



אינסטרוקציעס אויסצופילן דעם ניו יארק שטאט אפליקציע פאר:

- פובליק הילף
- קינדער קעיר אנשטאט פובליק הילף
- ערנערונג הילף צוגאב פראגראם
- מעדיקייד און ערנערונג הילף צוגאב פראגראם
- מעדיקייד און פובליק הילף
- סערוויסעס, ווי אויך פאסטער קעיר
- קינדער קעיר הילף
- נאר פאר עמערזשענסי הילף

אויב איר זענט בלינד אדער ערנצט וויזועל געשעדיגט און דארפט אן אפליקאציע אדער די אינסטרוקציעס אין אן אלטערנאטיווען פארמאט, קענט איר עס פארלאנגען פון אייער סאשעל סערוויסעס דיסטריקט (SSD). די ווייטערדיקע אלטערנאטיווע פארמאטן זענען פאראנען:

- גרויסע אותיות
- דאטן פארמאט (א סקרין לייענער-צוטריטלעכע עלקטראנישע פייל)
- אוידיא פארמאט (אן אוידיא טראנסקריפציע פון די אינסטרוקציעס אדער די אפליקאציע פראגעס)
- ברייל, אויב איר טענה'ט קיין איינע פון די אויבנדערמאנטע אלטערנאטיווע פארמאטן וועלן זיין אייניג עפעקטיוו פאר אייך)

אפליקאציעס און אינסטרוקציעס קען מען אויך אראפלאדענען אין גרויסע אותיות, דאטן פארמאט און אוידיא פארמאט פון www.otda.ny.gov אדער www.health.ny.gov ביטע, באמערקט אז די אפליקאציעס זענען צום באקומען אין אוידיא פארמאט און ברייל בלויז פארן צוועק פון אינפארמאציע. כדי אנצוגעבן, מוזט איר אריינגעבן א געשריבענע אפליקאציע, נישט אויף קיין אלטערנאטיווען פארמאט.

אויב איר האט סיי וועלכן דיסאביליטי וואס פארמיידט אייך פון אויספילן די אפליקאציע און/אדער פון ווארטן צו ווערן אינטערוויד, ביטע טוט צו וויסן אייער SSD. די SSD וועט מאכן יעדע השתדלות צו צושטעלן א פארשטענדלעכע צופאסונג צו אדרעסירן אייערע געברויכן.

אויב איר דארפט אן אנדער באפרידיקונג אדער דארפט אנדער הילף אויספילן די אפליקאציע, ביטע רופט אייער SSD. מיר זענען איבערגעגעבן אייך צו העלפן און שטיצן אויף א פראפעסיאנעלן און א בכבוד'דיגן אויפן.

טיפן אויסצופילן די אפליקאציע

יעדעס מאל איר זעט "פובליק הילף" אדער "PA" אויפן אפליקאציע, מיינט עס "פאמיליע הילף" און/אדער "באשיצנען הילף". מיר רופן אן ביידע פראגראמען "פובליק הילף". PA און די אנדערע פראגראמען אויף וואס איר קענט אפליקירן ניצנדיג די אפליקאציע איז באשאפן געווארן צו געבן צייטווייליגע הילף צו די וואס נויטן זיך. געוויסע פראגראמען באגרעניצן די לענג וואס איר קענט באקומען הילף, איבערדעם, איז וויכטיק פאר אייך זיך קענען אליין באזארגן ווי שנעל מעגליך. די SSD איז דארט אייך צו העלפן זיך אליין קענען באזארגן. כדי צו קענען דאס אויספירן, דארפן מיר וויסן ווער איר זענט און וואס אייער געברויך איז. דערפאר מוזט איר אויספילן אן אפליקאציע.

אלץ א טייל פון די אפליקאציע פראצעס, וועט אייך די SSD בעטן צו צושטעלן און וועריפיקירן אינפארמאציע וועגן אייך און אנדערע פאר וועמען איר אפליקירט. א ליסטע פון דאקומענט פאדערונגען, וואס געפונט זיך אין דער ענדע פון די אינסטרוקציעס, ווייזט וואסער סארט אינפארמאציע איר וועט קענען דארפן צושטעלן און די סארט דאקומענטאציעס וואס קען וועריפיקירן די אינפארמאציע. צום ביישפיל, אויפצווייזן ווער איר זענט, קענט איר צושטעלן א בילד אידענטיפיקאציע, אן אויטא-ליצענץ, אן אמעריקאנער פאספארט, בירגער באשטעטיקונג, שפיטאל אדער דאקטאר פארצייכענונג, אדער אדאפטירונג פאפירן. דערצו, די SSD וועט אייך אונטערווייזן אלץ טייל פון דער אפליקאציע פראצעס. די SSD וועט צוזאמענשטעלן אינטערוויען פון פולפאכיקע פראגראמען ווען מעגלעך.

