:		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Sa moun nan ye pou ou												
2.		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non USCIS #	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Non Lekòl la:		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Sa moun nan ye pou ou												
3.		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non USCIS #	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Non Lekòl la:		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Sa moun nan ye pou ou												
4.		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non USCIS #	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Non Lekòl la:		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
Sa moun nan ye pou ou												

**SEKSYON C – ENFÒMASYON SOU PARAN ABSAN:** Bay enfòmasyon sa yo pou chak timoun nan Seksyon B ki gen manman ak/oswa papa ki pa nan kay la.

		Non, Adrès, Nimewo Telefòn	Dat Li Fèt	Nimewo Sekirite Sosyal	Ras (gade paj 2)	Rezon pou Absans lan	Paran Legal Timoun nan?
Timoun 1	Manman						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
	Papa						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
Timoun 2	Manman						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
	Papa						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
Timoun 3	Manman						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
	Papa						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
Timoun 4	Manman						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
	Papa						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON



**SEKSYON D – ENFÒMASYON JENERAL:** Reponn kesyon ki anba la yo konsènan moun ki nan lis nan Seksyon A ak B ki aplike pou èd la.

Èske gen moun lakay ou ki sove pou lalwa paske li fè yon krim oswa paske li vyole pwobasyon oswa libète sou kondisyon li?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Èske gen moun lakay ou ki te vann oswa ki te fè kado nenpòt byen oswa likidite nan 3 dènye ane yo (objektif èd manje) oswa nan 5 dènye ane yo (Medicaid)?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Èske gen moun lakay ou lajistis te kondane pou yon krim trafik dwòg tankou moun nan te dakò, fè kominyezon oswa asosye avèk yon lòt moun pou fè zak ki te fèt la apre 22 out 1996?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Èske yon moun lakay ou te kite yon djòb nan dènye 60 jou yo oswa èske gen moun lakay ou k ap fè grèv?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Èske gen moun lakay ou lajistis te kondane nan dat 22 out 1996 oswa apre dat sa a poutèt moun nan te resevwa èd lajan kach pou yon ti tan oswa Medicaid nan plis pase yon eta anmenmtan?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Nan dènye 30 jou yo, èske gen moun lakay ou ki te resevwa èd manje, èd lajan kach oswa èd medikal nan yon lòt eta oswa nan yon lòt sous?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Èske tout moun nan kay la abite nan Florida?

WI  NON Si ou reponn non, pou ki pa?

Èske gen nan kay la ki ansent?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

**Dat ki Prewwa pou Akouchman:**

**Kantite Tibebe ki Prewwa:**

\*Èske gen moun nan kay la ki patisipe nan yon reyinyon nan lekòl pou nenpòt nan timoun ki gen ant laj 6 zan ak 18 tan?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

**Kilè?**

Èske gen moun nan lakay ou ki pa sitwayen ameriken epi ki resevwa sipò?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Èske gen moun k ap viv yon kote ki espesyal tankou yonabri pou moun ki pa gen kay pou yo rete, sant pou tretman pou moun ki pran dwòg, kay retrèt, sant pou moun viv avèk asistans, kay swen sante pou fanmi adilt, sant tretman sante mantal nan kay, oswa lòt enstitisyon?

WI  NON

**Si ou reponn wi, kimoun?**

**Non ak Kalite Sant lan:**

Èske gen moun nan kay la ki se yon timoun adoptif?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Èske gen moun nan kay la ki te nan kay plasman Florida nan laj 18 tan oswa plis?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

\*Si ou aplike pou sèvis yo bay nan kay retrèt, èske ou gen yon timoun (nenpòt laj) k ap viv lakay ou epi ki avèg oswa andikape?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

**Kisa timoun sa a ye pou ou?**

Èske Sekirite Sosyal oswa Eta Florida te detèmine yon moun nan kay la andikape?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

\*Èske yon moun nan kay la te jwenn refi nan Revni Sekirite Siplemantè [Supplemental Security Income (SSI)] nan dènye 90 jou yo?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

**Kilè?**

\*Èske gen moun nan kay la ki bezwen èd pou peye prim Medicare oswa bòdwo medikal li nan twa (3) dènye mwa yo?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

\*Èske yon moun ki te jwenn refi pou andikap gen yon nouvo pwoblèm medikal epi Administrasyon Sekirite Sosyal (Social Security Administration) pa konsidere pwoblèm medikal sa a?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Èske yon moun lakay ou viktim nan trafik moun? (Viktim trafik moun se moun yo pran, kenbe, oswa deplase avèk lafòs oswa fwod pou ekspwatasyon seksyèl oswa travay fòse.)

