



## **ENSTRIKSYON POU RANPLI FÒMILÈ APLIKASYON ETA NEW YORK LA POU:**

- **ASISTANS PIBLIK**
- **SWEN POU TIMOUN NAN PLAS ASISTANS PIBLIK**
- **PWOGRAM ASISTANS NITRISYON  
SIPLEMANTÈ**
- **MEDICAID AK PWOGRAM ASISTANS  
NITRISYON SIPLEMANTÈ**
- **MEDICAID AK ASISTANS PIBLIK**
- **SÈVIS, KI GEN LADAN L FANMI DAKÈY**
- **ASISTANS SWEN POU TIMOUN**
- **ASISTANS IJANS SÈLMAN**

Si ou se yon moun ki avèg oubyen ki gen pwoblèm vizyèl grav epi ou bezwen yon aplikasyon oswa enstwiksyon sa yo nan yon fòm altènatif, ou kapab mande yo nan distrik sèvis sosyal (“distri a”) ou a. Fòm altènatif nou pral di la yo disponib:

- An gwo lèt
- Fòm done (yon dokiman elektwonik ki aksesib a ekran lektè yo)
- Fòm odyo (yon transkripsyon odyo pou enstriksyon oswa kesyon sou aplikasyon yo)
- Fòm pou Moun Avèg, si ou panse ke okenn nan lòt fòm altènatif yo pa pral efektif egalman pou ou

Aplikasyon ak enstriksyon yo disponib tou pou telechaje yo an fèy laj ki enprime, fòm done oswa fòm odyo nan [www.otda.ny.gov](http://www.otda.ny.gov) oswa [www.health.ny.gov](http://www.health.ny.gov). Tanpri remake ke aplikasyon yo disponib nan fòm odyo ak Fòm pou Moun Avèg sèlman pou objektif enfòmatif. Pou ou kapab aplike, ou dwe soumèt yon aplikasyon pa mwayen ekri, pa nan fòm altènatif.

Si ou gen nenpòt andikap ki anpeche ou ranpli fòmilè sa a ak/oswa si w ap tann pou fè entèvyou, tanpri fè distri ou an konnen sa. Distri a pral fè tout jefò li pou bay yon akomodasyon ki rezonab pou abòde nesite ou yo.

Si ou bezwen yon lòt akomodasyon, oubyen ou bezwen lòt asistans pou ranpli aplikasyon sa, tanpri kontakte distri ou an. Nou angaje nan asiste epi sipòte ou nan yon fason pwofesyonèl epi respektye.

## EKSPLIKASYON POU RANPLI FÒMILÈ APLIKASYON AN

Chak fwa ou wè “Asistans Piblik” oswa “PA” sou aplikasyon an, sa vle di “Asistans pou Fanmi” ak/oswa “Asistans Filè Sekirite.” Nou rele toulède pwogram yo “Asistans Piblik.” PA ak lòt pwogram ou ka aplike yo lè w sèvi avèk aplikasyon sa a yo te kreye pou bay èd tanporè pou moun ki nan bezwen yo. Kèk pwogram yo limite konbyen tan ou ka jwenn èd, kidonk li enpòtan pou ou reyalize oto-sifizans le pli vit ke ou kapab. Distri a la pou ede w atenn otonomi w. Pou fè sa, nou dwe konnen ki moun ou ye ak sa ou bezwen. Se poutèt ou dwe pou ranpli an aplikasyon.

Nan kad pwosesis aplikasyon an, Distri a pral mande w pou bay epi verifye enfòmasyon sou tèt ou ak lòt moun w ap aplike pou yo a. Yon lis egzjans an tèm dokimantasyon, ou ka jwenn nan fen enstriksyon sa yo, montre ki kalite enfòmasyon ou ka bezwen bay ak ki kalite dokiman ki ka verifye enfòmasyon sa a. Pa egzanp, pou pwouve ki moun ou ye, ou ka bay foto idantifikasyon, yon pèmi kondwi, yon paspò Ameriken, yon sètifika natiralizasyon, dosye lopital oswa doktè, oswa papyè adopsyon. Anplis de sa, distri a pral fè entèvyou avèk ou nan kad pwosesis aplikasyon an. Distri a pral konbine entèvyou pou plizyè pwogram nan mezi sa posib.

Aplikasyon an ak enstriksyon sa yo nimewote pa seksyon pou ede w. Tanpri kenbe sa ki annapre yo nan tèt ou lè w ap ranpli aplikasyon an:

- **TANPRI EKRI LIZIB.**
- **PA EKRI NAN ZÒN FONSE YO.**
- **ASIRE KE OU RANPLI CHAK SEKSYON LÈ OU EKRI ANLÈT DETACHE AKLÈ AVÈK YON PLIM BLE OSWA NWA.**
- **TOUJOU SÈVI AK NON LEGAL, SOF SI ENDIKASYON AN KONTRÈ.**
- **SI W AP APLIKE KÒM REPREZANTAN YON MOUN, TANPRI EKRI ENFÒMASYON YO SOU MOUN LAN AN LÈT DETACHE, EPA SOU TÈT OU. ASIRE KE OU AK MOUN WAP REPREZANTE AN SIYEN DÈNYE PAJ APLIKASYON AN.**
- **SI OU PA SÈTEN KÒMAN POU RANPLI NENPÒT PATI NAN APLIKASYON SA A, MANDE DISTRI W LA ÈD.**

Anplis LDSS-2921, “Aplikasyon Eta New York la pou kèk Benefis ak Sèvis,” asire ou genyen kopi ti liv enfòmasyon sa yo, ki disponib nan distri a oswa [www.otda.ny.gov](http://www.otda.ny.gov):

- **LDSS-4148A: “Liv 1: Kisa Ou Ta Dwe Konnen Sou Dwa ak Responsabilite ou yo”**
- **LDSS-4148B: “Liv 2: Kisa Ou Ta Dwe Konnen Sou Pwogram Sèvis Sosyal yo”**
- **Sipleman nan Liv 1, LDSS-4148A ak Liv 2, LDSS-4148B: “Chanjman Enpòtan nan Pwogram Medicaid la”**
- **LDSS-4148C: “Liv 3: Kisa Ou Ta Dwe Konnen Si Ou Gen Yon Ijans”**

# PAJ KOUVÈTI POU APLIKASYON AN

Si w avèg oswa ou gen pwoblèm vizyon grav, ou ka chwazi pou resevwa notifikasyon konsènan pwogram ou aplike/enskri nan yon fòm altènatif. Fòm altènatif yo disponib nan fèy laj ki enprime, done CD, odyo CD, oswa Fòm pou Moun Avèg, si ou panse ke okenn nan lòt fòm altènatif yo pa pral efektif egalman pou ou.

**SI OU SE YON MOUN KI AVÈG OUBYEN KI GEN PWOBLEM VIZYÈL GRAV, ÈSKE OU TA RENMEN RESEVWA NOTIFIKASYON YO PA MWAYEN EKRI NAN YON FÒMA ALTÈNATIF?** Si w avèg oswa ou gen pwoblèm vizyèl grav, koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si w ta renmen resevwa notifikasyon alekri konsènan pwogram ou aplike/enskri nan yon fòm altènatif.

**SI SE WI, FÈ KWA NAN TIP FÒMA KE OU TA RENMEN:** Si w avèg oswa ou gen pwoblèm vizyèl grav epi ou ta renmen resevwa notifikasyon konsènan pwogram ou aplike/enskri nan yon fòm altènatif, fè kwa nan (✓) kalite fòm ou pito a: an gwo lèt, CD done, CD odyo oswa fòm pou moun avèg. Fòm pou moun avèg la disponib kòm yon fòm altènatif si ou deklare ke okenn nan lòt fòm altènatif yo pa efikas pou ou menm jan ak fòm pou moun avèg yo.

Si ou bezwen yon lòt akomodasyon, oubyen ou bezwen lòt asistans pou ranpli aplikasyon sa, tanpri kontakte distri ou an.

## PAJ 1 NAN APLIKASYON AN

### SEKSYON 1: KOCHÈ CHAK PWOGRAM OU MENM OSWA NENPÒT MANM NAN KAY LA AP APLIKE

Koche (✓) kare pou chak pwogram ou menm oswa nenpòt moun nan kay la vle aplike.

Medicaid gen ladan l Pwogram Medicaid la, Medicaid Buy-In pou Travayè Andikape yo, ak pwogram Avantaj Planifikasyon Familyal. Lè ou wè “MA” nan Aplikasyon an, sa vle di “Medicaid”, ki te rele oparavan “Asistans Medikal.” Ou ka aplike pou MA itilize aplikasyon sa a sèlman si w ap aplike tou pou Asistans Piblik (PA) oswa Pwogram Asistans Nitrisyon Sipleman (SNAP) an menm tan. Si w vle aplike pou Medicaid ak SNAP, koche (✓) kare “ Medicaid (MA) la ak SNAP.” Si w vle aplike pou Medicaid ak PA, koche (✓) kare “Medicaid (MA) la ak PA.”

Si ou vle aplike pou MA sèlman, ou ka ale sou Entènèt <https://nystateofhealth.ny.gov/epi/oswa> rele nan 1-855-355-5777 pou plis enfòmasyon oswa pou aplike, oswa ou ka itilize aplikasyon papyè MA sèlman, Fòm DOH-4220, ke travayè w la ka ba w, oswa rele liy èd MA nan 1-800-541-2831. Si w vle aplike sèlman pou Pwogram Epay Swen Medikal la (MSP), ou dwe aplike avèk Fòm Depatman Transpò (DOH-4328), ke travayè w la ka ba w. Si w gen yon bezwen imedyat pou sèvis swen pèsònèl, ou ta dwe aplike pou MA apa lè w sèvi avèk fòm aplikasyon Depatman Transpò (DOH-4220) MA.

Si w kalifye pou Asistans Piblik, men w deside ou bezwen sèlman Asistans Swen pou Timoun, koche (✓) kare “Asistans Swen pou Timoun nan plas PA.” Si ou chanje lide epi deside ou bezwen PA, ou ka aplike pou pwogram sa a nenpòt ki lè.

Si w koche (✓) kare “Asistans Ijans Sèlman (Emergency Assistance Only, EMRG)”, w ap endike w ap aplike pou yon peman ijans yon sèl fwa epi yo pap fè yon detèminasyon sou kalifikasyon pou okenn lòt pwogram.