די אפליקאציע און די אינסטרוקציעס זענען נומערירט דורך אפטיילן אייך צו העלפן. ביטע, נעמט די ווייטערדיקע אין באטראכט ווען איר פילט אויס די אפליקאציע:

- **ביטע שרייבט עס קלאר.**
- **שרייבט נישט אין די באפארבטע ערטער.**
- **מאכט זיכער צו פארענדיקן יעדן טייל וואס איז שייך צו דעם מענטש(ן) פאר וועמען איר אפליקירט.**
- **נוצט שטענדיק די לעגאלע נעמען, אויסער אנדערש באפוילן.**
- **אויב איר אפליקירט אלץ איינעם רעפרעזענטאטיוו, ביטע שטעלט צו אינפארמאציע וועגן דערפערזאן, נישט זיך אליין. מאכט זיכער אז ביידע איר און די פערזאן וואס איר רעפרעזענטירט שרייבן אונטער די לעצטע זייט פון דער אפליקאציע.**
- **אויב איר זענט נישט זיכער ווי אזוי אויסצופארטיקן איינע פון די טיילן פון די אפליקאציע, פרעגט אייער SSD פאר הילף.**

חוץ פון דער LDSS-2921, "ניו יארק שטאַט אפליקאציע פאר געוויסע בענעפיטן און סערוויסעס", מאכט זיכער איר האט קאפיעס פון די ווייטערדיקע אינפארמאציענעלע ביכלעך, צום באקומען פון דער SSD אדער: www.otda.ny.gov

- **LDSS-4148A: "ביכל 1 וואס איר זאלט וויסן וועגן אייערע רעכטן און פאראנטווארטלעכקייט"**
- **LDSS-4148B: "ביכל 2 וואס איר זאלט וויסן וועגן סאסאשעל סערוויסעס פראגראמען"**
- **דער צוגאב צו ביכל 1, LDSS-4148A און ביכל 2, LDSS-4148B: "וויכטיקע ענדערונגען אין דער מעדיקעיד פראגראם"**
- **LDSS-4148C: "ביכל 3: וואס איר זאלט וויסן אויב איר האט אן עמערזשענסי"**

די ערשטע זייט פון דער אפליקאציע

אויב איר זענט בלינד אדער ערענצט וויזועל פארשעדיקט, קענט איר זיך קלייבן צו באקומען נאטיצן וועגן די פראגראם(ען) פאר וועלכע איר האט זיך אייגעגעבן/פארשריבן אין אן אלטערנאטיווען פארמאט. אלטערנאטיווע פארמאטן זענען צום באקומען אין גרויסע אותיות, דאטן CD, אוידיא CD, אדער ברייל, אויב איר שטעלט פעסט אז קיין שום פון די אנדערע אלטערנאטיווע פארמאטן זענען נישט אייניק אפעקטיוו פאר אייך.

אויב איר זענט בלינד אדער ערענצט וויזועל פארשעדיקט, האט איר געוואלט באקומען מעלדונגען אין אן אלטערנאטיווען פארמאט? אויב איר זענט בלינד אדער ערענצט וויזועל פארשעדיקט, פארצייכנט (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן צי איר ווילט באקומען געשריבענע מעלדונגען וועגן די פראגראם(ען) פאר וועלכן איר האט זיך אייגעגעבן/פארשריבן אין אן אלטערנאטיווען פארמאט.

אויב "יא" פארצייכנט דעם סארט פארמאט איר ווילט האבן: אויב איר זענט בלינד אדער ערענצט וויזועל פארשעדיקט, און וואלט געוואלט באקומען מעלדונגען און ווילט באקומען געשריבענע מעלדונגען וועגן די פראגראם(ען) פאר וועלכן איר האט זיך אייגעגעבן/פארשריבן אין אן אלטערנאטיווען פארמאט, פארצייכנט (✓) דעם סארט פארמאט וואס איר וואלט ליבערשט געוואלט: גרויסע אותיות, דאטן CD, אוידיא CD, אדער ברייל. ברייל איז צום באקומען אלץ אן אלטערנאטיווען פארמאט אויב איר דערקלערט אז קיין שום אנדער פארמאט ווען נישט זיין אפעקטיוו אזוי ווי ברייל.

אויב איר דארפט אן אנדער באפרידיקונג אדער דארפט אנדער הילף אויספילן די אפליקאציע, ביטע רופט אייער SSD.

זייט 1 פון דער אפליקאציע

אפטייל 1: פארצייכנט יעדע פראגראם וואס איר אדער א מיטגליד פון אייער הויזגעזינד טוט אפליקירן.

פארצייכנט (✓) דאס קעסטל פון יעדער פראגראם וואס איר אדער א מיטגליד פון אייער הויזגעזינד וויל אפליקירן.

מעדיקייד רעכענט אריין די מעדיקייד פראגראם, מעדיקייד השתתפות פאר ארבעטסלייט מיט ארבעט אומפעקטיטן, משפחה-פלאנירונג בינעפיט פראגראמען. ווען איר זעט "MA" אויפן אפליקאציע, מיינט עס "מעדיקייד" וואס מ'האט אמאל גערופן "מעדיצינישע הילף". איר קענט אנגעבן פאר MA ניצנדיק די אפליקאציע נאר אויב איר טוט אויך אפליקירן פאר קינדער קעיר הילף (PA) אדער די דערנערונג הילף צוגאב פראגראם (SNAP) אין דער זעלער צייט. אויב איר ווילט אפליקירן פאר מעדיקייד און SNAP, צייכנט אפ (✓) דעם "מעדיקייד (MA) און SNAP" קעסטל. אויב איר ווילט אפליקירן פאר מעדיקייד און PA, צייכנט אפ (✓) דעם "מעדיקייד (MA) און PA" קעסטל.

אויב איר ווילט בלויז אפליקירן פאר MA, קענט איר גיין אנליין אין <https://nystateofhealth.ny.gov/> און/אדער רופט פאר מער אינפארמאציע אדער צו אפליקירן, אדער איר קענט נוצן דעם MA-איינציקע פאפירענע אפליקאציע, פארם DOH-4220, וואס אייער ארבעטער קען אייך געבן, אדער רופט MA הילף-ליניע 1-800-541-2831. אויב איר ווילט אפליקירן פארן מעדיקער אפשפאָר פראגראם (MSP), מוזט איר אפליקירן מיט פאָרם DOH-4328, וואס אייער ארבעטער קען אייך צושטעלן. אויב איר האט א דרינגענדיקע געברויך פאר פערזענליכע אפהיט באדינונגען, זאלט איר אפליקירן פאר MA באזונדער ניצנדיק דעם DOH-4220 אפליקאציע פאָרם.