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Èske lajistis te kondane oudenm oswa nenpòt moun lakay pou boukantay avantaj èd manje pou dwòg, poutèt oudenm oswa moun nan te achte oswa vann avantaj èd manje pou plis pase \$500 dola, oswa poutèt oudenm oswa moun nan te boukante avantaj èd manje pou zam pou tire, minisyon oswa eksploziv?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Èske yon moun lakay ou peye pou yon chanm (Lokatè) oswa pou yon chanm ak manje (Pansyonè)?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

\*Èske yon moun nan kay la gen yon pwoblèm sante fizik, mantal oswa emosyonèl ki lakòz li limite nan aktivite li yo (tankou benyen, abiye, fè travay chak jou nan kay la, elatriye) oswa ap viv nan yon sant medikal oswa nan yon kay retrèt?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

\*Èske gen timoun nan kay la ki gen limit oswa anpèchman nan nenpòt fason nan konpetans li pou fè bagay pifò timoun ki gen menm laj ak li ka fè?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

\*Èske yon moun nan kay la bezwen terapi espesyal, tankou terapi fizik, ègoterapi oswa òtòfoni, oswa tretman oswa konsèy pou yon pwoblèm emosyonèl, yon pwoblèm devlopmanmantal oswa yon pwoblèm konpòtmantal?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

\*Èske gen timoun nan kay la ki bezwen oswa ki itilize plis sèvis swen medikal, sèvis sante mantal, oswa sèvis edikasyon pase sa ki nòmal pou pifò timoun ki gen menm laj ak li?

WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

**SEKSYON E – BYEN:** Reponn kesyon ki anba la yo konsènan moun ki nan lis nan Seksyon A ak B ki aplike pou èd la. Si ou bezwen plis espas nan seksyon sa yo, tanpri itilize paj siplemantè.

Èske gen moun ki aplike pou èd la epi ki posede tout oswa pou pati nenpòt byen li, tankou: **\*veyikil**, kont labank, kont labank ki pa takse, Sètifika Depo [Certificates of Deposit (CD)], lajan kach, nòt ipotèk, biyè-a-òd, **\*prè**, **\*IRA**, **\*401K**, obligasyon, **\*anwite**, aksyon, byen imobilye, asirans-vi, twòs, **\*plan Keogh**, **\*kontra pou resevwa swen san rete nan kominote retrèt oswa kontra pou resevwa swen avi nan kominote**, kontra pou antèman/plas nan simityè, depans ki peye davans pou antèman, bon kès oswa sètifika, byen pou biznis, gwo kantite lajan li te resevwa nan dènye 3 mwa yo, **\*asirans sante/asirans medikal alontèm/asirans-vi/asirans oto**, **\*HMO**, sipleman Medicare oswa Medicare, elatriye? **\*Mete byen/asirans paran timoun minè ki aplike si y ap viv nan kay la ak byen/asirans madanm/mari moun ki aplike yo si y ap viv nan kay la.**  WI  NON

Si ou reponn wi, bay lis la anba la a:

**\*ENFÒMASYON ENPÒTAN POU MOUN KI POSEDE YON ANWITE:** Dapre Lwa Piblik 109-171, moun (madanm/mari yo) si yon moun aplike pou Pwogram Swen Enstitisyonèl Medicaid (swen nan kay retrèt) Ospis, pwogram racha Sèvis ki Baze nan Kay ak Kominote, oswa Pwogram Swen Sante Konplè pou Granmoun Aje, oswa si moun nan ap resevwa pwogram sa yo, li dwe bay lis tout anwite li posede. Nou p ap konsidere sèten acha anwite (oswa lòt tranzaksyon) ki fèt nan dat 1ye novanm 2007 oswa apre dat sa a kòm transfè yon byen pou mwens pase valè li vo sou mache a sof si anwite a gen non Eta Florida, Ajans pou Administrasyon Swen Sante, kòm premye benefisyè ki rete (oswa dezyèm benefisyè ki rete madanm/mari oswa timoun minè oswa timoun andikape) pou tout kantite lajan Medicaid te peye sou non moun ki te nan Medicaid la.

