

**Fòm verifikasyon Revni**

Non Fanmi Benefisyè SSP	Prenon	Inisyal dezyèm non	Nimewo Idantifikasyon Aplikasyon
Non Rerezantan ki deziyen (si aplikab)			

Kimoun kap ranpli fòm sa a?

 Benefisyè SSP Rerezantan Deziyen Lòt \_\_\_\_\_

*REPONN TOUT LÒT KESYON YO JAN YO APLIKE POU BENEFISYÈ SSP A. Si ou bezwen plis espas, ajoute yon lòt fèy papye.*

**Seksyon 1: Revni ou Reyalize**

Èske nenpòt moun nan fanmi w (oumenm, konjwen w ak/oswa pitit ou) aktyèlman ap travay oswa se yon anplwaye sezonye?

 Wi, ranpli seksyon sa a. Non, ale nan Seksyon 2.

Ajoute renvi paran (yo) si ou poko gen laj 18 ane oswa si ou poko gen laj 22 ane, ou pa marye, e ou se yon etidyan aprentan.

Non moun ki anplwaye a: \_\_\_\_\_

Kote w ap travay #1: Non \_\_\_\_\_

Kalite Travay (tcheke tout sa ki aplike):  aprentan  tan payèl  travayè otonòm  jou travay salè sezonye pa ane \$ \_\_\_\_\_ salè anyèl atelye pwoteje \$ \_\_\_\_\_

Kantite èdtan travay pa semèn \_\_\_\_\_ Peman pa semèn anvan dediksyon \$ \_\_\_\_\_

Dat travay la te kòmanse \_\_\_\_\_ Dat travay la te fini \_\_\_\_\_ (si w toujou ap travay, ekri N/A).

Non moun ki anplwaye a: \_\_\_\_\_

Kote w ap travay #2: Non \_\_\_\_\_

Kalite Travay (tcheke tout sa ki aplike):  aprentan  tan payèl  travayè otonòm  jou travay salè sezonye pa ane \$ \_\_\_\_\_ salè anyèl atelye pwoteje \$ \_\_\_\_\_

Kantite èdtan travay pa semèn \_\_\_\_\_ Peman pa semèn anvan dediksyon \$ \_\_\_\_\_

Dat travay la te kòmanse \_\_\_\_\_ Dat travay la te fini \_\_\_\_\_ (si w toujou ap travay, ekri N/A).

Si ou gen plis travay, tanpri ajoute yon fèy papye separe.

Si ou avèg oswa andikape epi ou gen depans ke wap peye kidonk ou ka travay, tanpri ekri kalite depans lan ak kantite lajan pa mwa:

**Seksyon 2: Revni ou pa Reyalize**

Èske nenpòt moun nan fanmi w (oumenm, konjwen w ak/oswa pitit ou) gen nenpòt lòt revni, **enkli revni lokasyon?**

Wi, ranpli seksyon sa a.

Non, ale nan seksyon 3.

Ajoute revni paran w (yo) si ou poko gen laj 18 ane oswa si ou poko laj 22 ane, ou pa marye, e ou se yon etidyan aplentan.

**Kalite Revni ou pa Reyalize – Enkli men ki pa limite a:**

- \* Revni Sekirite Anplis (SSI) Sekirite Sosyal Andikap oswa Retrèt (kantite lajan pa mwa ou resevwa plis prim Medicare la)
- \* Avantaj Sekirite Sosyal pou Sivivan
- \* Avantaj pou Andikap Eta
- \* Avantaj veteran
- \* Alokasyon Militè
- \* Pansyon, retrèt oswa revni 401 K
- \* Revni nan lokasyon
- \* Revni travay endepandan

- \* Sipò timoun ak pansyon alimantè ou resevwa
- \* Asirans chomaj
- \* Konpansasyon Travayè
- \* Enterè, dividend oswa revni CD
- \* Redevans oswa lokasyon (mineral, patiraj, elatriye.)
- \* Asistans Pwovizwa
- \* Retrèt pou moun ki t ap travay nan Chemennfè oswa andikap
- \* Lòt (tanpri dekri anba)

Kimoun kap resevwa Revni sa?	Sa Moun nan ye pou ou	Kalite Revni (nan lis anwo a)	Sous revni	Dat ou te Resevwa Revni an (mwa/ane pou mwa/ane)	Kantite Lajan ou te resevwa chak mwa

**SEKSYON 3: Revni ki pa Lajan**

1. Èske nenpòt moun ki pa liste nan Seksyon 4 la bay oumenm oswa konjwen w lajan, manje, yon kote gratis pou yo viv oswa ede nan peyi bòdwo w yo?

Wi, ranpli seksyon sa a.

Non, ale nan seksyon 4.

Kalite Asistans	Konbyen Fwa ou resevwa asistans lan	Kantite lajan asistans lan

2. Ki mwayèn kantite lajan total pa mwa nan depans kay la ki annaprè yo: ipotèk/lwaye, asirans pwopriyete, taks pwopriyete, chofaj gaz, elektrisite, gaz, dlo, egou, ak pou yo retire fatra?

\_\_\_\_\_

3. Ki mwayèn total kontribisyon lajan kach ou chak mwa nan depans yo nan kay la?

\_\_\_\_\_

**SEKSYON 4: Enfòmasyon sou moun nan kay la**

Tanpri ekri non tout manm fanmi kap viv lakay ou (enkli konjwen w, paran (yo), timoun ak sipòtè, si aplikab).

Non Prenon, Inisyal Dezyèm Prenon, Non Fanmi	Kisa moun sa a ye pou ou?	Dat ou fèt (Mwa./Jou/Ane)	Nimewo Sekirite Sosyal	Èske moun sa lekòl, nan klas K-12?	Èske moun sa ale nan kolèj?
				<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
				<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
				<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

**SEKSYON 5: Sètifikasyon**

Mwen sètifye ke enfòmasyon mwen bay la kòrèk e li se laverite.

Siyati Aplikan/Benefisyè/ Reprèzantan li deziyen	Dat
Siyati Konjwen	Dat

\*Non reprèzantan ki deziyen an dwe nan dosye a avèk New York SSP nan fason pou siyen pou benefisyè a.

Si ou pa retounen fòm ki ranpli a (yo) nan lespas 30 jou ki vini apre dat lèt sa a, avantaj SSP w ka afekte.

Si ou bezwen èd pou ranpli fòm nan (yo), oswa si ou gen kesyon, tanpri rele nou nan liy telefòn gratis nan 1-(855)-488-0541.

Tanpri retounen enfòmasyon yo mande a:

pa lapòs nan: NYS OTDA  
State Supplement Program  
PO Box 1740  
Albany, New York 12201

pa imèl nan: [otda.sm.ssp@otda.ny.gov](mailto:otda.sm.ssp@otda.ny.gov)

OSWA pa faks nan: 518-486-3459