אויב איר זענט פאסיק צו באקומען פובליק הילף, אבער באשליסט אז איר דארפט נאר קינד קעיר הילף, צייכנט אפ (✓) דעם "קינד קעיר אנשטאט "PA" קעסטעלע. אויב איר טוישט אייער מיינונג און באשליסט אז איר דארפט קינדער קעיר הילף, קענט איר אפליקירן פאר דער פראגראם צו יעדער צייט.

אויב איר צייכנט אפ (✓) "נאר דעם עמערזשענסי הילף" (EMRG) קעסטעלע, ווייזט איר אז איר אפליקירט פאר נאר אן איינמאליקן עמערזשענסי באצאלונג און מ'וועט נישט באשטימען קיין פאסיגקייט אויף קיין אנדערע פראגראמען.

אפטייל 2

וואס איז אייער הויפט שפראך? צייכנט אפ (✓) דעם "ענגליש", "שפאניש", אדער "אנדערע" קעסטעלע אנווייזן וועלכע שפראך וואס איר נוצט מערסטנס. אויב איר צייכנט אפ (✓) "די" אנדערע" קעסטעלע, שרייבט אריין אייער פרעפערירטע שפראך.

צי ווילט איר באקומען מעלדונגען אין: איר וועט באקומען מעלדונגען וועגן די פראגראמען וואס איר אפליקירט/שרייבט זיך איין. צייכנט אפ (✓) דאס "נאר ענגליש" אדער "ענגליש און שפאניש" קעסטעלע צו ווייזן די שפראך(ן) אין וועלכע איר ווילט באקומען די מעלדונגען.

אפטייל 3: אינפארמאציע פון אפליקירער

נאמען: דרוקט אייער נאמען, אריינגערעכענט אייער ערשטן נאמען, מיטלסטע איניציאל (M.I.), און דעם לעצטן נאמען

מאן און ווייב סטאטוס: שרייבט צו איר זענט יעצט איינציג, פארהייראט, אלמן/ה לעגאל אפגעטיילט אדער גע'גט. אויב איר האט אמאל חתונה געהאט, שרייבט דעם ריכטיגן סטאטוס, שרייבט נישט "איינציג"

טעלעפאן נומער: שרייבט דעם טעלעפאן נומער ווי מ'קען אייך גרינג געפונען. שרייבט צו אייער זיפקאד

וואוין אדרעס: אדרעס פון גאס: שרייבט דעם נומער פון הויז אדער בנין, גאס, עוועניו, דרך, א.א.וו., ווי איר וואוינט.

נומער אפארטמענט: שרייבט דער נומער פון אייער דירה, אויב סע גילט

שטאט: שרייבט דעם נאמען פון דער שטאט ווי איר וואוינט.

קאונטי: שרייבט דעם נאמען פון דער קאונטי ווי איר וואוינט.

סטעיט: שרייבט דעם נאמען פון דער סטעיט ווי איר וואוינט.

זיפקאד: שרייבט דעם זיפקאד פאר אייער אדרעס

אויפן אדרעס פון נאמען: אויב אן אנדערער באקומט אייער פאסט פאר אייך, שרייבט יענעם נאמען

פאסטאדערס: אויב איר באקומט אייער פאסט ערגץ אנדערש וואו איר וואוינט, שרייבט דעם גאס אדרעס (און נומער דירה, אויב שייך) אדער א פאסטקעסטל, שטאט, קאונטי, סטעיט און זיפקאד פאר דער לאקאציע.

ווי לאנג האט איר געוואוינט אין דעם יעצטיגן לאקאציע? שרייבט די נומער יארן און/אדער מאנאטן וואס איר וואוינט אין אייער יעצטיגן אדרעס.

איז דאס א שיצארט? פארצייכנט (✓) "יא" אדער "ניין" צו אנווייזן צי דער ארט וואס איר וואוינט איז א שיצהויז.

אן אנדער טעלעפאן וואו מ'קען צו אייך אנקומען: שרייבט נאך א טעלעפאן נומער ווי אזוי מ'קען צו אייך אנקומען און, אויב שייך, דער נאמען פונעם מענטש צו וועמען דער נומער געהער. שרייבט צו אייער עריע קאד.

אינסטרוקציעס צו אייער יעצטיגן אדרעס: פארשרייבט די אינסטרוקציעס וואו צו געפונען אייער וואוינונג. נוצט באוואוסטע מערקפונקטן.

געוועזענע אדרעס: שרייבט אריין אייער אדרעס וואו איר האט געוואוינט איידער איר האט זיך אריבערגעצויגן צו אייער יעצטיגן אדרעס.

אויב איר זענט יעצט היימלאז, פארצייכענט דא אויב איר האט נישט וואו צו וואוינען/האט נישט קיין אדרעס, צייכנט אפ (✓) דעם קעסטעלע

ביורא העלפט ארויס אפליקירער/קאנטאק פערזאן: אויב איינער העלפט אייך אפליקירן, פארשרייבט דעם נאמען פון יענע פערזאן, זייער ביורא, סיי וועלכע, און די פערזאנס נומער טעלעפאן.

דארפט איר אז דער מעדיקייד טייל פון דער אפליקאציע און דער פאטענציאלע באקומען פון מעדיקייד דעקונג זאל ווערן געהאלטן קאנפידענציאל? פארצייכנט (✓) "יא" אדער "ניין" צו אנווייזן אויפן אפליקאציע און/אדער זאגן אייער ארבעטער אויב איר דארפט אז אייער אפליקאציע און. אדער קאראספאנדענץ וואס האט א שייכות מיטן באקומען מעדיקייד דעקונג, צו ווערן געהאלטן אין קאנפידענץ.