### SEKSYON 2

**KI LANG MATÈNÈL OU?** Koche (✓) kare “Anglè,” “Espanyòl,” oswa “Lòt” pou endike lang ou itilize pi souvan. Si w koche (✓) kare “Lòt” la, ekri lang ou pi renmen an.

**ÈSKE OU VLE RESEVWA NOTIFIKASYON NAN:** W ap resevwa notifikasyon konsènan pwogram ou aplike/enskri pou yo. Koche (✓) kare “Anglè sèlman” oswa “Anglè ak Espanyòl” pou endike lang ou ta renmen resevwa avi sa yo.

**SEKSYON 3: ENFÒMASYON SOU MOUN KI APLIKE A**

**NON:** Ekri an lèt detache non w, ansanm ak prenon w, inisyal dezyèm non ou (M.I.), ak non fanmi w.

**SITIYASYON MATRIMONYAL:** Ekri si w selibatè kounyea, marye, vèv, separe legalman oswa divòse. Si w te janm marye, ekri sitiyasyon ki apwopriye a, pa ekri “selibatè”.

**NIMEWO TELEFÒN:** Ekri nimewo telefòn ou, si ou genyen youn.

**NIMEWO TELEFÒN:** Endike si se yon nimewo telefòn mobil lè w koche (✓) “WI” oswa “NON”.

**ADRÈS REZIDANSYÈL:** **Adrès Lari:** Ekri an lèt detache nimewo kay la, ri a, avni a, wout la, etc., kote w ap viv la.

**Nimewo Apatman an.:** Enprime the nimewo of ou apatman, if applicable.

**Vil:** Ekri nimewo apatman w lan, si sa aplikab.

**Konte:** Ekri non konte kote w ap viv la an lèt detache.

**Eta:** Ekri non eta kote w ap viv la an lèt detache.

**Kòd Postal:** Ekri kòd postal pou adrès ou:

**NON MOUN KI RESPONSAB LA:** Si gen yon lòt moun ki resevwa lèt ou pou ou, ekri non moun sa a.

**ADRÈS POSTAL:** Si w resevwa lèt ou yon lòt kote ki pa kote w abite a, ekri adrès ri a (ak nimewo apatman an, si sa aplikab) oswa bwat postal la, vil la, konte a, eta ak kòd postal kote sa a.

**DEPI KONBYEN TAN W AP VIV NAN ADRÈS AKTYÈL OU A?** Ekri kantite ane ak/oswa mwa ou genyen depi w ap viv nan adrès aktyèl ou a.

**ÈSKE SE YON ABRI?:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si kote w ap viv la se yon abri.

**YON Lòt TELEFÒN KOTE NOU KAPAB KONTAKTE OU:** EKRI yon lòt nimewo telefòn kote nou kapab kontakte ou, si ou gen youn.

**IMÈL (PA OBLIGATWA):** Ekri imèl ou pou bay distri a pèmisyon pou kontakte w pa imèl. **Li pa nesèsè pou bay yon imèl pou aplike.**

**ENSTRIKSYON POU ADRÈS AKTYÈL LA:** Ekri enstriksyon sou fason pou jwenn kay ou. Sèvi ak pwen repè ou konnen yo.

**ANSYEN ADRÈS:** Ekri an lèt detache adrès kote ou t ap viv anvan ou te deplase nan adrès ou ye kounye a.

**SI OU PA GEN PYÈS KAY KOUNYE A, KOCHÈ LA:** Si w pa gen okenn kote pou w rete/pa gen pyès adrès, koche (✓) kare sa a.

**AJANS K AP EDE APLIKAN AN/MOUN POU KONTAKTE:** Si yon moun ap ede w aplike, ekri non moun sa a, ajans li a, si genyen, ak nimewo telefòn moun nan.

**ÈSKE OU BEZWEN PÒSYON MEDICAID KI NAN APLIKASYON SA A AK RESI POTANSYÈL**

**NENPÒT KOUVÈTI MEDICAID RETE KONFIDANSYÈL?:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike nan aplikasyon an epi/oswa di travayè w la si w bezwen aplikasyon w lan ak/oswa korespondans ki gen rapò ak resevwa nenpòt pwoteksyon Medicaid ki dwe rete konfidansyèl.

**SEKSYON 4: SI W AP APLIKE POU SNAP**

Li deklarasyon ki nan Seksyon 4 aplikasyon an, epi siyen epi mete dat anba deklarasyon an si li aplike pou ou menm oswa pou nenpòt moun w ap aplike pou li. Tanpri kontakte distri a si ou genyen nenpòt kesyon konsènan seksyon sa a.

**SEKSYON 5: ÈSKE YONN NAN SA YO APLIKE POU OU?**

Koche (✓) chak sityasyon ki aplike pou ou oswa pou yon moun w ap aplike pou li.

**PAJ 2 APLIKASYON AN****SEKSYON 6: ENFÒMASYON SOU FWAYE OU**

**NON:** Ekri an lèt detache prenon, inisyal dezyèm prenon (M.I), ak non fanmi tout moun k ap viv avèk ou, *menm si yo pa aplike*. Endike tèt ou anvan.

**MOUN SA APLIKE POU:** Koche (✓) pou ki kalite asistans chak moun ap aplike: PA pou Asistans Piblik, SNAP pou Pwogram Asistans Nitrisyon Sipleman, MA pou Medicaid, CC pou Asistans Swen pou Timoun, FC pou Swen Adopsyon, S pou Sèvis (tankou sèvis prevansyon/pwoteksyon pou timoun oswa granmoun), oswa EMRG pou yon Asistans Ijans Sèlman.

**DAT NESANS:** Ekri dat nesans pou chak moun *ki aplike*.

**SÈKS AK IDANTITE SEKSYÈL:** Eta New York garanti dwa ou pou jwenn aksè ak avantaj Eta yo ak/oswa sèvis kèlkeswa sèks, idantite seksyèl, oswa ekspresyon. Ou dwe di sèks ou ak sèks tout moun ki nan kay la, idantifye yo kòm gason oswa fanm, oswa "X." Tanpri endike "M" pou gason, "F" pou fi, oswa "X" pou idantite ki pa binè oswa yon lòt. Yo bezwen sèks ou rapòte a pou trete aplikasyon ou an. Li pa pral parèt sou okenn kat avantaj ou ka resevwa oswa nenpòt lòt dokiman ki destine a piblik la.

Idantite sèks se fason ou wè tèt ou ak sa ou rele tèt ou. Idantite seksyèl ou kapab menm lan oswa diferan de sèks yo te asinye ou lè ou te fèt. Idantite seksyèl pa obligatwa pou aplikasyon sa a. Si idantifye seksyèl ou, oswa idantite seksyèl nenpòt moun lakay ou, diferan de sèks ou te rapòte pou moun sa a epi ou ta renmen bay idantite seksyèl moun sa a, ekri "Gason" (Male), "Fanm" (Female), "Non-Binè" (Non-Binary), "X", "Transjan" (Transgender), oswa "Idantite Diferan" (Different Identity) nan espas yo te bay la. Si ou ekri "Idantite Diferan", ou ka chwazi dekri idantite seksyèl moun sa a pi byen nan espas yo bay la. Sa volontè pou bay enfòmasyon sa. Sa pap afekte kalifikasyon moun yo kap fè demann nan oswa nivo avantaj y ap resevwa.

**RELASYON L AVÈK OU:** Pou chak moun, ekri relasyon yo genyen avèk ou (pa egzanp: mari oswa madanm, pitit gason, pitit adoptif, zanmi, kolokatè, pansyonè, elatriye).

**NIMEWO SEKIRITE SOSYAL MANM NAN KAY KI APLIKE:** Ekri Nimewo Sekirite Sosyal nimewote chak moun ki aplike *sof si moun sa a*.

- Se yon fanm ansent ki aplike sèlman pou Medicaid;
- Yon non-sitwayen k ap aplike sèlman pou Medicaid oswa avantaj akòz yon kondisyon medikal an ijans;
- Yon adilt ki aplike sèlman pou sèvis pwoteksyon adilt; oswa
- Aplike sèlman pou Asistans Swen Timoun. Si moun nan ap aplike pou Asistans Swen Timoun ak sèvis prevantif oswa *nan plas* Asistans Piblik, ekri nimewo Sekirite Sosyal moun sa a.

Lòt Sèvis, tankou swen adoptif, sèvis pwoteksyon timoun, sèvis prevansyon timoun, ak konsèy, finansè pa plizyè sous, anpil ladan yo mande pou yo bay yon nimewo Sekirite Sosyal. Byen ke pou kèk Sèvis aplikan yo pa oblije bay yon nimewo Sekirite Sosyal, Sèvis sa yo ka pa disponib si ou pa bay yon nimewo Sekirite Sosyal. Se poutèt sa, n ap mande yon nimewo Sekirite Sosyal pou tout aplikan pou Sèvis sa yo, yon fason pou ede yo jwenn tout avantaj yo ka kalifye pou yo.

**PI GWO KLAS LEKÒL OU TE FÈ:** Mete pi gwo klas lekòl ou te fè (1 rive nan 12) ranpli l pou chak moun *ki ta kalifye*. Si gen plis pase 12 ane, mete 13. Si pa gen lekòl fòmèl, mete 0. Si w ap aplike sèlman pou Sèvis, ou pa oblije reponn kesyon sa a.

**ÈSKE MOUN SA A (ANSANM AK TIMOUN MINÈ) ACHE MANJE OSWA PREPARE REPA AK OU?**

Li enpòtan pou koche (✓) “WI” oswa “NON” nan kesyon sa a pou chak moun ki abite avèk ou, kit yo ap aplike oswa yo pa p aplike. Pafwa, moun ki achte manje epi prepare manje separeman ka jwenn plis avantaj SNAP.

**TANPRI FÈ LIS NON JÈN FI AK LÒT NON KI PÈMÈT OU MENM OSWA NENPÒT MOUN NAN KAY LA TE REKONÈT:**

Ekri non nenpòt jèn fi, non anvan maryaj, oswa non nenpòt lòt moun ki nan lis la te genyen oswa ap itilize kounye a. Ansanm ak prenon, inisyal dezyèm prenon (M.I), epi non fanmi.