\*DCF dwe detèmine valè byen moun ki aplike pou Medicaid ak benefisyè ki gen laj (65 ane oswa plis), moun ki avèg oswa ki andikape. Moun ki aplike ak benefisyè yo dwe dakò pou kite DCF mande dosye finansye nan nenpòt bank, kont epay ak prè, koperativ, oswa lòt enstitisyon finansye depi yo ranpli Fòm CF-ES 2613 pou Divilgasyon Enfòmasyon Finansye.

Endividyèl	Kalite Byen oswa Asirans	Veyikil Ane, Mak, Modèl*	Kantite Lajan ou Dwe sou Veyikil/Pwopriyete	Pozisyon Byen/Asirans Non ak Adrès Bank/Konpayi Asirans	Nimewo Kont oswa Nimewo ID Asirans	Kantite Lajan oswa Valè

Èske nenpòt nan byen ki endike anwo a rezève pou fè depans antèman?  WI  NON **Si repons lan se wi, kilès? Ki kantite lajan?**

Èske gen moun nan kay la ki te fèmen kont labank oswa lòt investisman, te mete non nenpòt moun sou tit yon byen, te fè kado byen oswa pwopriyete, oswa te likide byen ki vo plis pase \$3,000 dola pou achte yon lòt byen oswa sèvis nan dènye 3 mwa yo (èd manje) oswa nan dènye 5 kan yo (Medicaid)?  WI  NON

**Si ou reponn wi, kimoun?**

**Kisa? Kilè? Ki Valè?**

Èske gen nenpòt byen ou posede ansanm avèk yon moun ki p ap viv avèk ou?  WI  NON

**Si ou reponn wi, kimoun?**

**Kisa? Kilè? Ki Valè?**

**OU KA APLIKE POU VOTE NAN SEKSYON SA A**

Si ou pa enskri pou vote kote w ap viv kounye a, èske ou ta renmen enskri pou vote isit la jodi? Koche kaz WI si ou ta renmen aplike pou enskri pou vote oswa pou modifiye enfòmasyon sou enskripsyon elektè ou. Si ou koche kaz NON oswa ou pa koche okenn kaz, n ap konsidere ou deside ou pa aplike pou enskri pou vote oswa pou modifiye enfòmasyon sou enskripsyon elektè ou. Si ou koche kaz WI, NON oswa si ou pa reponn kesyon sa a ditou, sa p ap afekte posiblite pou resevwa avantaj yo.  WI  NON

**AVI POU DWA**

**Èd:** Si ou ta renmen jwenn èd pou ranpli aplikasyon ou pou enskri pou vote, n ap ede ou. Se oumenm ki pou deside si w ap chèche oswa akseptè èd la. Ou ka ranpli aplikasyon an pou enskri pou vote an prive.

**Avantaj:** Si ou aplike pou èd piblik nan ajans sa a, si ou aplike pou enskri pou vote oswa si ou refize enskri pou vote, sa p ap afekte kantite èd ajans sa a ap ba ou.

**Enfòmasyon Prive:** Desizyon ou pran pou pa enskri pou vote oswa pou pa modifiye dosye ou ak ajans kote ou te aplike pou enskri a oswa pou modifiye dosye enskripsyon elektè ou se yon desizyon ki konfidansyèl pou rezon enskripsyon elektè sèlman.

**Plent Fòmèl:** Si ou kwè yon moun te vyole swa dwa ou pou aplike pou enskri pou vote oswa dwa ou pou refize enskri pou vote, dwa ou pou enfòmasyon prive lè ou t ap deside si pou aplike pou enskri pou vote, oswa dwa ou pou chwazi pati politik ou vie a oswa lòt preferans politik, ou kapab fè plent nan adrès: Florida Secretary of State, Division of Elections, NVRA Administrator, R.A. Gray Building, 500 S. Bronough Street, Tallahassee, Florida 32399-0250. Fòm pou fè plent lan disponib sou sitwèb <http://election.dos.state.fl.us/nvra/index.shtml> oswa rele nimewo 1-850-245-6200. Pou plent ki pa gen pou wè ak enskripsyon elektè, gade **"DEKLARASYON USDA-HHS KONT DISKRIMINASYON"** nan paj 9 la.

[Otorizasyon: Lwa Nasyonal konsènan Enskripsyon Elektè (National Voter Registration Act) (42 U.S.C. 1973 gg); ss. 97.023, 97.058 ak 97.0585, F.S.]