אפטייל 4: אויב איר אפליקירט פאר SNAP

לייענט די דעקלאראציע אין אפטייל 4 פון דער אפליקאציע, און שרייבט אונטער און דאטירט אונטער דער מעלדונג אויב עס איז אייך נוגע אדער פאר וועמען איר אפליקירט. ביטע, פארבינדט SSD אויב איר האט פראגעס וועגן דעם אפטייל.

אפטייל 5: האט איינע פון די דאזיקע א שייכות צו אייך?

צייכנט אפ (✓) יעדע סיטואציע וואס גילט אויף אייך אדער איינעם פאר וועמען איר אפליקירט

זייט 2 פון דער אפליקאציע

אפטייל 6: הויזגעזינד אינפארמאציע

נאמען: שרייבט דעם ערשטן נאמען, מיטעלע איניציאל (M.I.), און דער לעצטער נאמען פון אלע וואס וואוינען מיט אייך, אפילו אויב אפליקירן נישט. פארשרייבט זיך ערשט

דער מענטש אפליקירט פאר: צייכנט אפ (✓) דעם סארט(ן) הילף וואס יעדער מענטש טוט אפליקירן PA: פאר פובליק הילף, SNAP ערנערונג הילף צוגאב פראגראם, MA פאר מעדיקעיד, CC פאר קינד קעיר הילף, FC פאר פאסטער קעיר, S פאר סערוויסעס (אזוי ווי קינד און ערוואקסן פארהיט/באשיץ סערוויסעס), אדער EMRG פאר בלויזע עמערזשענסי הילף.

געבורטסטאג: שרייבט דעם געבורטסטאג פון יעדער פערזאן וואס אפליקירט.

געשלעכט און מין אידענטיטעט: ניו יארק סטעיט פארזיכערט אייער רעכט צו באקומען סטעיט בענעפיטן און/אדער סערוויסעס נישט קוקנדיג אויף געשלעכט, מין אידענטיטעט, אדער אויסדרוק. איר מוזט באריכטן אייער מין און די געשלעכטן פון אלע אייערע הויזגעזינד מיטגלידער אלץ זכר אדער נקבה אפילו אויב אייער געבורט סערטיפיקאט אידענטיפיצירט אייער מין אלץ "X". ביטע ציינט אפ "M" פאר זכר און "F" פאר נקבה, לויט ווי אייער מין דעזיגנאציע איז יעצט פארשריבן מיט דער US סאשעל סעקיויריטי אדמיניסטראציע. דער געשלעכט וואס איר באריכט איז נייטיג צו פראצעסירן אייער אפליקאציע. עס וועט נישט שטיין אויף קיין שום בענעפיט קארטל וואס איר קענט באקומען אדער סיי וועלכע אנדערע פובליק-געצייגטע דאקומענט.

געשלעכטע אידענטיפיקאציע איז ווי אזוי איר נעמט זיך אליין אן און וואס איר רופט זיך. אייער געשלעכטע אידענטיטעט קען זיין די זעלבע אדער אדערש ווי אייער מין דעזיגנירט ביים געבורט. געשלעכטע אידענטיטעט איז נישט געפאדערט פאר דער אפליקאציע. אויב אייער געשלעכטע אידענטיטעט, אדער די געשלעכטע אידענטיטעט פון איינע פון אייער הויזגעזינד, איז אנדערש פון דעם מין וואס איר באריכט פאר דער פערזאן און איר ווילט צושטעלן דעם פערזאנס געשלעכטע אידענטיטעט, שרייבט "זכר", "נקבה", "נישט צווייאג", "X טראנסמיניק", אדער "אן אנדער אידענטיטעט" אינעם ארט צוגעשטעלט. אויב איר שרייבט "אן אנדער אידענטיטעט", קענט איר זיך אויסקלויבן צו שרייבן די פערזאנס געשלעכט אידענטיטעט ווייטער אינעם ארט צוגעשטעלט. צושטעלן די אינפארמאציע איז פרייוויליג עס וועט נישט עפעקטירן די פאסיגקייט פון דער פערזאן(ען) וואס אפליקירט אדער דער שטאפל פון בענעפיטן באקומען.

די קרובישאפט צו אייך: פאר יעדער פארזאן, שרייבט זייער קרובישאפט צו אייך (צום ביישפיל: מאן און ווייב, זון, פאסטער קינד, פריינד, מיטוואוינער, באורדער, וכו')

סאשעל סעקיויריטי נומער פאר הויזגעזינד מיטגלידער וואס אפליקירן: שרייבט דעם סאשעל סעקיויריטי נומער פון יעדער פערזאן וואס אפליקירט חן אז די פערזאן איז:

- א שוואנגערדיגע פרוי וואס אפליקירט בלויז פאר מעדיקעיד;
- נישט קיין בירגער וואס אפליקירט נאר פאר מעדיקעיד אדער בענעפיטן אלץ א רעזולטאט פון אן עמערזשענסי מעדיצינישע פראבלעם;
- אן ערוואקסענע וואס אפליקירט בלויז פאר ערוואקסענע באשיץ סערוויסעס; אדער
- אפליקירט נאר פאר קינד קעיר הילף. אויב דער מענטש וואס אפליקירט פאר קינדער קעיר הילף אן פארהיט סערוויסעס אדער אנשטאט פון פובליק הילף, שרייבט די פערזאנס סאשעל סעקיויריטי נומער.