**PAJ 3 NAN APLIKASYON AN****SEKSYON 7: RAS/ETNISITE**

Sa volontè pou bay enfòmasyon sa. Sa pap afekte kalifikasyon moun yo kap fè demann nan oswa nivo avantaj y ap resevwa. Rezon ki fè yo mande enfòmasyon sa se pou asire ke yo distribye avantaj pwogram sa bay kèlkeswa ras, koulè, oswa orijin nasyonal. Si w ranpli seksyon sa a, tanpri antre “Y” pou “WI” pou chak moun k ap aplike nan kolòn ki make “H” pou endike si moun nan se Ispanik ak/oswa Latino-Ameriken. Mete “Y” pou “WI” nan kolòn ras ki aplikab (yo) pou endike orijin ras chak moun:

- H = Ispanik oswa Latino
- I = Amerendyen oswa Natif Alaska
- A = Azyatik
- B= Nwa oswa Afwo-Ameriken
- P = Natif Awayi oswa Moun Zile Pasifik yo
- W= Blan
- U= Enkoni

**PAJ 4 NAN APLIKASYON AN****SEKSYON 8: SITWAYENNTÉ/ NON-SITWAYEN AVÈK ESTATI IMIGRASYON SATISFEZAN**

Konplete seksyon sa a pou chak moun ki aplike pou nenpòt nan pwogram nou pral site la yo:

- Asistans swen pou timoun;
- Swen Adopsyon; oswa
- Lòt Sèvis yo.

Anplis, si ou menm oswa nenpòt moun lakay ou aplike pou Pwogram Asistans Nitrisyon Siplèman (SNAP), ou dwe mete non *tout moun* nan kay la nan yo lis, menm si yo pa aplike pou SNAP. Ou dwe fè lis tou tout frè ak sè ak paran ki abite avèk tout timoun k ap aplike pou Asistans Piblik (PA). Si w aplike pou Asistans swen pou Timoun oswa Swen Adopsyon sèlman, ranpli seksyon sa a sèlman pou timoun ki bezwen swen pou timoun oswa swen adopsyon. Si w pa ranpli seksyon sa ap pou yon moun ki aplike, moun sa a ka pa resevwa asistans.

**NON:** Ekri non w, ansanm avèk prenon ou, inisyal dezyèm prenon, ak non fanmi chak moun ki aplike oswa ki dwe nan lis la.

**KOCHE SWA “SITWAYEN/NASYONAL” OSWA “NON-SITWAYEN” POU CHAK MOUN:** Akote non chak moun, tcheke (✓) swa kare “SITWAYEN/NASYONA” pou endike moun nan se yon sitwayen Ameriken, Natif Ameriken oswa yon nasyonal, oswa kare “NON SITWAYEN” pou endike moun nan pa yon sitwayen Natif Ameriken, oswa nasyonal.

**NIMEWO USCIS (NIMEWO ENSKRIPSYON ETRANJE) OSWA NIMEWO RESÒTISAN:** Antre nimewo Sèvis Sitwayènté ak Imigrasyon (USCIS) moun lan oswa nimewo si li pa sitwayen, si sa aplikab.

## SEKSYON 9: SÈTIFIKASYON

Li ak anpil atansyon deklarasyon ki nan pati anba a nan seksyon sa a, epi siyen epi mete dat sètifikasyon an ki ateste sitiwayon sitwayènte oswa non-sitwayen-avèk- estati-imigrasyon satisfèzan pou chak moun *k ap aplike* pou nenpòt nan pwogram sa yo. (Si w ap aplike pou Asistans Swen pou timoun oswa swen pou adopsyon sèlman, ranpli seksyon sa a sèlman pou timoun ki bezwen swen oswa swen pou adopsyon.) Si nenpòt moun k ap aplike se pa yon sitwayen ameriken, Ameriken natif natal, oswa yon nasyonal, koche (✓) pwogram moun sa a ap aplike pou yo epi ki pa gen estati imigrasyon satisfèzan ki pa sitwayen ameriken:

- Asistans Piblik (PA)
- Pwogram Asistans Nitrisyon Sipleman (SNAP)
- Medicaid (MA);
- Asistans Swen pou Timoun (CC);
- Swen adopsyon (FC);
- Lòt Sèvis (yo); ak/oswa
- Asistans Ijans Sèlman (EMRG).

‘Estati ki pa sitwayen ki satisfèzan ‘ vle di yon estati ki pa sitwayen ameriken ki pa fè moun nan pa kalifye pou benefisye yon pwogram yo bay. Tanpri sonje ke diferan pwogram yo gen kondisyon ki diferan pou estati ki pa sitwayen ameriken. LDSS-4148B, “Liv 2: Sa Ou Ta Dwe Konnen Sou Pwogram Sèvis Sosyal yo”, ak Ensètasyon pou LDSS-4148B, “Sa Ou ta Dwe Konnen Konsènan Pwogram Sèvis Sosyal yo (LDSS-4148B.1)”, genyen plis enfòmasyon sou estati satisfèzan sou sitwayen ki pa ameriken. Ou ka kontakte distri w la tou pou plis enfòmasyon.

Nenpòt moun ki granmoun nan kay la oswa reprezantan otorize ka siyen sètifikasyon an pou tout moun ki aplike nan kay la. Pa egzanp, yon paran ki *pa* gen sitwayènte oswa yon estati satisfèzan ki pa sitwayen ka siyen sètifikasyon an pou yon timoun *ki gen* sitwayènte oswa ki pa sitwayen ki satisfèzan. Si yon moun nan kay la ki aplike a gen mwens pase 18 an (oswa li gen laj 18 an oswa plis men li pa kapab siyen pwòp non li akòz yon andikap medikal oswa yon andikap fizik), yon manm nan kay la ki gen laj 18 an oswa plis *dwe* siyen pou li. Lè w ap siyen pou yon lòt moun nan kay la, siyen pwòp non w. Pa egzanp, Mary Doe, lè l ap siyen pou tibebe Johnny Doe, li ta dwe siyen “Mary Doe”.

**Lè w koche yon kare epi siyen sètifikasyon an vle di ou sètifye, anba penalite pou fo temwayaj, ke ou menm ak/oswa moun w ap siyen pou li an se/se yon sitwayen ameriken, Ameriken natif natal, nasyonal, oswa ki pa sitwayen ki gen estati imigrasyon satisfèzan, pou chak pwogram ou ap aplike pou yo. Si w pa koche youn nan kare yo oswa si w pa bay yon nimewo Sèvis Sitwayènte ak Imigrasyon Etazini (USCIS) pou yon moun ki pa sitwayen k ap aplike, moun sa a ka pa resevwa asistans.**

**Ou pa ta dwe siyen sètifikasyon an pou tèt ou oswa pou nenpòt lòt moun ki pa yon sitwayen ameriken, Ameriken natif natal, oswa yon nasyonal, oswa ki pa gen estati imigrasyon ki pa sitwayen ameriken. Moun ki pa sitwayen ki pa gen kondisyon imigrasyon satisfèzan pa kalifye pou avantaj PA, SNAP oswa Medicaid (eksepte Medicaid pou tretman yon kondisyon medikal ki ijan). Kèk moun ka pa kalifye tou pou kèk Sèvis.**

**Nou ka konfime estati ki pa sitwayen ameriken nenpòt oswa tout manm nan kay la k ap aplike pou avantaj PA, SNAP, Medicaid oswa Sèvis lè ou soumèt enfòmasyon ou ban nou bay USCIS. Enfòmasyon ou resevwa nan men USCIS ka afekte kalifikasyon fanmi w ak nivo avantaj yo.**



## PAJ 5 NAN APLIKASYON AN

### SEKSYON 10: ENFÒMASYON KONSÈNAN REFERANS POU INITE APLIKASYON PANSYON ALIMANTÈ POU TIMOUN

Ou pa bezwen ranpli seksyon sa a si w ap aplike sèlman pou Medicaid epi w ansent, si ou te bay nesans nan dènye 60 jou yo, oswa w ap aplike pou timoun ki poko gen 21 an sèlman, oswa si w ap aplike pou asistans Swen timoun sèlman.

1. Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si w ap aplike pou nenpòt moun, *ansanm ak ou menm*, ki gen mwens pase 21 an, ki fèt ak paran ki pa marye, ak/oswa ki pa t gen afilyasyon legal ki te etabli.
2. Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si w ap aplike pou nenpòt moun, *ansanm ak ou menm*, ki poko gen 21 an e omwen youn nan paran moun sa a ap viv andeyò kay la.

Si ou te koche(✓) “Non” pou tou de kesyon sa yo, pase nan Seksyon 11. Ou pa oblije ranpli rès Seksyon 10 la. Si ou te koche (✓) “Wi” pou tou de kesyon sa yo, ou dwe ranpli rès Seksyon 10 la.

3. Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou poko gen 21 an.

**NON MOUN KI POKO 21 AN:** Ekri an lèt detache premye, non ak siyati chak moun ou te tcheke “Wi” pou Kesyon 1, 2, ak/oswa 3.

**NON AK ADRÈS, DAT NESANS, ak NIMEWO SEKIRITE SOSYAL PARAN KI PA GADYEN, PREZIME, OSWA PARAN ENTANSYON:** Si w konnen, ekri an lèt detache prenon, dezyèm non, ak siyati adrès, dat nesans ak nimewo Sekirite Sosyal paran ki pa gadyen, ki prezime, oswa paran entansyon chak moun ou te koche pou yo (✓) “Wi” pou Kesyon 1, 2, ak/oswa 3. “Paran ki pa gaden” gen ladann paran jenetik/byolojik, paran legal, boparan, oswa paran adoptif nenpòt timoun kote yo rapòte paran sa a absan nan kay timoun nan Konsènan yon timoun ki nan swen adoptif, yon paran ki pa gadyen oswa “paran absan” gen ladan tou yon paran jenetik/byolojik, paran legal, bèl paran, oswa paran adoptif nenpòt timoun kote paran sa a te prezan nan kay timoun nan lè timoun nan te antre nan swen adoptif. “paran prezime” a se yon moun ki ka petèt paran jenetik/biyolojik pou timoun lan, men ki poko deklare legalman kòm paran an. Moun ki gen “entansyon vin paran” se yon moun ki gen entansyon etabli lyen legalman kòm paran yon timoun pa mwayen repwodiksyon asiste. Moun ki gen entansyon vin paran ka petèt marye avèk paran biyolojik la.

## PAJ 6 NAN APLIKASYON AN

### SEKSYON 11: DEKLARASYON FISKAL/ESTATI DEPANDAN

Ekri enfòmasyon sa yo pou chak moun k ap viv nan kay la:

**PRENON, INISYAL DEZYÈM PRENON, ak SIYATI:** Ekri non legal ou, ansanm avèk prenon ou, inisyal dezyèm prenon, ak non fanmi ou an lèt detache.