**SEKSYON F – REVNI:** Reponn kesyon ki anba la yo konsènan moun ki nan lis nan Seksyon A ak B ki aplike pou èd la.

Èske gen moun nan kay la ou aplike pou li pou resevwa nenpòt kalite revni, tankou: salè, poubwa, travay endepandan, Retrèt Sekirite Sosyal/Chemennfè oswa Andikap, SSI, oswa lòt andikap, revni VA, pansyon, Sèvis Sivil, chomaj, pansyon alimantè (sipò) timoun, pansyon alimantè, dividann, revni enterè, salè, lajan ou resevwa nan men lòt moun, anwite, revni lwaye, konpansasyon travayè, revni byen/twòs, èd piblik, sibvansyon, bousdetid, prè etidyan, peman domaj-enterè, alokasyon pou fòmasyon, elatriye. (Mete lajan revni paran k ap viv nan kay la avèk timoun minè ki aplike yo ak lajan revni mari oswa madanm ak depandan moun ki aplike si y ap viv nan kay la.)  **WI**  **NON** Si ou reponn wi, bay lis la anba la a:

Endividyèl	Kalite Revni	Non Travay oswa Sous Revni	Nimewo Telefòn Travay	Kantite Lajan Pa mwa Anvan Dediksyon	Kantite Fwa Ou Touche (pa semèn/chak de semèn/pa mwa)	Jou Peman nan Ki Jou nan Semèn nan	Kantite Èdtan Travay pa Semèn

Èske revni nenpòt moun kay la te sispann oswa te gen kantite èdtan travay li redui nan dènye 60 jou yo oswa ane pase?  **WI**  **NON**  
**Si ou reponn wi, kimoun? Kilè? Sous?**

Èske gen moun lakay ou ki pral resevwa revni sipleman nan sous ki te sispann nan?  **WI**  **NON** **Kantite lajan brit (anvan dediksyon moun nan te resevwa nan mwa sa a sèlman)? \$**  
**Si ou reponn wi, kimoun? Kilè?**

Èske gen moun nan kay la ki gen yon aplikasyon annatant pou avantaj Sekirite Sosyal (Social Security) oswa Alokasyon Chomaj (Unemployment Compensation)?  **WI**  **NON**  
**Si ou reponn wi, kimoun? Ki Avantaj?**

Èske gen depo ki te fèt nan Revni oswa nan Twòs Miller Type nan dènye 3 mwa yo?  **WI**  **NON** **Twòs Kimoun?**  
**Dat (yo) ak Kantite Lajan (yo) Depo (yo)?**

Si ou se travayè endepandan, ki kalite travay ou fè? **Kantite lajan revni apre dediksyon pa mwa (pwofi apre ou peye depans biznis lan):**  
**\$**

\*Èske ou planifye pou fè deklarasyon taks federal sou revni ou ANE PWOCHÈN?  **WI**  **NON** **Si ou reponn wi, reponn kesyon ki anba la yo:**

\*Èske ou pral fè deklarasyon taks ou ansanm?  **WI**  **NON** **Si ou reponn wi, kijan rele madanm/mari ou?**

\*Èske ou pral reklame nenpòt depandan sou fòm deklarasyon taks ou?  **WI**  **NON** **Si ou reponn wi, bay non depandan yo:**

\*Èske yon lòt moun pral reklame ou kòm yon depandan nan fòm deklarasyon taks li?  **WI**  **NON**  
**Si ou reponn wi, ki non moun ki pral fè deklarasyon taks sou revni li? Kisa ou ye pou moun ki pral fè deklarasyon taks sou revni li?**

\*Èske gen moun nan kay la ki endike sou aplikasyon ou yo ofri pwoteksyon sante nan yon djòb?  **WI**  **NON**  
**Si ou reponn wi, kimoun?**

\*Kimoun nou kapab kontakte konsènan pwoteksyon sante anplwaye nan djòb sa a?

\*Èske ou kalifye nan moman an pou pwoteksyon asirans patwon sa a ofri, oswa èske w ap kalifye nan 3 mwa k ap vini yo?  **WI**  **NON**

\*Èske patwon an ofri yon plan sante ki satisfè kritè valè minimòm nan?  **WI**  **NON** [Yon plan sante patwon an kotize ladan satisfè "kritè valè minimòm nan" si kotizasyon plan an nan total depans avantaj yo aksepte ki garanti nan plan an pa depase 60 pousan depans sa yo. Seksyon 36B(c)(2)(C)(ii) Kòd 1986 Internal Revenue Code.]