אנדערע סערוויסעס, אזוי ווי פאסטער קעיר, קינד פארהיט סערוויסעס, קינד באשיץ סערוויסעס, און קאנסולטאציעס, ווערן פינאצירט דורך פארשידענע מקורות, אסאך וואס פארלאנגען צושטעלן א סאשעל סעקיויריטי נומער. בשעת אפליקירערס פאר א טייל סערוויסעס ווערן נישט געפאדערט צושטעלן א סאשעל סעקיויריטי נומער, די סערוויסעס קענען מעגליך נישט זיין צו באקומען אויב איר שטעלט נישט צו קיין סאשעל סעקיויריטי נומער. דעריבער, בעטן מיר א סאשעל סעקיויריטי נומער פון אלע אפליקירערס פאר די סערוויסעס, כדי זיי העלפן באקומען אלע בענעפיטן פאר וועלכע זיי קענען קוואליפיצירן.

די העכסטע שולע קלאס געענדיקט: פארשרייבט דער העכסטער שוליאָר (1 ביז 12) וואס יעדע פערזאן האט פארענדיקט וואס אפליקירט. אויב מער פון 12 יארן, שרייבט 13. אויב נישט קיין פארמעלע שולע, שרייבט 0. אויב איר אפליקירט נאר פאר סערוויסעס, דארפט איר נישט ענטפערן די פראגע.

צי טוט דער פערזאן (ווי אויך מינער-יעריגע קינדער) קויפן עסנווארג אדער צוגרייטן מאלצייטן מיט אייך? עס איז וויכטיג אפ צו צייכענען (✓) "א" אדער "ניין" אויף דער פראגע פאר יעדער פערזאן וואס וואוינט מיט אייך, צי זיי אפליקירן צי נישט. טייל מאל, מענטשן וואס קויפן עסנווארג און גרייטן צו מאלצייטן אליין קענען באקומען מער SNAP בענעפיטן.

ביטע רעכענט אויס דעם מיידל-נאמען אדער אנדערע נעמען ביי וועלכן איר אדער סיי ווער עס וואוינט אין אייער הויזגעזינד איז באקאנט. שרייבט סיי וועלכן מיידל נעמען, נעמען פון א פריערדיגן הייראט, אדער אנדערע נעמען געניצט געווארן ביי איינעם וואס איז פארשריבן אין דעם אפטייל. רעכענט אריין דעם ערשטן נאמען, מיטלסטע איניציאל (M.I.), און דער לעצטער נאמען.

זייט 3 פון דער אפליקאציע

אפטייל 7: ראסע/עטנישקייט

פארענדיקט דעם אפטייל פאר יעדער פערזאן וואס אפליקירט. שרייבט "Y" פאר "יא" אדער "N" פאר "ניין" אין דער רייע באצייכענט "H" צו צייגן צי דער מענטש איז שפאניש און/אדער לאטייניש. שרייבט "Y" פאר "יא" אדער "N" פאר "ניין" אין יעדע פון די ראסע עמודים צו ווייזן יעדע פערזאנס ראסישן אפשטאם:

- H = שפאניש אדער לאטייניש
- I = אינדיאניש אדער אלאסקא געבוירענער
- A = אזיאטיש
- B = שווארץ אדער אפריקאנער אמעריקאנער
- P = האוואי געבוירענער אדער פאסיפיש אינדזל איינוואוינער
- W = ווייס
- U = אומבאוואוסט

צושטעלן די אינפארמאציע איז פרייוויליג עס וועט נישט עפעקטירן די פאסיגקייט פון דער פערזאן(ען) וואס אפליקירט אדער דער שטאפל פון בענעפיטן באקומען. די סיבה פון פארלאנגען די אינפארמאציע איז צו פארזיכערן אז פראגראם בענעפיטן ווערן ארויסגעגעבן אן זיך רעכענען מיט ראסע, פארב אדער אפשטאם.

זייט 4 פון דער אפליקאציע

אפטייל 8: בירגערשאפט/ נישט קיין בירגער מיט א צופרידנשטעליגע אימיגראציע סטאטוס

פילט אויס דעם אפטייל פאר יעדער פערזאן וואס אפליקירט פאר איינע פון די ווייטערדיגע פראגראמען:

- קינד קעיר הילף;
- פאסטער קעיר; אדער
- אנדערע סערוויסעס.

דערצו, אויב איר אדער איינע פון אייער הויזגעזינד אפליקירט פארן ערנערונג הילף צוגאב פראגראם (SNAP), מוזט איר אויסרעכענען אלעמען אין דעם הויזגעזינד, אפילו אויב זיי אפליקירן נישט פאר SNAP. איר מוזט אויך אויסרעכענען געשוויסטער און עלטערן וואס וואוינען מיט קינדער וואס אפליקירן פאר פובליק הילף (PA). אויב איר אפליקירט פאר קינד קעיר הילף אדער בלויז פאסטער קעיר, פילט אויס דעם אפטייל נאר פאר די קינדער וואס דארפן קינדער הילף אדער פאסטער קעיר. אויב איר פילט נישט אויס דעם אפטייל פאר א פערזאן וואס אפליקירט, וועט מעגליך דער פערזאן נישט באקומען הילף.

נאמען: שרייבט דעם ערשטן נאמען, מיטלסטן איניציאל (MI), און לעצטן נאמען פון יעדער פערזאן וואס אפליקירט אדער וואס דארפן גערעכענט ווערן.

צייכנט אפ אדער "בירגער/נאציאנאל" אדער "נישט קיין בירגער" פאר יעדער פערזאן: לעבן יעדן פערזאנס נאמען, צייכנט אפ (✓) סיידער "בירגער/נאציאנאל" קעסטעלע צו ווייזן אז די פערזאן איז א US בירגער, אינדיאנער, אדער נאציאנאל, אדער נישט קיין בירגער" קעסטעלע צו ווייזן אז די פערזאן איז נישט קיין בירגער, אינדיאנער אדער נאציאנאל.