**ESTATI FISKAL:** Koche (✓) estati fiskal ki apwopriye pou chak moun k ap viv nan kay la.

Tanpri fè lis nenpòt moun ki depann de taks ki pa abite avèk ou epi ou menm oswa nenpòt moun lakay ou te reklame yo. Si ou pa ranpli taks, ou ka sote kesyon sa yo.

**NON MOUN KI DEPANN DE TAKS:** Ekri an lèt detache premye non, inisyal dezyèm prenon, ak siyati nenpòt moun ki pa abite avèk ou, men ke ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou reklame kòm yon moun ki depann de taks.

**NON MOUN K AP RANPLI TAKS LA:** Pou chak moun ak chaj ki nan lis la, ekri non an lèt detache, premye non, inisyal dezyèm prenon ak siyati moun k ap viv nan kay la ki reklame moun ki depann de taks.

**SEKSYON 12: ENFÒMASYON SOU KONJWEN ABSAN/MOURI**

**NON MOUN KI APLIKE A:** Ekri an lèt detache non nenpòt moun k ap aplike ki marye, men konjwen an pa abite avèk yo oswa ki mouri.

**NON KONJWEN:** Ekri an lèt detache non konjwen nenpòt moun ki marye/ansyen marye k ap aplike ki pa abite avèk yo oswa ki mouri.

**DAT NESANS KONJWEN ak DAT DESÈ MARI OSWA MADANM LAN, SI LI POSIB:** Ekri mwa, jou, ak ane nesans, ak lanmò (si sa aplikab), konjwen nenpòt moun ki marye/ansyen marye k ap aplike ki gen mari oswa madanm ki pa abite avèk yo oswa ki mouri.

**NIMEWO SEKIRITE SOSYAL KONJWEN AN:** Ekri Nimewo Sekirite Sosyal konjwen nenpòt moun ki marye/ansyen marye k ap aplike ki pa abite avèk yo oswa ki mouri

**ADRÈS KONJWEN AN, SI LI POSIB:** Ekri adrès ri a, vil la, konte, eta, ak kòd postal konjwen nenpòt moun ki marye k ap aplike ki pa abite avèk yo. Si yo pa konnen, ekri dènye adrès mari oswa madanm ke li konnen.

**SEKSYON 13: ENFÒMASYON SOU TIMOUN KI ABSAN**

**NON MOUN KI APLIKE A:** Ekri an lèt detache non nenpòt moun k ap aplike ki gen yon timoun ki poko gen 21 an ki pa abite avèk yo.

**NON TIMOUN KI ABSAN AN ak DAT NESANS LI:** Ekri non ak mwa, jou, ak ane nesans nenpòt timoun ki poko gen 21 an ki pa abite ak yon moun k ap aplike.

**ADDRESS TIMOUN LAN:** Ekri adrès ri a, vil la, konte, eta ak kòd postal nenpòt timoun k ap viv ki poko gen 21 an ki pa abite ak yon moun k ap aplike.

**FILYASYON LEGAL ETABLI?:** Koche (✓) "Wi" oswa "Non" pou endike si yo te etabli filyasyon pou nenpòt timoun ki poko gen 21 an ki pa abite ak yon moun k ap aplike.

**ÈSKE OU PEYE PANSYON ALIMANTÈ POU TIMOUN?** Koche (✓) "Wi" oswa "Non" pou endike si nenpòt moun k ap aplike peye pansyon alimantè pou timoun pou yon timoun ki poko gen 21 an ki pa abite avèk yo.

**SEKSYON 14: ENFÒMASYON POU PARAN ADOLESAN**

Sèlman ranpli seksyon sa a si ou aplike pou Asistans Piblik.

**ÈSKE GEN YON PARAN KI POKO 18 ANS ("PARAN ADOLESAN") NAN KAY LA?:** Tcheke (✓) "Wi" oswa "Non" pou endike si nenpòt moun k ap aplike se yon paran ki poko gen 18 an.

**NON:** Ekri non nenpòt moun k ap aplike ki se yon paran ki poko gen 18 an.

**ÈSKE PARAN PITIT ADOLESAN AN ABITE NAN KAY LA?:** Koche (✓) "Wi" oswa "Non" pou endike si pitit nenpòt moun ki poko gen 18 an k ap aplike a ap viv avèk ou.

**NON PARAN TIMOUN LAN:** Ekri an lèt detache non pitit nenpòt moun ki poko gen 18 an k ap aplike.

**PAJ 7 AK 8 NAN APLIKASYON AN****SEKSYON 15: ENFÒMASYON SOU REVNI**

**ENDIKE SI OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AK OU RESEVWA LAJAN ak MOUN:** Koche (✓) "Wi" oswa "NON" pou liy 1 jiska 27 pou endike si oumenm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou resevwa lajan nan nenpòt nan kalite revni ki nan lis la, epi pou chak repons "Wi", ekri non moun (yo) ki resevwa lajan an.

**KANTITE/VALÈ & FREKANS:** Pou chak repons “WI”, ekri kantite a dola (\$) oswa valè epi konbyen fwa chak moun ki resevwa li resevwa kalite revni sa a. Pa egzanp, si w resevwa \$100 nan avantaj asirans chomaj chak semèn, ekri “\$100 per week” (\$100 pa semèn) oswa “\$100/wk.” (\$100/sem).

**AVANTAJ REVNI SEKIRITE SIPLEMANTÈ (SSI) (TOTAL LETA AK FEDERAL):** Si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou resevwa avantaj Pwogram Siplemantè Eta Nouyòk (New York State Supplement Program, SSP) anplis Avantaj Revni Sekirite Siplemantè (Supplemental Security Income, SSI), ajoute montan sa yo ansanm epi antre yo nan kolòn KANTITE/VALÈ AK FREKANS pou Avantaj SSI sou liy 2. Si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou resevwa avantaj SSP sèlman, antre montan sa a nan kolòn KANTITE/VALÈ AK FREKANS pou Avantaj SSI sou liy 2.

**PÈMAN ANTREYEN SWEN ADOPTIF (RESEVWA):** Si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou resevwa pèman antretyen swen adoptif, antre montan sa a nan kolòn KANTITE/VALÈ AK FREKANS pou Pèman antretyen swen adoptif sou liy 17. Si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou resevwa pman antretyen swen adoptif pou swen yon timoun nan swen adopsyon epi w ap aplike pou avantaj Pwogram Asistans Nitrisyon Siplemantè (SNAP), ou gen de chwa: Ou ka chwazi pou mete timoun lan nan swen adopsyon epi pèman antretyen swen adoptif nan SNAP ou bay avantaj pou moun nan fanmi an oswa ou ka chwazi pou pa mete timoun lan nan swen adoptif ak pèman antretyen swen adoptif nan SNAP ou bay avantaj pou moun nan fanmi an. Mande distri w la ki chwa ki ta ba w plis avantaj SNAP.

**PÈMAN PANSYON ALIMANTÈ POU TIMOUN (OU RESEVWA):** Si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou resevwa pèman pansyon alimentè pou timoun, ekri non moun ki peye pansyon alimentè a aprè w te “Resevwa nan” sou liy 18 la.

**LÒT REVNI:** Dekri nenpòt lòt lajan ou te resevwa oswa nenpòt moun ki abite avèk ou, tankou ki moun ki resevwa lajan an, konbyen lajan yo resevwa, epi konbyen fwa yo resevwa li.

**DEDIKSYON, KI MOUN, epi KANTITE/VALÈ AK FREKANS:** Si w ap aplike pou Medicaid, tcheke (✓) “WI” oswa “NON” pou liy 1 jiska 15 pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou pral reklame nenpòt nan dediksyon fiskal federal ki endike nan deklarasyon taks sou revni ane aktyèl la. Pou chak repons “WI”, ekri non moun ki pral reklame dediksyon an (yo), ak kantite lajan oswa valè ak frekans depans (yo) ke yo pral reklame nan deklarasyon taks sou revni an.

**LÒT AJITEMAN:** Dekri nenpòt lòt dediksyon fiskal federal ke ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou pral reklame nan deklarasyon taks sou revni ane aktyèl la, tankou ki moun ki pral reklame dediksyon an (yo), epi kantite lajan oswa valè ak frekans nan depans yo ke yo pral reklame nan deklarasyon taks sou revni an.

## **SEKSYON 16: BO PARAN/NON SITWAYEN AVÈK ENFÒMASYON SATISFEZAN SOU ESTATI IMIGRASYON**

**ÈSKE BO PARAN TOUT TIMOUN KI ABITE AVÈK OU YO GEN NENPÒT RESOUS OSWA RESEVWA NENPÒT REVNI? Epi KI MOUN:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si nenpòt moun k ap aplike, ou menm tou, gen yon bo paran ki pa abite avèk ou epi ki gen resous finansye oswa ki resevwa lajan soti nan nenpòt sous. (Si bo paran an abite avèk ou, resous/revni bo paran an ta dwe enkli nan Seksyon 15, Enfòmasyon sou Revni.) Si “WI,” ekri non bo paran an.

**ÈSKE GEN YON MOUN NAN KAY LA KI PA SITWAYEN AVÈK YON ESTATI IMIGRASYON SATISFEZAN KI TE JWENN ESPONSÒ POU ADMISYON NAN ETAZINI epi KI MOUN?:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun lakay ou se yon moun ki pa sitwayen ki gen yon estati imigrasyon satisfèzan ki te jwenn espansò nan men yon moun pou yo ka admèt li nan Etazini. Si “WI,” ekri non moun ki te jwenn espansò a.

**NON ESPONSÒ A, ADRÈS, epi NIMEWO TELEFÒN:** Si “WI,” ekri non moun ki te baw espansò a oswa nenpòt moun lakay ou pou admisyon Ozetazini, adrès espansò a, ak nimewo telefòn espansò a.

# PAJ 9 AK 10 APLIKASYON AN

## SEKSYON 17: ENFÒMASYON SOU ANPLWA

Ranpli seksyon sa a pou tèt ou epi pou tout moun ki abite avèk ou. Si w ap travay, ou ka toujou kalifye pou asistans. Pou rezon seksyon sa a, “laj travay” vle di 18 an oswa plis, oswa 16 an oswa plis pou nenpòt moun ki pa ale lekòl.