\*Pou plan ki koute pi piti lajan epi ki satisfè kritè valè minimòm yo ofri anplwaye a (pa mete plan fanmi yo): Si patwon an gen pwogram sante fizik, si li bay prim asirans anplwaye a ta peye si li te resevwa rabè maksimòm pou nenpòt pwogram pou sispann finen epi si li pa t resevwa okenn lòt rabè ki baze sou pwogram sante fizik la. Konbyen lajan anplwaye a ta peye nan prim asirans lan pou plan sa a? \$

**Konbyen fwa?  Pa Semèn  Chak De Semèn  Pa Mwa  Pa Trimès  Chak Ane**

\*Ki chanjman patwon an ap fè pou nouvo ane plan an?  **Patwon an p ap ofri pwoteksyon sante**  **Patwon an pral kòmanse ofri pwoteksyon sante pou anplwaye yo oswa li pral chanje prim asirans lan pou plan mwen chè a ki disponib sèlman pou anplwaye ki satisfè kritè valè minimòm nan. Konbyen lajan anplwaye pral gen pou peye nan prim yo pou plan sa a? \$**

**Konbyen fwa?  Pa Semèn  Chak De Semèn  Pa Mwa  Pa Trimès  Chak Ane **Dat chanjman an?****



**SEKSYON G – DEPANS:** Reponn kesyon ki anba la yo konsènan moun ki nan lis nan Seksyon A ak B ki aplike pou èd la.

Èske gen moun nan kay la ou aplike pou li te gen obligasyon pou fè depans, tankou: lwaye, prè ipotekè, taks sou pwopriyete, asirans pwopriyete kay, frè pou kondominyòm/antretyen, gaz, kouran elektrik, LIHEAP, bòdwo medikal tankou men pa sèlman: bòdwo medikaman sou preskripsyon, linèt, transpò, vizit nan klinik doktè, sèvis swen dan, èd medikal, ospitalizasyon, kay retrèt, oswa asirans oswa prim Medicare ki pa garanti nan asirans oswa nan yon lòt asirans endepandan, telefòn, gadri timoun oswa adilt, oswa sipò timoun dapre lòd tribinal pou yon timoun ki p ap viv lakay ou? Mete depans paran timoun minè moun ki aplike yo si y ap viv nan kay la ak depans mari oswa madanm moun ki aplike a fè si madanm/mari a ap viv nan kay la.

WI  NON Si ou reponn wi, bay lis la anba la a:

Si ou pa rapòte ak/oswa verifye depans ki endike yo n ap konsidere sa kòm yon deklarasyon moun nan kay la fè ki endike yo pa vle resevwa yon dediksyon pou depans yo pa rapòte yo.

Kalite Depans	Ki moun ki gen Obligasyon pou Fè Depans sa a	Si gen yon Depans Medikal, Kimoun ki te Resevwa Sèvis Medikal la?	Kantite Lajan chak Mwa	Moun ki resevwa Peman an	Dat Peman	Ou Toujou Dwe?	Pou Sipò Timoun Tribinal Egziye Sèlman, Non Timoun Yo Peye Sipò pou Li
						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	
						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	
						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	
						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	
						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	
						<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	

Kijan ou chofe oswa refwadi kay ou?

Èske gen nenpòt moun ki ede ou fè depans yo?  WI  NON Si ou reponn wi, kimoun?

Si ou peye pou sèten bagay ki kapab dedui nan yon fòm deklarasyon taks federal sou revni, si ou fè nou konnen yo sa kapab fè depans pou pwoteksyon sante ou bese enpe. Ou pa ta dwe mete yon depans ou te konsidere deja nan repons ou pou travay endepandan konplè. Koche kaz pou tout sa ki konsène ou, bay kantite lajan an, epi endike konbyen fwa ou peye li.

- Pansyon alimentantè ou peye \$ .....Konbyen fwa?
- Enterè sou prè etidyan \$ .....Konbyen fwa?
- Lòt Dediksyon, Kalite a: ..... Konbyen fwa?

**SEKSYON H – PWOTEKSYON SANTE FANMI OU:** Reponn kesyon yo pou nenpòt moun nan kay la ki bezwen pwoteksyon sante.

\*Èske gen moun nan kay la ki antre nan pwoteksyon sante kounye a nan nenpòt sa ki endike anba la a?  WI  NON Si ou reponn wi, ekri non (yo) toupre pwoteksyon yo genyen an.