USCIS נומער (אויסלענדישער רעגיסטראציע נומער) אדער נישט קיין בירגער נומער: שרייבט אריין דעם פערזאנס ביגערשאפט און אימיגראציע סערוויסעס (USCIS) נומער אדער נישט קיין ביגער נומער, אויב שייך.

אפטייל 9: סערטיפיקאציע

לייענט פארזיכטיגער הייט די מעלדונגען פון אונטן פון דעם אפטייל, דאן שרייבט אונטער, און דאטירט די סערטיפיקאציע וואס זאגט עדות וועגן דעם בירגערשאפט אדער נישט קיין בירגער מיט א צופרידנגעשטעלטע אימיגראציע סטאטוס פאר יעדער פערזאן וואס טוט אפליקירן פאר איינע פון די ווייטערדיגע פראגראמען. (אויב איר אפליקירט פאר קינדער קעיר הילף און פאסטער קעיר אליין, פילט אויס דעם אפטייל נאר פאר די קינדער וואס דארפן קינדער הילף אדער פאסטער קעיר.) אויב איינער וואס אפליקירט איז נישט קיין US בירגער, אינדיאנער, אדער נאציאנאלער, צייכנט אפ (✓) די פראגראמען פאר וועלכער דער פערזאן אפליקירט און האט נישט קיין בירגער מיט צופרידנטעליגע אימיגראציע סטאטוס:

- פובליק הילף (PA);
- ערנערונג הילף צוגאב פראגראם;
- מעדיקעיד (MA), אויסער אז דער אפליקירער שוואנגערט;
- קינדער קעיר הילף (CC);
- פאסטער קעיר (FC);
- אנדערע סערוויסעס (S); און/אדער
- עמערזשענסי הילף (EMRG).

ייצופרידנטעליגע נישט קיין בירגער סטאטוס" מיינט א נישט קיין בירגער סטאטוס וואס מאכט נישט די פערזאן אומפאסיג פאר בענעפיטן פון סיי וועלכן פראגראם. ביטע באמערקט אז אנדערע פראגראמען האבן אנדערע נישט קיין בירגער סטאטוס פאדערונגען LDSS-4148B, "בוך 2: וואס איר דארפט וויסן וועגן סאשעל סערוויס פראגראמען", אינהאלט מער אינפארמאציע וועגן צופרידנטעליגע נישט קיין בירגער סטאטוסעס. איר קענט זיך אויך פארבינדן מיט אייער SSD פאר מער אינפארמאציע.

סיי וועלכע הויזגעזינד מיטגליד אדער אויטאריזירטע רעפרעזענטאטיוו קען אונטערשרייבן די סערטיפיקאציע פאר אלע אפליקירטע הויזגעזינד מיטגלידער. צופ ביישפיל, א טאטע/מאמע און בירגערשאפט אדער צופרידנגעשטעלטע נישט קיין בירגער סטאטוס קען אונטערשרייבן פאר א קינד מיט בירגערשאפט אדער צופרידנגעשטעלטע נישט קיין בירגער סטאטוס. אויב א הויזגעזינד מיטגליד אפליקירט איז אונטער 18 יאר אלט (אדער איז 18 יאר אדער עלטער אבער קען נישט אונטערשרייבן דעם אייגענעם נאמען צוליב א מעדיצינישע פעלער אדער דיסאביליטי), א הויזגעזינד מיטגליד וואס איז 18 יאר אדער עלטער מוז אונטערשרייבן פאר זיי. ווען חתמ'נען פאר אן אנדער הויזגעזינד מיטגליד, שרייבט אונטער אייער אייגענעם נאמען. צום ביישפיל, מערי דאו, ווען זי חתמ'ט פאר בעבי דזשאן דאו, זאל אונטערשרייבן "מערי דאו".

פארצייכענען א קעסטעלע און אונטערשרייבן די סערטיפיקאציע מיינט אז איר אטעסטירט, אונטער שטראף פאר פאלשע-עדות, אז איר און/אדער די פערזאן(ען) פאר וועמען איר חתמ'ט איז/זענען א US בירגער(ס), אינדיאנער, נאציאנאלער, אדער צופרידנגעשטעלטע נישט קיין בירגער(ס) סטאטוס, פאר יעדן פראגראם פאר וועלכן איר/זיי אפליקירט. אויב איר צייכנט נישט אפ איינע פון די קעסטעלעך אדער שטעלט צו א US בירגערשאפט און אימיגראציע סערוויסעס (USCIS) נומער פאר א נישט קיין בירגער וואס אפליקירט, יענע פערזאן קען מעגליך נישט באקומען קיין הילף.

איר זאלט נישט אונטערשרייבן די סערטיפיקאציע פאר זיך אליין אדער אן אנדער פערזאן וואס איז נישט קיין US בירגער, אינדיאנער, אדער נאציאנאלער אדער וואס האט נישט קיין צופרידנגעשטעלטע נישט קיין בירגער סטאטוס. אומצופרידנגעשטעלטע נישט קיין בירגער סטאטוס זענען נישט פאסיג פאר PA, SNAP, אדער מעדיקעיד (אויסער מעדיקעיד פאר א שוואנגערדיגע פערזאן אדער היילונג פאר אן עמערזשענסי מעדיצינע צושטאנד). די פערזאנען קענען אויך נישט זיין פאסיג פאר געוויסע סערוויסעס.