**AKTYÈLMAN M AP:** Koche (✓) “anplwaye”, “enplwayè,” oswa “moun ki pa p travay” pou endike si w ap travay, epi si wi, si w ap travay pou tèt ou oswa pou yon lòt moun.

**REVNI BRIT:** Ekri kantite lajan w peye anvan taks sou yon baz chak semèn, chak de semèn oswa chak mwa (pa chak ane), si li posib. Mete tout salè, salè, salè siplemantè, komisyon, ak konsèy.

**KANTITE LÈ OU TRAVAY CHAK MWA:** Ekri kantite lè ou travay chak mwa, si li posib.

**PEYE:** Koche (✓) (“Chak semèn”, “Chak de semèn”, oswa “Chak mwa” pou endike konbyen fwa w ap touche, si li posib.

**JOU SEMÈN KI PEYE YO:** Ekri jou yo peye w nan semèn lan, Si li posib.

**NON EPI ADRÈS epi NIMEWO TELEFÒN ANPLWAYÈ A:** Ekri non anplwayè w la, adrès, ak nimewo telefòn, si li posib. Ekri “endepandan”, ak adrès biznis ou an epi nimewo telefòn ou, si w se yon travayè endepandan.

**ÈSKE PA GEN Lòt MOUN KI ABITE AVÈK OU K AP TRAVAY AKTYÈLMAN OSWA K AP TRAVAY AK TÈT LI epi KI MOUN:** Koche (✓) “anplwaye” oswa “enplwayè endepandan” si nenpòt moun ki abite avèk ou ap travay, epi ekri non yo.

**REVNI BRIT, ÈDTAN TRAVAY CHAK MWA, PEYE, JOU SEMÈN YO PEYE, NON AK ADRÈS ANPLWAYE, EPI NIMEWO TELEFÒN:** Ranpli pou nenpòt moun ki abite avèk ou epi k ap travay, dapre enstriksyon ki anwo yo.

**ESKE ASIRANS SANTE DISPONIB ATRAVÈ PATWON W LAN?:** Si w ap travay, koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si w genyen kouvèti medikal ki disponib atravè patwon w lan.

**ÈSKE YON MOUN KI ABITE AK OU GEN ASIRANS SANTE AK YON ANPLWAYÈ? Epi KI MOUN:** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si nenpòt moun ki abite avèk ou gen pwoteksyon medikal atravè yon anplwayè, epi si “Wi” ekri non yo.

**NON KONPAYI ASIRANS LAN:** Ekri non konpayi asirans sante w la ak/oswa konpayi asirans sante nenpòt moun ki abite avèk ou, si li posib.

**ÈSKE OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AVÈK OU GEN TIMOUN OSWA DEPANS POU SWEN TIMOUN AKÒZ TRAVAY? Epi KI MOUN:** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou gen frè pou swen timoun oswa depans pou swen depandan (pa egzanp, pou yon paran ki aje) kòm konsekans lè w ap travay epi ekri non moun avèk frè sa yo.

**ÈSKE OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AVÈK OU GEN Lòt DEPANS KI GEN RAPÒ AK TRAVAY? Epi KI MOUN?** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou gen nenpòt depans ki gen rapò ak travay (pa egzanp, transpò, inifòm), epi si “Wi” ekri non ou/yo.

**SI LI PA ANPLWAYE, KI DÈNYE FWA OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AVÈK OU KI TE TRAVAY? KI MOUN, KILÈ, epi KI KOTE:** Si ou menm oswa nenpòt moun ki gen laj pou travay ki abite avèk ou pa p travay, ekri non ou (yo) ekri, dat ou (yo) te dènye travay, epi kote ou (yo) te dènye travay.

**POUKISA OU (OSWA YO) TE SISPAAN TRAVAY?** Ekri rezon ki fè ou menm oswa nenpòt moun ki gen laj travay ki abite avèk ou ki pa p travay.

**ÈSKE OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AVÈK OU DEPOZE POU MOUN KI P AP TRAVAY?, KI MOUN, KILÈ, epi ESTATI DOSYE A?** Si ou menm oswa nenpòt moun ki gen laj travay ki abite avèk ou pa p travay, koche(✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou/yo te ranpli pou moun ki pa p travay. Si “Wi,” ekri non ou/yo, lè ou/yo te ranpli pou moun ki pa p travay, epi estati dosye a.

**ÈSKE OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AVÈK OU PATISIPE NAN YON GRÈV? epi KI MOUN:** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou an grèv (sa vle di, li sispann travay pou pwoteste kont desizyon oswa pratik yon anlwayè), epi si “Wi,” ekri non ou/yo.

**LÈ GRÈV LA TE KÒMANSE:** Si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou an grèv, ekri dat ou/yo te fè grèv la.

**ÈSKE OU OSWA YON MOUN KI ABITE AVÈK OU SE YON TRAVAYÈ MIGRAN OSWA SEZONYE? epi KI MOUN:** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou vwayaje nan diferan fèm pou travay oswa travay nan yon fèm sèlman pandan sezon kwasans lan, epi si “Wi,” ekri non ou/yo.

**ÈSKE OU OSWA NENPÒT LÒT GRANMOUN KI ABITE AVÈK OU A PA GEN OKENN PWOBLÈM MEDIKAL KI LIMITE ABILITE POU LI TRAVAY OSWA KALITE TRAVAY LI KA FÈ? epi KI MOUN:** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki gen laj pou travay ki abite avèk ou genyen nenpòt pwoblèm ki anpeche w travay a plentan oswa fè kèk kalite travay, epi si “Wi,” ekri non w oswa non yo.

**DEKRI LIMITASYON YO:** Si ou menm oswa nenpòt moun ki gen laj pou travay k ap viv avèk ou genyen nenpòt pwoblèm ki anpeche w travay a plentan oswa fè kèk kalite travay, eksplike fason ou/yo te limite.

**ÈSKE OU KA AKSEPTE YON TRAVAY JODIA? epi SI NON, POUKISA?:** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou te ka pran yon travay jodi a si li te disponib, epi si “Non,” eksplike poukisa.

**KI KALITE TRAVAY OU TA RENMEN FÈ?:** Endike ki kalite travay ou ta renmen fè.

## PAJ 11 APLIKASYON AN

### SEKSYON 18: EDIKASYON/FÒMASYON

**KI PI WO NIVO EDIKASYON OU TE FÈ?** Koche (✓) deskripsyon ki koresponn pi byen ak nivo edikasyon ou te konplete a.

**SI WI, DÈNYE KLAS OU TE FÈ?:** Si ou pa t fini lekòl segondè, ekri dènye klas ou te fè a.

**ÈSKE GEN LÒT MOUN NAN KAY LA KI GEN YON DIPLÒM LEKÒL SEGONDÈ, DIPLÒM EKIVILAN JENERAL (GENERAL EQUIVALENCY DIPLOMA, GED) OSWA TÈS POU EVALYE NIVO SEGONDÈ (TEST ASSESSING SECONDARY COMPLETION, TASC™), OSWA PI WO NIVO EDIKASYON?, KI MOUN, DIPLÒM OU TE RESEVWA AK DAT OU TE TÈMINE:** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si nenpòt moun ki abite avèk ou gen yon diplòm lekòl segondè, Diplòm Ekivalans Jeneral (GED) oswa tèst pou evalye nivo segondè (TASC™), oswa yon nivo edikasyon siperyè. Si “Wi,” ekri non moun sa a, diplòm li te resevwa, epi dat li te resevwa l la.

Reponn kesyon sa yo pou tèt ou epi nenpòt moun ki abite avèk ou k ap aplike oswa k ap resevwa asistans:

**ÈSKE OSWA LI TE NAN NENPÒT PWOGRAM FÒMASYON?, KI MOUN, KI KOTE, PWOGRAM, DAT PATISIPASYON, epi DAT FEN:** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou k ap aplike oswa k ap resevwa asistans te patisipe nan yon pwogram fòmasyon pou travay, epi si “Wi” ekri non moun sa a, kote moun sa a te patisipe nan pwogram fòmasyon an, non pwogram nan oswa ki kalite pwogram li te ye, ak dat moun sa a te ale epi konplete pwogram nan.

**ÈSKE L GEN 16 AN OSWA PLIS EPI ÈSKE L FREKANTE YON LEKÒL OSWA YON INIVÈSITE?, KI MOUN, epi KI KOTE:** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk

ou k ap aplike oswa k ap resevwa asistans yo gen 16 an oswa plis epi li ale nan lekòl oswa nan inivèsite, epi si “Wi”, ekri non moun sa a epi lekòl yo oswa kolèj yo.

**ÈSKE LI POKO GEN 16 AN EPI ÈSKE LI FREKANTE LEKÒL? KI MOUN, epi, LEKÒL:** Koche (✓) “Wi” oswa “Non” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou k ap aplike oswa k ap resevwa asistans yo gen mwens pase 16 an, epi si “Wi”, ekri non nenpòt moun sa yo ak / lekòl yo.

## PAJ 12 NAN APLIKASYON AN

### SEKSYON 19: ENFÒMASYON SOU RESOUS YO

Ou pa oblije ranpli seksyon sa a si w ap aplike sèlman pou Sèvis, ki pa lòt ke Swen Adopsyon ak/oswa Asistans Swen pou Timoun.

Si w ap aplike sèlman pou avantaj Pwogram Asistans Nitrisyon Sipleman, ou pa oblije endike si w gen asirans vi.

**ENDIKE SI SE OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AVÈK OU K AP APLIKE:** Pou liy 1 jiska 23, tcheke (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou k ap aplike pou asistans gen nenpòt nan resous finansye ki nan lis la.

**KI MOUN:** Pou chak repons “WI”, ekri non moun nan (yo) avèk resous yo.

**SI WI, KANTITE/VALÈ:** Pou chak repons “WI”, ekri kantite dola a (\$) oswa valè resous yo. Asire ou ke ou fè lis tout bagay ansanm (sa vle di resous ki pou de oswa plizyè moun, pa egzanp, kont labank ansanm). Nenpòt moun ki aplike pou Asistans Piblik oswa Medicaid dwe enkli resous nenpòt fanmi ki responsab legalman. Sa yo se moun lalwa oblije yo sipòte ou finansyèman oswa nenpòt moun k ap aplike, tankou yon konjwen oswa, si ou poko gen 21 an, nenpòt paran oswa bo paran ki abite avèk ou oswa nenpòt moun k ap aplike.