- Medicaid: \_\_\_\_\_
- Medicare: \_\_\_\_\_
- Pwogram sante VA: \_\_\_\_\_
- Asirans nan travay: \_\_\_\_\_  
Non Asirans lan: \_\_\_\_\_  
Non moun ki asire a: \_\_\_\_\_  
Nimewo kontra asirans lan: \_\_\_\_\_
- Èske se pwoteksyon nan COBRA?  WI  NON
- Èske se yon plan pou moun ki nan retrèt?  WI  NON
- Florida KidCare: \_\_\_\_\_
- TRICARE: \_\_\_\_\_  
(pa koche kaz la si ou gen swen sante dirèk oswa si ou nan Egzèsis Fonksyon ou)
- Peace Corps: \_\_\_\_\_
- Lòt: \_\_\_\_\_  
Non asirans sante a: \_\_\_\_\_  
Non moun ki asire a: \_\_\_\_\_  
Nimewo kontra asirans lan: \_\_\_\_\_
- Èske se yon plan ki gen avantaj limite (tankou kontra asirans pou aksidan)?  WI  NON

\*Èske nenpòt moun nan kay la te anile asirans sante avèk volonte li pou timoun yo nan dènye de (2) mwa yo pou nenpòt nan rezon sa yo?

- Frè yon asirans sante pitit moun ki aplike pi plis pase 5% revni fanmi ou.
- Vyolans nan kay te lakòz li pèdi pwoteksyon asirans lan pou pitit moun ki aplike a.
- Paran an te pèdi yon djòb ki te bay pwoteksyon patwon an te kotize pou pitit yon moun ki aplike.
- Pwoteksyon asirans lan pa satisfè bezwen swen sante pitit moun ki aplike a.
- Paran ki te gen pwoteksyon sante pou pitit yon moun ki aplike te mouri.
- Patwon ki bay pwoteksyon pou pitit moun ki aplike a te anile pwoteksyon asirans lan.
- Pwoteksyon pitit moun ki aplike a te fini paske timoun nan te rive nan limit pwoteksyon asirans lan akòz laj li oswa nan yon limit avantaj anyèl.
- Pitit yon moun ki aplike gen yon pwoblèm medikal ki ta lakòz andikap grav, pèt fonksyon, oswa lanmò, san swen medikal.
- Paran pitit moun ki aplike a te anile pwoteksyon COBRA oswa pwoteksyon COBRA te rive nan limit lajan legal timoun nan.
- Yon paran ki p ap viv avèk timoun nan te sispann pwoteksyon pitit moun ki aplike a.

**OU KA KALIFYE POU TARIF TELEFÒN REDUI**

Koche kaz WI si ou ta renmen DCF fè konpayi telefòn lokal la konnen Non ou, SSN ou, Nimewo Telefòn ou ak enfòmasyon ki endike ou resevwa kupon pou manje, Èd Lajan Kach pou yon Ti Tan (Temporary Cash Assistance), oswa Medicaid pou ou ka resevwa yon tarif telefòn redui nan Pwogram Lifeline.  WI  NON

**SEKSYON I – MANM FANMI AMERIKEN NATIFNATAL OSWA NATIFNATAL ALASKA:** Ranpli seksyon sa a si oumenm oswa yon manm fanmi ou se Ameriken Natifnatal oswa Natifnatal Alaska.

Ameriken Natifnatal ak Natifnatal Alaska kapab resevwa sèvis nan Sèvis Sante Endyen (Indian Health Services), pwogram sante tribi, oswa pwogram sante endyen iben. Epitou yo ka pa gen pou peye kotizasyon frè epi yo ka resevwa peryòd enskripsyon espesyal chak mwa. Reponn kesyon ki anba la yo pou asire fanmi ou resevwa pifò èd posib la. S ou gen plis moun pou mete, fè yon kopi paj sa a epi tache li.

