

NYS OTDA State Supplement Program
Fòm Kondisyon Lojman

Non _____

PID _____

Adrès Kay _____
 (Ri oswa Bwat Postal) (Vil) (Eta) (Zip Kòd)

Adrès pou resevwa lèt si li pa menm ak adrès kay _____
 (Ri oswa Bwat Postal) (Vil) (Eta) (Zip Kòd)

Tanpri di nou ki dat kondisyon lojman w yo te kòmanse: (Mwa/Ane)_____

Sèvi ak definisyon annapre yo pou make kare ki pi byen montre kondisyon lojman ou yo jounen jodi a.

- W ap viv pou kont ou** – Ou rantre nan kategori sa si ou ranpli youn nan kondisyon annapre yo :
- W ap viv fizikman pou kont ou oswa ak yon madanm/mari kap resevwa SSI;
 - W ap viv sèl ak yon timoun yo plase nan fwaye dakèy oswa plizyè timoun yo plase nan fwaye dakèy;
 - W ap viv sèl ak yon èd pou fanmi ki gen otorizasyon biwo distri Sèvis Sosyal la oswa yon èd ki touche nan pwogram Asistans Medikal (Medicaid) la;
 - W ap viv ak lòt moun men w ap peye yon “frè fiks pou chanm ak manje” oswa w ap resevwa yon “frè fiks pou frè chanm ak manje” nan men tout lòt moun nan kay la;
 - W ap viv ak lòt moun men ou plis manje deyò pandan mwa a;
 - W ap viv ak lòt moun men ou fè pi fò manje w apa, oswa ou fè yon moun kwit pi fò manje w ou apa pandan mwa a;
 - Ou pa gen kondisyon lojman pèmanan epi ou pa gen yon madanm/mari oswa pitit ak ou ki sou responsablite w.

- W ap viv ak lòt moun** – Ou rantre nan kategori sa si w ranpli youn nan kondisyon annapre yo:
- W ap viv ak yon madanm/mari ki **pap** resevwa SSI;
 - W ap viv ak lòt moun epi ou fè manje ansanm ak youn omwens nan moun kap viv ak ou yo;
 - W ap viv nan yon kominote relijye;
 - Ou poko gen 18 lane epi w ap viv nan yon kondisyon lojman ki pa Swen Kolektif Nivo 1 oswa 2;
 - Ou pa gen kondisyon lojman pèmanan epi ou gen ak ou yon madanm/mari oswa pitit ki sou responsablite w.

- Swen Kolektif** – Si pou kounye a w ap viv nan Swen Kolektif (Nivo 1, 2 oswa 3) OSWA nan yon Sant Swen Sante pandan mwa a, tanpri fè yon moun nan sant lan remèt Fòm Chanjman Swen Kolektif la (LDSS-5023) nan Biwo SSP a (SSP Bureau). W ap jwenn tout fòm SPP yo sou www.otda.ny.gov/programs/ssp. Tanpri rele nou gratis nan 1-855-488-0541 si w gen nenpòt kesyon.

Li klè pou Mwen/Nou nenpòt moun ki bay manti oswa defòme laverite ak tout konesans li ap komèt yon krim epi ka pini anba Lwa federal, lwa Eta oswa toulede alafwa. Tou sa ki di nan deklarasyon sa pou mwen/Nou se laverite.

| Siyati Aplikan/Benefisyè/Reprezantan | Dat | Siyati Madanm/Mari |
|--------------------------------------|-----|--------------------|
| X | | X |

Fòk ou voye tounen fòm lan ranpli nan adrès NYS OTDA State Supplement Program, PO Box 1740, Albany NY 12201, oswa voye yon imel nan otda.sm.ssp@otda.ny.gov, oswa yon faks nan: 518-486-3459.