**GEN TIT OSWA IMATRIKIASYON YON VEYIKIL OTOMOBIL OSWA LÒT VEYIKIL, ANE, MAK/MODÈL, epi LÒT:** Si non w oswa non nenpòt moun ki abite avèk ou k ap aplike a parèt sou tit yon machin oswa yon lòt machin, ekri ane a, mak la, epi modèl pou chak machin sou liy 6. Lis resous, tankou machine pou kan, motonèj, ak bato, aprè “Lòt” sou liy 6.

**GEN LÒT RESOUS PASE SA YO KI NAN LIS PI WO A:** Li enpòtan anpil pou w fè distri w la konnen touswit si w ap resevwa oswa si w ap atann pou w jwenn lajan nan yon sèl sòm. Yon sèl sòm se yon sèl pèman, tankou yon règleman asirans, eritaj, oswa prim ki soti nan yon pwosè oswa genyen loto. Gade LDSS-4148A, “Liv 1: Kisa Ou Ta Dwe Konnen Sou Dwa ak Responsabilite ou yo,” pou plis enfòmasyon sou yon sòm fòfètè.

**ÈSKE GEN YON MOUN . . . TE KREYE DEJA YON FIDISI NAN TAN PASE OSWA LI TE TRANSFERE TOUT BYEN LI YO NAN YON FIDISI NAN 60 DÈNYE MWA YO?:** Si ou menm oswa konjwen w lan transfere oswa abandone tout byen yo nan 36 mwa (60 mwa pou transfè nan yon fidisi) anvan premye jou nan mwa kote ou resevwa sèvis etablisman swen enfimye epi ou te soumèt yon aplikasyon pou Medicaid, ou ka pa kalifye pou resevwa sèvis etablisman swen enfimye oswa sèvis yo bay lakay ep nan kominotè a nan kad Pwogram Medicaid la.

Si ou menm oswa nenpòt moun k ap aplike, oswa yon konjwen oswa nenpòt moun k ap aplike (menm si konjwen an pa aplike oswa pa p viv nan kay la), yo te kreye yon fidisi oswa mete tout lajan yo nan yon fidisi nan senk ane ki sot pase yo, ekri lè yo te kreye fidisi a oswa lè yo te mete lajan nan liy 23.

## PAJ 13 RIVE NAN 15 NAN APLIKASYON AN

### SEKSYON 20: ENFÒMASYON MEDIKAL:

**ENDIKE SI OU MENM OSWA TOUT MOUN KI ABITE AVÈK OU K AP APLIKE epi SI WI, KI MOUN:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si nenpòt nan sitiyasyon ki nan lis la aplikab pou ou menm oswa

pou nenpòt moun ki abite avèk ou k ap aplike pou asistans, epi si “WI”, ekri non moun nan chak sityasyon ki aplike pou li. Asire w ou fè lis tout asirans sante ak lopital/aksidan ou genyen oswa ki disponib pou tout moun k ap aplike.

**FRÈ MEDIKAL KI TE PEYE OSWA KI PA T PEYE NAN 3 MWA ANVAN MWA APLIKASYON AN TE FÈT LA:** Medicaid ka peye frè medical pou swen ou te resevwa a pandan twa mwa anvan mwa ou te aplike pou èd la. Si ou te deja peye frè a, nou ka peye ou pou frè a si nou detèmine ke ou t ap kalifye pou Medicaid nan moman an. Nou kapab peye w menm si doktè a oswa lòt founisè a pa aksepte Medicaid, men nou ka peye w sèlman kantite lajan MA t ap peye a epi sèlman si frè a te konsène sèvis ke Medicaid t ap kouvri yo.

**ANSENT:** Si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou k ap aplike ansent, ekri dat akouchman an ak kantite nesans yo prevwa sou liy 14 la.

**SELEKSYON PLAN SANTE:** Ranpli seksyon sa a pou nenpòt moun k ap aplike pou Medicaid. Pifò moun ki enskri nan Medicaid oblije rantre nan yon plan jesyon swen sante sof si yo nan yon kategori ki apa. Sèvi ak seksyon sa a pou w chwazi yon plan sante. Si ou pa konnen ki plan sante ki disponib, mande travayè sosyal ou oswa rele Liy Asistans Managed Care Medicaid Choice la nan 1-800-505-5678.

**NON PLAN OU ENSKRI LADAN L LAN:** Ekri non plan sante (yo) kote nenpòt moun k ap aplike pou Medicaid vle enskri. Si ou pa konnen ki plan sante ki disponib pou ou, mande distri a.

**SIYATI epi PRENON:** Ekri prenon epi non chak moun ki aplike pou Medicaid.

**DAT NESANS:** Ekri mwa a de chif, jou a de chif, epi a de chif ane dat nesans chak moun k ap aplike pou Medicaid.

**SÈKS:** Ekri “M” pou gason, “F” pou fi, oswa “X” pou idantite ki pa binè oswa yon lòt idantite pou endike sèks chak moun k ap aplike pou Medicaid.

**# ID (APATI KAT MEDICAID SI OU GENYEN YOUN):** Si yon moun k ap aplike pou Medicaid gen yon kat Medicaid, ekri nimewo idantifikasyon kat Medicaid la isit la.

**# SEKIRITE SOSYAL.** Ekri nimewo Sekirite Sosyal chak moun k ap aplike pou Medicaid.

**FOUNISÈ SWEN PRIMÈ (PCP) OSWA SANT SANTE (KOCHE KARE SI SE FOUNISÈ AKTYÈL):** Ekri non founisè swen prensipal la (sa vle di, doktè jeneralis oswa doktè fanmi) oswa sant sante a nenpòt moun ki aplike pou Medicaid vle itilize. Si se founisè sa a oswa sant lan moun sa a itilize deja, koche (✓) kare a. Ou dwe asire w ke founisè a oswa sant la aksepte Medicaid anvan ou resevwa swen medikal.

**NON EPI NIMEWO IDANTIFIKASYON OBSTETISYEN/JINEKOLG (KOCHE KARE A SI GEN FOUNISÈ AKTYÈL):** Si nenpòt moun k ap aplike pou Medicaid bezwen swen ak sèvis obstetrisyen/jinekolog (OB/GYN), ekri non OB/GYN aplikan an vle itilize a. Si aplikan an deja itilize OB/GYN sa a, tcheke (✓) kare a. Ou dwe asire w ke founisè a oswa sant la aksepte Medicaid anvan ou resevwa swen medikal.

Ou dwe asire w ke nenpòt doktè oswa founisè medikal ou wè aksepte Medicaid anvan ou jwenn swen medikal.

## **SEKSYON 21: ABRI REFIJ**

Ou pa oblije ranpli seksyon sa a si w ap aplike sèlman pou Sèvis ki pa Swen Adopsyon ak/oswa Asistans Swen Timoun.

**KI NON, ADRÈS, AK NIMEWO TELEFÒN PWOPRIYETÈ W LA?:** Si w gen yon pwopriyete, ekri non pwopriyete w la, adrès, ak nimewo telefòn ou.

**ÈSKE OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AK OU GEN YON LWAYE, IPOTÈK OSWA LÒT DEPANS POU LOJMAN?:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa tout moun ki abite avèk ou peye lwaye, yon ipotèk, oswa lòt depans pou lojman (pa egzanz, chanm ak pansyon), epi si “WI,” ekri kantite ou/yo peye pa mwa. Èske ou genyen yon pèman ipotèk?

**ÈSKE OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AK OU GEN YON LWAYE, IPOTÈK OSWA LÒT DEPANS POU LOJMAN?:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou peye pou chofaj separeman ak lwaye w la, ipotèk, oswa lòt depans lojman, epi si “WI,” ekri kantite ou/yo peye pa mwa.

**ÈSKE W PEYE POU SA KI ANNAPRE YO APA DE LWAYE W LA?** Pou liy 1 jiska 8, Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou peye pou nenpòt nan depans ki nan lis ki separe yo ak lwaye ou, ipotèk, oswa lòt depans lojman, epi si “WI,” ekri kantite ou/yo peye pa mwa. Pou liy 9 jiska 11, tcheke (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun k ap aplike a abite nan youn nan aranjanman sa yo.

## **SEKSYON 22: LÒT DEPANS**

**ENDIKE SI OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AVÈK OU K AP APLIKE epi SI WI, KI KANTITE:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou k ap aplike fè nenpòt nan pèman ki nan liy 1 jiska 5. Idantifye sou liy 6 la tout depans ki pa t nan lis la. Pou chak repons “WI”, ekri kantite lajan pèman an oswa depans epi konbyen fwa yo peye l (pa egzanp, \$100 pa semèn oswa \$100/sem.)

**ÈSKE OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AVÈK OU K AP APLIKE DWE OMWEN KAT MWA PANSYON ALIMANTÈ POU YON TIMOUN KI POKO 21 AN:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou k ap aplike dwe kat mwa oswa plis pou pansyon alimantè pou timoun.

## **PAJ 16 NAN APLIKASYON AN**

### **SEKSYON 23: LÒT ENFÒMASYON:**

**ÈSKE OU ACHE OSWA PLANIFYE POU ACHE MANJE APATI DE YON SÈVIS LIVREZON A DOMISIL OSWA RESTORAN KOMINOTÈ?:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun k ap aplike kounye a achte oswa planifye pou achte manje nan yon sèvis livrezon a domisil (pa egzanp, Manje Pwomennen) oswa manje kominotè (pa egzanp, yon kafeterya nan kay kote w ap viv la).

**ÈSKE OU KA FÈ MANJE OSWA PREPARE MANJE LAKAY?:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou gen yon kote lakay ou kote ou ka fè manje.

Pou Objektif kesyon ki sou liy 10 jiska 12, “militè Amerikrn” vle di:

- Lame Ameriken an (U.S. Army)
- Marin Ameriken an (U.S. Navy)
- Gad kot Ameriken an (U.S. Coast Guard)
- Kò Marin Ameriken an (U.S. Marine Corps)
- Fòs Lame nan Lè Ameriken an (U.S. Air Force)
- Marin Machann pandan Dezyèm Gè Mondyal II

**ÈSKE OU MENM OSWA YON MOUN NAN KAY OU TE JANM NAN MILITÈ AMERIKEN? epi KI MOUN:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou te janm nan nenpòt nan branch militè ki endike anwo a, epi si “WI,” ekri non yo.