Non Prenon, Dezyèm Prenon, Non Fanmi	Manm yon tribi ki gen rekonesans federal	Èske moun sa a te janm resevwa yon sèvis nan Sèvis Sante Endyen (Indian Health Services), yon pwogram sante tribi, oswa pwogram sante endyen iben oswa avèk yon referans nan youn nan pwogram sa yo?
	<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON Si ou reponn wi, bay non tribi a:	<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON Si ou reponn non, èske moun sa a kalifye pou resevwa sèvis nan youn nan pwogram sa yo? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON Si ou reponn wi, bay non tribi a:	<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON Si ou reponn non, èske moun sa a kalifye pou resevwa sèvis nan youn nan pwogram sa yo? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON Si ou reponn wi, bay non tribi a:	<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON Si ou reponn non, èske moun sa a kalifye pou resevwa sèvis nan youn nan pwogram sa yo? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON Si ou reponn wi, bay non tribi a:	<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON Si ou reponn non, èske moun sa a kalifye pou resevwa sèvis nan youn nan pwogram sa yo? <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON

\*Sèten lajan ou resevwa pa ka konte pou Medicaid oswa pou Children’s Health Insurance Program (CHIP). Endike nenpòt revni ou te rapòte sou aplikasyon ou ki gen lajan nan sous sa yo:

Peman pou chak moun nan yon tribi ki sòti nan resous natirèl, dwa pou itilizasyon, afèmaj, oswa wayote?  WI  NON  
Si ou reponn wi, kimoun? Kantite Lajan: \$

Peman nan resous natirèl, agrikilti, eksplwatasyon ranch, lapèch, afèmaj, oswa wayote nan teren Depatman Enteryè (Department of Interior) (tankou rezèv ak ansyen rezèv yo)?  WI  NON  
Si ou reponn wi, kimoun? Kantite Lajan: \$

Lajan nan lavant byen ki gen enpòtans kiltirèl?  WI  NON  
Si ou reponn wi, kimoun? Kantite Lajan: \$

**REPREZANTAN OTORIZE**

Ou kapab bay pèmasyon pou yon moun ou fè konfyans pou pale sou aplikasyon sa a avèk nou, pou gade enfòmasyon ou yo, epi pou pran desizyon pou ou sou zafè ki konsène aplikasyon sa a, tankou pou jwenn enfòmasyon sou aplikasyon ou epi pou siyen aplikasyon ou sou non ou. Moun sa a rele yon “reprizantan otorize.” Si ou se yon reprizantan legal yo chwazi pou yon moun sou aplikasyon sa a, bay prèv la ansanm avèk aplikasyon an. Depi ou antre enfòmasyon yo sou paj 1, ou dakò pou moun sa a siyen aplikasyon ou, pou li jwenn enfòmasyon ki ofisyèl sou aplikasyon sa a, epitou pou li pran desizyon pou ou pou tout zafè k ap genyen pivevan avèk ajans sa a.

**POU KONSEYE APLIKASYON, GID, AJAN AK KOUTYE KI SÈTIFYE SÈLMAN:** Ranpli seksyon sa a si ou se yon konseye aplikasyon, gid, ajan oswa koutye sètifye ki ranpli aplikasyon sa a pou yon lòt moun.

Dat kòmansman (mwa/jou/ane): \_\_\_\_\_

Non: Prenon, Dezyèm Prenon, Non Fanmi: \_\_\_\_\_

Non ak nimewo ID Òganizasyon an (si genyen): \_\_\_\_\_

**SIYATI APLIKASYON SA A:** Depi ou siyen aplikasyon sa a ou konfime ak sètifye:

- \*Pa gen okenn moun pou asirans sante sou aplikasyon sa a ki nan prizon.
- \*Enfòmasyon ou bay sou aplikasyon sa a detèmine idantite timoun ki poko gen laj 16 zan.
- Ou li epi konprann dwa ak responsablite mwen genyen yo.
- \*Ou bay ajans Medicaid dwa pou pouswiv ou epi pou resevwa nenpòt lajan nan lòt asirans sante, aranjman legal, ak lòt ajans endepandan. Ou bay ajans Medicaid dwa tou pou pouswiv ou epi pou resevwa sipò medikal la nan men yon madanm/mari oswa paran.
- \*Ou konnen nou pral itilize enfòmasyon sa yo pou verifiye si ou kalifye pou jwenn èd pou peye pou pwoteksyon asirans sante ou si ou chwazi pou aplike. N ap verifiye repons ou yo avèk enfòmasyon ki nan baz done elektwonik nou ak baz done ki nan Internal Revenue Service (IRS), Sekirite Sosyal (Social Security), Depatman Sekirite Teritwa (Department of Homeland Security), ak/oswa yon ajans rapòtaj kredi.