מיר קענען באשטעטיגן דער נישט קיין בירגער סטאטוס פון סיי וועלכן אדער אלע מיטגלידער וואס אפליקירן פאר PA, SNAP בענעפיטן, מעדיקעיד, אדער סערוויסעס דורך אריינגעבן די אינפארמאציע וואס איר גיט אונז צו דעם USCIS. אינפארמאציע וואס מ'באקומט פון USCIS קען אפּעקטירן אייער הויזגעזינדס פאסיגקייט און אין דעם שטאפל פון בענעפיטן.

זייט 5 פון דער אפליקאציע

אפטייל 10: אינפארמאציע בנוגע די רעקאמענדאציע קינדאויסהאלט אדורכפיר אפטייל

איר דארפט נישט אויספילן דעם אפטייל אויב איר אפליקירט בלויז פאר מעדיקעיד און איר שוואנגערט, געהאט א קינד אין די לעצטע 60 טעג, אדער איר אפליקירט פאר קינדער נאר אונטער 21 יאר אלט, אדער אויב איר אפליקירט פאר בלויז קינד קעיר הילף.

1. צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אז איר אפליקירט פאר א פערזאן, זיך אליין אויך גערעכענט, וואס איז אונטער 21, וואס איז געבוירן געווארן צו נישט פארהייראטע עלטערן, און פאר וועמען לעגאלע עלטערן איז נישט געווארן פעסטגעשטעלט.

2. צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו אינדיקירן אויב איר אפליקירט פאר איינעם, נרעכענט אויך זיך אליין, וואס איז אונטער 21 יאר אלט און כאטש איינע פון די עלטערן וואוינען אינדערויסן פון שטוב.

אויב איר האט פארצייכנט (✓) "ניין" אויף ביידע שאלות היפערט איבער צו אפטייל 11. איר דארפט נישט ענדיגן אפטייל 10. אויב איר האט פארצייכנט (✓) "יא" אויף איינע פון די ביידע שאלות, מוזט איר ענדיגן די רעשט פון אפטייל 10.

3. צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר זענן 21 יאר אלט.

לייענט פארזיכטיגעהייט די מעלדונג וואס שטייט נאך די דריטע פראגע און רופט אייער SSD אויב איר פארשטייט עס נישט.

נאמען פון אינדיווידועל אונטער 21: שרייבט דעם ערשטן, מיטלסטן און לעצטער נאמען פון יעדער פערזאן פאר וועמען איר צייכנט אפ "יא" פאר פראגעס 1,2, און 3.

טאטע/מאמע נישט אפטרופס אדער אזוי גערופענע עלטערנס נאמען און אדרעס, גיבורטסטאג און סאשעל סעקיוויטי נומער: אויב באוואוסט, שרייבט דעם ערשטן מיטעלע, און לעצטן נאמען, אדרעס, דאטום פון געבורטס און סאשעל סעקיוויטי נומער פון דעם נישט אפטרופוס טאטע/מאמע אדער די וואס רופן זיך עלטערן פאר יעדער פערזאן פאר וועמען איר צייכנט אפ "יא" פאר פראגעס 1,2, און/אדער 3. "די וואס רופן זיך עלטערן" איז דער פערזאן וואס קען מעגליך זיין דעם קינדס טאטע/מאמע אבער וואס איז נישט געווען פארהייראט צו דעם קינדס אנדערע טאטע/מאמע איידער דאס קינד איז געבוירן געווארן און האט נישט באשטעטיגט לעגאלע עלטערנשאפט אין א געריכט פראצעדור אדער דורך אן אנערקענונג פון לעגאלע עלטערנשאפט.

זייט 6 פון דער אפליקאציע

אפטייל 11: שטייער אויסשטעלונג/אפהענגיק סטאטוס

שרייבט די פאלגנדע אינפארמאציע פאר יעדן איינעם וואס וואוינט אין אייער הויזגעזינד:

ערשטער נאמען, מיטעלע איניציאל, און לעצטער נאמען: שרייבט דעם ערשטן נאמען מיטעלע איניציאל, און לעצטער נאמען פון יעדן איינעם וואס וואוינט אין אייער הויזגעזינד.

שטייער סטאטוס: צייכנט אפ (✓) דעם געהעריגן שטייער אויסשטעלונג סטאטוס פאר יעדן יחיד וואס וואוינט אין דעם הויזגעזינד.

ביטע שרייבט אפ סיי וועלכע שטייער אפהענגער וואס וואוינט נישט מיט אייך און ווערט דעקלארירט דורך אייך אדער איינע פון אייער הויזגעזינד. אויב איר שטעלט נישט אויס קיין שטייערן, קענט איר אדורכלאזן די פראגעס.

נאמען פון שטייער אנהענגער: שרייבט דעם ערשטן נאמען, מיטעלע איניציאל, און לעצטער נאמען פון סיי וועלכער יחיד וואס וואוינט נישט מיט אייך, אבער וועמען איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך ווערט דעקלארירט אלץ א שטייער אפהענגער.

נאמען פונעם שטייער אויסשטעלער: שרייבט דעם ערשטן נאמען, מיטעלע איניציאל, און לעצטער נאמען פון סיי וועלכער יחיד וואס וואוינט נישט מיט אייך, אבער וועמען איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך ווערט דעקלארירט אלץ א שטייער אפהענגער.

אפטייל 12: פארפעלנדיגע/געשטארבענע זיווג אינפארמאציע

נאמען פון פערזאן וואס אפליקירט: שרייבט דעם נאמען פון סיי וועלכע פארהיירטע/געווען פארהייראט, אבער דער זיווג וואוינט שוין נישט מיט זיי אדער איז געשטארבן.