**ÈSKE KONJWEN W LAN TE DEJA NAN MILITÈ AMERIKEN?** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou te janm nan nenpòt nan branch militè ki endike anwo a.

**ÈSKE GEN MOUN KI LAKAY OU KI PRAN CHAJ YON MOUN KI NAN OSWA KI TE NAN MILITÈ AMERIKEN? epi KI MOUN:** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou depann finansyèman de yon moun ki nan nenpòt nan branch militè ki endike anwo a, epi si “WI”, ekri non depandan an.



**ÈSKE OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AVÈK OU RESEVWA ASISTANS OSWA SÈVIS KOUNYE A?; SI WI, KI MOUN; epi KALITE ASISTANS LAN:** Tcheke (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou kounye a resevwa avantaj Asistans Piblik, Medicaid, Pwogram Asistans Nitrisyon Siplemanntè (SNAP; anvan ki te, “Koupon pou Manje”), Asistans Swen Timoun, oswa Sèvis. Si “WI”, ekri non moun lan epi kalite asistans li te resevwa a.

**ÈSKE OU MENM OSWA NENPÒT MOUN KI ABITE AVÈK OU TE RESEVWA ASISTANS OSWA SÈVIS NAN TAN PASE?; SI WI, KI MOUN; epi KALITE ASISTANS LAN:** Tcheke (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun ki abite avèk ou te deja resevwa avantaj Asistans Piblik, Medicaid, SNAP, Asistans Swen Timoun, oswa Sèvis nan tan pase. Si “WI”, ekri non moun lan epi kalite asistans li te resevwa a.

**LÒT ENFÒMASYON (KONTINYE):** Koche (✓) “WI” oswa “NON” pou endike si sitiyasyon ki dekri nan nèt kesyon kap vini yo aplike pou ou menm oswa pou nenpòt moun ki abite avèk ou, epi si “WI,” ekri non moun sitiyasyon an aplike pou li a. Si w pa konprann kesyon sa yo, mande distri w la pou li eksplike w. Tanpri sonje ke Lwa Leta New York prevwa yon amann oswa prizon, oswa toude, pou yon moun yo jwenn koupab pou jwenn avantaj Asistans Piblik, Medicaid, SNAP, Asistans Swen Timoun, oswa Sèvis lè li kache enfòmasyon yo oswa pa di laverite.

**ESTATI TRANSFÈ PWOPRIYETE:** Koche (✓) kare “Mwen genyen” an oswa kare “Mwen pa genyen” pou endike si ou menm oswa nenpòt moun k ap aplike te vann, transfere, oswa bay nenpòt pwopriyete pou yo ka resevwa Asistans Piblik oswa avantaj SNAP. Tanpri sonje ke Lwa Leta New York prevwa yon amann oswa prizon, oswa toude, pou yon moun yo jwenn koupab pou jwenn avantaj Asistans Piblik, Medicaid, SNAP, Asistans Swen Timoun, oswa Sèvis lè li kache enfòmasyon yo oswa pa di laverite.

## PAJ 18 RIVE NAN 24 NAN APLIKASYON AN

### NOTIFIKASYON, ATRIBISYON, OTORIZASYON, AK KONSANTAMAN

Li **TOU** enfòmasyon ki nan seksyon sa a ak anpil atansyon oswa fè yon moun li l pou ou. Seksyon sa a gen enfòmasyon enpòtan sou dwa w ak responsablite w genyen pa rapò ak resevwa asistans, ansanm ak penalite w ka genyen (pa egzansp, yon amann ak/oswa prizon) si w pa ranpli responsablite w anba seksyon sa a. Lè w siyen epi soumèt yon aplikasyon, ou endike ou konprann epi ou dakò ak deklarasyon ki nan seksyon sa a.

**REPREZANTAN OTORIZE POU PROGRAM ASISTANS NITRISYON SIPLEMANTÈ:** Si ou vle yon moun aplike pou avantaj Pwogram Asistans Nitrisyon Siplemanntè (SNAP) pou ou ak/oswa ou vle yon moun ki pa abite avèk ou jwenn avantaj SNAP pou ou epi/oswa itilize yo pou achte manje pou ou, ekri non moun sa a, adrès, ak nimewo telefòn nan kare la. Moun sa a se “Reprezantan Otorize” ou. Reprezantan Otorize a dwe siyen epi mete dat seksyon siyati a nan fen aplikasyon an. Si moun lakay ou a pa abite nan yon enstitisyon, yon manb adilt ki responsab fanmi w dwe siyen epi mete dat aplikasyon an tou, sof si moun lakay ou te deziyen yon lòt fason Reprezantan Otorize a pou l fè sa alekri.

**DIVILGE ENFÒMASYON MEDIKAL:** Koche (✓) “Pa divilge enfòmasyon sou VIH/SIDA”, “Pa divilge enfòmasyon sou sante mantal”, ak/oswa “Pa divilge enfòmasyon sou dwòg ak alkòl” si ou pa dakò pou yo divilge enfòmasyon medikal sa yo sou ou ak/oswa manm fanmi k ap aplike yo jan lalwa pèmèt sa.

**SEKSYON SIYATI:** Li seksyon sa a avèk anpil atansyon oswa fè yon moun li seksyon an pou ou. Lwa Leta New York prevwa yon amann oswa prizon, oswa tou de, pou yon moun yo jwenn koupab paske l te jwenn avantaj Asistans Piblik, Medicaid, Pwogram Asistans Nitrisyon Siplemanntè, Asistans Swen Timoun, oswa Sèvis lè li kache enfòmasyon yo oswa pa di laverite. **Lè w siyen epi soumèt yon aplikasyon, ou endike ke ou konprann epi dakò ak deklarasyon ki nan seksyon sa a, e ke tout enfòmasyon ou te bay nan aplikasyon sa a oswa ou pral bay distri a alavni konplè epi kòrèk selon sa w konnen.**

**SIYATI MOUN KI APLIKE A epi DAT LI TE SIYEN:** Siyen non w epi ekri dat ou te siyen aplikasyon an, sof si ou te deziyen yon Reprezantan Otorize Pwogram Asistans Nitrisyon Siplemanchè (SNAP) sou aplikasyon an epi w ap viv nan yon enstitisyon, nan ka sa a, Reprezantan Otorize a ka siyen ak dat aplikasyon an. Si w pa abite nan yon enstitisyon, ni oumenm ni Reprezantan Otorize a dwe siyen epi dat aplikasyon an, sof si ou te deja deziyen Reprezantan ki gen Otorizasyon SNAP la pou fè sa alekri. Si ou te ranpli aplikasyon an pou yon lòt moun, siyen non w, pa non moun ou te aplike a, epi ekri dat ou te siyen an.

**SIYATI KONJWEN YO OSWA SIYATI REPREZANTAN PWOTEKTÈ A epi DAT LI TE SIYEN AN:** Si w marye epi w ap aplike pou Asistans Piblik, Medicaid, Asistans Swen Timoun oswa Sèvis, mari oswa madanm ou dwe siyen aplikasyon an epi mete dat la. Si w marye epi w ap aplike jis pou benefis Pwogram Asistans Nitrisyon Siplemanchè, yon sèl mari oswa madanm dwe siyen aplikasyon an epi mete dat la. Si ou gen yon Reprezantan Pwotektè, moun sa a dwe siyen epi mete dat aplikasyon an.

**SIYATI REPREZANTAN KI GEN OTORIZASYON:** Si ou te deziyen yon Reprezantan ki gen Otorizasyon SNAP sou aplikasyon an, moun sa a dwe siyen epi mete dat aplikasyon an.

**MWEN AKSEPTE *RETIRE* APLIKASYON MWEN AN POU:** Pa koche okenn nan kare yo, oswa siyen oswa mete dat nan seksyon sa a, si ou vle soumèt yon aplikasyon. Sèlman koche seksyon sa a si ou vle *retire* aplikasyon w lan pou youn oswa plizyè pwogram. Pou retire aplikasyon w lan pou yon pwogram, koche (✓) kare ki akote pwogram sa a, epi siyen epi mete dat kote li endike a. Yo pral retire aplikasyon w lan sèlman pou pwogram ou koche yo.

**FÒM ANREJISTREMAN ELEKTÈ:** De dènye paj Aplikasyon sa a se yon fòm enskripsyon elektè. Sèvi ak fòm nan pou anrejistre oswa refize enskri pou vote pa pral afekte desizyon yo te pran sou aplikasyon w lan pou avantaj ak/oswa sèvis, oswa kantite asistans ou ka resevwa. Si ou ta renmen ede ranpli fòm aplikasyon enskripsyon elektè, mande distri ou.

## EGZIJANS POU DOKIMAN pou Objektif Enfòmasyonèl

Lis kritè elijibilite sa yo epi egzijans pou dokiman sa yo sèlman pou objektif enfòmasyonèl. Distri w la ap fè w konnen kilès nan kritè elijibilite w ap oblije pwouve. Yo ka mande w pou pwouve lòt kritè elijibilite ki pa nan lis anba a. Ou ka bay dokiman ki pa nan lis pi ba a pou pwouve egzijans elijibilite sa yo. Si ou gen nenpòt kesyon konsènan egzijans pou dokiman, tanpri rele distri w la.