### **DEKLARASYON DEPATMAN TIMOUN AK FANMI FLORIDA (FLORIDA DEPARTMENT OF CHILDREN AND FAMILIES) KONT PRATIK DISKRIMINASYON**

Yo pa dwe anpeche yon moun patisipe nan nenpòt pwogram oswa aktivite ki resevwa bourad lajan gouvènman federal oswa ki jwenn avantaj lajan gouvènman federal epi ki anba kontwòl Depatman an, oswa yo pa dwe retire yon moun nan yon pwogram oswa yon aktivite konsa, oswa yon moun pa dwe viktim pratik diskriminasyon ilegal nan yon pwogram oswa yon aktivite konsa akòz koulè li, relijyon li, peyi kote li sòti, si moun nan se yon fanm oswa gason, laj li oswa andikap li. Pou pote yon plent pou vyolasyon règleman sa a, kontakte Office of Civil Rights (Biwo Dwa Sivil), Florida Department of Children and Families, Building 1, Room 101, Tallahassee, Florida 32399-0700, oswa rele nan nimewo 1-850-487-1901, oswa TDD 1-850-922-9220.

### **DEKLARASYON USDA-HHS KONT PRATIK DISKRIMINASYON**

Enstitisyon sa a gen entèdiksyon pou pa pratike diskriminasyon akòz ras moun, koulè moun, peyi kote moun soti, andikap moun, laj moun, si yon moun se fanm oswa gason, epi nan kèk ka akòz relijyon oswa konviksyon politik. Depatman Agrikilti Etazini (U.S. Department of Agriculture) entèdi tou diskriminasyon akòz ras, koulè, peyi kote moun soti, sèks, kwayans relijye, andikap, laj, konviksyon politik reprezay oswa vanjans pou aktivite dwa sivil anvan nan nenpòt pwogram oswa aktivite USDA alatèt oswa finanse. Moun andikape ki bezwen lòt mwayen kominikasyon pou enfòmasyon sou pwogram nan (pa egzanp, Bray, gwo lèt, kasèt-odyo, Langaj Siy Ameriken, elatriye), ta dwe kontakte Depatman Timoun ak Fanmi (Department of Children and Families), kote yo te aplike pou avantaj yo. Moun ki soud, moun ki mal pou tande oswa ki bèbè ka kontakte USDA nan Sèvis Relè Federal nan nimewo (800) 877-8339. Answit, nou ka mete enfòmasyon sou pwogram nan disponib nan lang ki pa Anglè. Pou fè yon plent pou diskriminasyon konsènan pwogram nan, ranpli Fòm Plent USDA pou Diskriminasyon, (AD-3027), ki sou entènèt sou sitwèb [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html), epi nan nenpòt biwo USDA, oswa ekri yon lèt ki adrese ba USDA epitou bay nan lèt la tout enfòmasyon nou mande nan fòm nan. Pou mande yon kopi fòm plent lan, rele nimewo (866) 632-9992. Soumèt fòm ou ranpli a oswa lèt la ba USDA anvan dat: (1) pa lapòs: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) faks: (202) 690-7442; or (3) imèl: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). Pou nenpòt lòt enfòmasyon ki konsène avèk pwoblèm nan Pwogram Èd Nitrisyon Sipleman (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), moun yo ta dwe swa kontakte nimewo Liy Dirèk USDA SNAP nan (800) 221-5689, ki nan lang Panyòl tou, oswa yo ta dwe rele Nimewo Enfòmasyon Leta/Liy Dirèk (klike sou lyen an pou jwenn yon lis nimewo liy dirèk selon eta a); ou ka jwenn yo sou sitwèb [http://www.fns.usda.gov/snap/contact\\_info/hotlines.htm](http://www.fns.usda.gov/snap/contact_info/hotlines.htm). Pou fè yon plent pou diskriminasyon konsènan yon pwogram ki resevwa èd lajan gouvènman federal la nan Depatman Sante ak Sèvis Sosyal Etazini [U.S. Department of Health and Human Services (HHS)], voye yon lèt ba: HHS, Direktè, Biwo pou Dwa Sivil, Room 515-F, 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 oswa rele nimewo (202) 619-0403 (pou pale) oswa (800) 537-7697 (TTY). Enstitisyon sa a se yon founisè sèvis ki bay menm posiblite pou tout moun.