EGZIJANS POU DOKIMAN pou Objektif Enfòmasyonèl			Kritè Elijibilite	Pou pwouve kritè sa a, bay youn nan sa ki annapre la yo:
			<b>Nimewo Sekirite Sosyal</b> (Pou Asistans Piblik, Avantaj SNAP ak Medicaid <b>sèlman</b> , ou pa oblije bay prèv Nimewo Sekirite Sosyal (SSN) ou sof si SSN ou bay la pa koresponn avèk dosye SSA oswa ajans lan pa kapab verifiye li.)	Kat Sekirite Sosyal Korespondans ofisyèl ki soti nan SSA Yon Nimewo Sekirite Sosyal pa obligatwa pou moun ki pa sitwayen yo k ap chèche Medicaid pou tretman ijans sèlman oswa yo se aplikan Medicaid sèlman ki ansent.
			<b>Sitwayènte oswa Eitati Aktiyèl</b> ki pa Sitwayen – Sitwayen Ameriken yo kalifye pou Asistans Piblik, SNAP ak Medicaid. Moun ki pa sitwayen yo dwe nan estati imigrasyon satisfèzan pou yo ka kalifye pou Asistans Piblik, SNAP oswa Medicaid. Eitati imigrasyon pa yon kritè elijibilite pou fanm ansent oswa timoun imigran k ap aplike pou Child Health Plus B. Imigran san papyè ak imigran tanporè ki pa imigran kalifye sèlman pou tretman nan yon kondisyon medikal ijans.	Batistè Sètifika batèm Dosye lopital yo Paspò Ameriken Dosye sèvis Militè yo Sètifika Natiralizasyon Dokiman USCIS Prèv rezidans kontinyèl nan Etazini depi anvan 01/01/72.
Kritè elijibilite	Pou pwouve kritè sa a, bay: ✓ ↓ YOUN nan sa ki annapre yo    OSWA	✓ ↓ DE nan sa ki annapre yo (Si w ap aplike pou Avantaj SNAP oswa Medicaid <b>sèlman</b> , ou bezwen pote <b>sèlman</b> yon fòm pou chak kritè elijibilite ki te tcheke.)		
<input type="checkbox"/> <b>Idantite</b> Ou dwe pwouve ki moun ou ye.	Foto Idantite Lisans chofè Paspò Ameriken Sètifika Natiralizasyon Dosye lopital/Doktè Papyè adopsyon	Deklarasyon yon lòt moun bay Nimewo Sekirite Sosyal ki Valide Batistè/Sètifika Batèm	<input type="checkbox"/> <b>Revni ou Touche</b> Ki soti nan men anplwayè ou	Souch salè aktyèl yo Anvlòp pèman yo Sou papyè ak antèt, to pèman pou chak èdtan; èdtan travay pa semèn; dat premye pèman, si nouvo epi nimewo telefòn anplwayè a Kontakte anplwayè a Dosye biznis yo Dosye taks yo Dosye ak materyèl ki gen rapò avèk revni epi depans pou travay endepandan Deklarasyon taks sou revni aktyèl la
<input type="checkbox"/> <b>Sitiyasyon Matrimonyal</b> Ou dwe pwouve si w marye, divòse, separe oswa vèv.	Sètifika maryaj/desè Akò separasyon Dekrè divòs Dosye Sekirite Sosyal Dosye VA	Deklarasyon kleje a Dosye resansman Avi jounal Deklarasyon yon lòt moun bay	<input type="checkbox"/> Ki soti nan travay endepandan	Chèk kontribisyon aktyèl la Atestasyon ki soti nan men sou-lokatè, pansyonè, lokatè Dosye taks sou revni
<input type="checkbox"/> <b>Rezidans</b> Ou dwe pwouve ki kote w ap viv.	Deklarasyon mèt kay la Resi lwaye oswa kontra lwaye ki ankou a Dosye prè ipotèkè yo	Deklarasyon yon lòt moun bay Kourye li resewva pa lapòs dènyèman Dosye lekòl yo	<input type="checkbox"/> Revni ki soti nan lwaye oswa chanm/pansyon	
<input type="checkbox"/> <b>Konpozisyon/gwosè kay la</b> Ou dwe pwouve ki moun k ap viv avèk ou.	Deklarasyon pwopriyete ki pa fanmi Dosye lekòl yo	Deklarasyon yon lòt moun bay	<input type="checkbox"/> <b>Revni ou pa Touche</b> Pansyon alimantè pou timoun.	Deklarasyon Tribinal Fanmi an Deklarasyon moun k ap peye sipò a Koupon chèk Sètifika prim aktyèl Chèk avantaj aktyèl Korespondans ofisyèl avèk Depatman Travay NYS Sètifika prim aktyèl Chèk avantaj aktyèl Korespondans ofisyèl ki soti nan Sètifika prim aktyèl SSA Chèk avantaj aktyèl Korespondans ofisyèl ki soti nan VA
<input type="checkbox"/> <b>Laj</b> Ou dwe pwouve laj chak moun k ap aplike pou asistans, kote li apwopriye.	Batistè Sètifika batèm Dosye lopital yo Dosye adopsyon Sètifika Natiralizasyon Lisans chofè	Politik asirans Dosye resansman Dosye lekòl yo Deklarasyon yon lòt moun bay Deklarasyon doktè Korespondans ofisyèl ki soti nan SSA	<input type="checkbox"/> Avantaj Asirans pou Chomaj (UIB)	
<input type="checkbox"/> <b>Paran ki absan</b> Si paran nenpòt timoun lakay ou pa rete avèk ou, ou dwe pwouve sa.	Sètifika desè Avantaj Sivivan yo Dosye lopital yo Dosye VA oswa militè yo Papyè divòs Prèv remaryaj	Avi jounal Dosye Konpayi Asirans lan Dosye enstitisyonèl yo Dosye ka Ajans ak dosye pèman antèman Deklarasyon yon lòt moun bay	<input type="checkbox"/> Avantaj Sekirite Sosyal (enkli SSI)	
<input type="checkbox"/> <b>Enfòmasyon sou paran ki Absan</b> Ou dwe bay tout enfòmasyon ou genyen: non, adrès, Nimewo Sekirite Sosyal, dat nesans, travay	Fich Pèman Deklarasyon taks Dosye Sekirite Sosyal oswa dosye VA Lèt detèminasyon monetè Kat Idantite (asirans sante) Lisans chofè oswa kat idantite		<input type="checkbox"/> Avantaj pou ansyen militè	

Kritè elijibilite	Pou pwouve kritè sa a, bay youn nan sa ki annapre la yo:	Kritè elijibilite	Pou pwouve kritè sa a, bay youn nan sa ki annapre la yo:
<p><b>Revni Ki pa Touche (kontinye)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Konpansasyon Travayè</p> <p><input type="checkbox"/> Sibvansyon ak prè pou edikasyon</p> <p><input type="checkbox"/> Enterè/dividann/redevans</p> <p><input type="checkbox"/> Pansyon/anwite prive</p> <p><input type="checkbox"/> Lòt</p>	<p>Lèt Rekonpans Koupon chèk</p> <p>Deklarasyon ki soti lekòl la Deklarasyon ki soti nan bank Lèt rekonpans</p> <p>Deklarasyon ki soti nan bank oswa kooperativ kredi Deklarasyon koutye/lajans</p> <p>Lèt Rekonpans aktyèl Chèk avantaj aktyèl Korespondans ofisyèl ki soti nan sous revni</p>	<p><input type="checkbox"/> Lòt _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Depans pou Abri</b> Ou dwe pwouve konbyen sa koute w pou w viv kote w ye a (Ou ka bezwen bay dokiman sepate pou <b>chak</b> atik nan depans lojman.) <b>Medicaid pa mande pou dokimante depans pou lojman.</b></p>	<p>Resi lwaye aktyèl Kontra lwaye aktyèl Liv/dosye prè ipotekè Dosye taks sou pwopriyete ak lekòl yo Deklarasyon mèt kay la Bòdwo pou egou ak dlo Dosye asirans pwopriyete kay la Bòdwo pou kabiran Bòdwo sèvis piblik ki pa chofaj yo Bòdwo Telefòn</p>
		<p><input type="checkbox"/> <b>Fakti Medikal</b></p>	<p>Kopi bòdwo medikal (peye ak san peye)</p>
		<p><input type="checkbox"/> <b>Asirans Sante</b></p>	<p>Politik asirans Kat Asirans Deklarasyon founisè kouvèti Kat <b>Medicare</b></p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Resous</b></p> <p><input type="checkbox"/> Kont labank yo: kont chèk, epay, retrèt (IRA ak Keogh)</p> <p><input type="checkbox"/> Aksyon, obligasyon, sètifika yo</p> <p><input type="checkbox"/> Asirans Vi</p> <p><input type="checkbox"/> Fidisi pou antèman oswa fon pou antèman oswa akò antèman</p> <p><input type="checkbox"/> Ranbousman taks sou revni oswa kredi taks sou revni ou touche (EITC)</p> <p><input type="checkbox"/> Byen Imobilye ki diferan de Rezidans ou</p> <p><input type="checkbox"/> Veyikil a Motè</p> <p><input type="checkbox"/> Sòm pèman inik</p>	<p>Deklarasyon moun nan kay la Deklarasyon mezon retrèt la</p> <p>Dosye bank aktyèl Dosye kooperativ kredi</p> <p>Sètifika aksyon Obligasyon Deklarasyon ki soti nan enstitisyon finansyè</p> <p>Politik asirans Deklarasyon konpayi asirans lan</p> <p>Dosye bank yo Akò antèman Ak konsesyon antèman Deklarasyon ki soti nan men direktè finèb la</p> <p>Ranbousman taks Deklarasyon ki soti nan biwo taks la</p> <p>Ak notarye Deklarasyon koutye imobilye Evalyasyon/estimasyon valè aktyèl ki fèt pa yon ajan imobilye</p> <p>Anrejistremant (ansyen modèl) Tit pwopriyete a Evalyasyon valè aktyèl ki fèt pa yon konsesyonè Done finansman</p> <p>Deklarasyon ki soti nan sous pèman</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Andikape/Enfim/Ansent</b> Si ou menm oswa nenpòt moun k ap aplike gen kouvèti asirans sante (menm si yon lòt moun peye pou), ou dwe pwouve sa.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Bòdwo ki pa Peye</b> Lwaye, sèvis piblik</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Referans</b> Pwogram Tretman Dwòg/Alkòl <input type="checkbox"/> Sèvis Anplwa</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Lòt Depans/Pri Swen Depandan yo</b> Ou dwe bay prè si w <b>peye</b> sipò tribinal òdone, swen timoun, prè renouvlab, oswa pou sèvis yon èd oswa asistan sante nan kay la.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Prezans nan lekòl la</b> Ou dwe pwouve ki moun ki lekòl la</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Lòt:</b></p>	<p>Deklarasyon pwofesyonèl medikal ki verifye gwo sèvis epi dat nesans yo prewa a Deklarasyon pwofesyonèl medical Prè avantaj SSA oswa avantaj SSI pou andikap oswa moun ki avèg</p> <p>Kopi chak bòdwo ki montre kantite lajan ou dwe, peryòd sèvis yo epi founisè a</p> <p>Deklarasyon founisè Tretman an Deklarasyon sèvis anplwa a</p> <p>Lòd tribinal la Deklarasyon sant gadri oswa lòt founisè swen timoun Deklarasyon èd oswa asistan chèk oswa resi ki Anile</p> <p>Dosye lekòl (kanè aktyèl la) Deklarasyon lekòl/Enstitisyon Edikasyon Siperyè</p>