נאמען פון זיווג: שרייבט דעם נאמען פונעם זיווג פון סיי וועלכע פארהייראטע/געווען פארהייראטע פערזאן וואס אפליקירט און דער זיווג איז שוין נישט מיט זיי אדער איז געשטארבן.

דאטום פונעם זיווג געבורטס און דאטום פונעם זיווגס טויט, אויב שייך: שרייבט דעם חודש, טאג און יאר פון געבורטס, און טויט (אויב שייך), פון דעם בן/בת זוג פון סיי וועלכע פארהייראטע/געוועזענע פארהייראטע פערזאן וואס אפליקירט וועמענס בן/בת זוג וואוינט שוין נישט מיט זיי אדער איז געשטארבן.

בן/בת זוג'ס סאשעל סעקיוויטי נומער: שרייבט דעם סאשעל סעקיוויטי נומער פון סיי וועלכע פארהייראטע/געוועזענע פארהייראטע פערזאן וואס אפליקירט וועמענס בן/בת זוג וואוינט שוין נישט מיט זיי אדער איז געשטארבן.

בן/בת זוג'ס אדערס: שרייבט דעם אדרעס פון גאס, שטאט, קאונטי, סטעיט, און זיפקאד סיי וועלכע פארהייראטע/געוועזענע פארהייראטע פערזאן וואס אפליקירט וועמענס בן/בת זוג וואוינט שוין נישט מיט זיי אדער איז געשטארבן. אויב אומבאוואוסט, שרייבט דעם בן/בת זוג'ס לעצטע באקאנטע אדרעס.

אפטייל 13: פעלנדיגע קינדס אינפארמאציע

נאמען פון פערזאן וואס אפליקירט: שרייבט דעם נאמען פון סיי וועלכער פערזאן וואס אפליקירט וואס האט א קינד אונטער 21 יאר אלט וואס וואוינט נישט מיט זיי.

נאמען פון פעלנדיגע קינד און דאטום פון געבורטס: שרייבט דעם נאמען און חודש, טאג און יאר פון געבורטס פאר סיי וועלכע קינד אונטער 21 יאר אלט וואס וואוינט נישט מיט דער פערזאן וואס אפליקירט.

אדרעס פונעם קינד: שרייבט דעם אדרעס פון גאס, שטאט, קאונטי, סטעיט, און זיפקאד פון סיי וועלכע לעבעדיגע קינד וואס איז אונטער 21 יאר אלט וואס וואוינט נישט מיט דער פערזאן וואס אפליקירט.

לעגאלע עלטערנשאפט באשטעטיגט?: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו אינדיקירן אז לעגאלע עלטערנשאפט איז באשטעטיגט געווארן פאר סיי וועלכע קינד אונטער 21 יאר אלט וואס וואוינט נישט מיט דער פערזאן וואס אפליקירט.

צי באצאלט איר קינדאויסהאלט?: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו אינדיקירן אויב די פערזאן וואס אפליקירט באצאלט קינדאויסהאלט פאר א קינד אונטער 21 יאר אלט וואס וואוינט נישט מיט זיי.

אפטייל 14: צענער-יארן טאטע/מאמע אינפארמאציע

פילט אויס דעם אפטייל נאר אויב איר אפליקירט פאר פובליק הילף.

צי איז איינער פון די עלטערן אונטער 18 יאר (צענער-יארן טאטע/מאמע) אין דעם הויזגעזינד?: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו אינדיקירן אויב סיי וועלכע פערזאן וואס אפליקירט איז א טאטע/מאמע אונטער 18 יאר אלט.

נאמען: שרייבט דעם נאמען פון יעדער פערזאן וואס אפליקירט וואס איז אונטער 18 יאר אלט.

צי וואוינט דער צענער-יארן טאטע/מאמע'ס קינד אינעם הויזגעזינד?: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו אינדיקירן אויב דאס קינד פון יענע פערזאן אונטער 18 יאר אלט וואס אפליקירט וואוינט מיט אייך.

נאמען פון צענער-יארן טאטע/מאמעס קינד: שרייבט דעם נאמען פונעם קינד פון יענע פערזאן אונטער 18 יאר אלט וואס אפליקירט.

זייט 7 און 8 פון דער אפליקאציע

אפטייל 15: הכנסה אינפארמאציע

אינדיקאטאר אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באקומט געלט און ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" פאר שורות 1 ביז 27 צו אינדיקירן איב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באקומט געלט פון סיי וואָסער סארט הכנסה אויפן ליסטע, און פאר יעדן ענטפער "יא", שרייבט דעם נאמען פון דער פערזאן(ען) וואס באקומט דאס געלט.

סכום/באטרעף און אפטייט פאר יעדע "יא" ענטפער, שרייבט דעם סכום פון דאלארן (\$) אדער דער באטרעף און ווי אפט די סארט הכנסה ווערט באקומען ביי יעדער איינער וואס קריגט עס. צופ ביישפיל, אויב איר באקומט \$100 פאר אדבעסטלאז אינשורענס בענעפיטן יעדע וואך, שרייבט "\$100 יעדע וואך" אדער "\$100/וואך".

סעקיריטי הכנסה צוגאב (SSI) בענעפיטן (סטעיט און פעדעראל צוזאמען): אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באקומט ניו יארק סטעיט צוגאב פראגראם (SSP) בענעפיטן, רעכענט צוזאמען די סכומים און שרייבט עס אריין אין דער סכום/באטרעף און אפטייט רייע פון SSI בענעפיטן אויף שורה 2. אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באקומט נאר SSP בענעפיטן, שרייבט דעם סכום אין דער סכום/באטרעף און אפטייט רייע פון SSI בענעפיטן אויף שורה 2.

פאסטער קעיר צאלונגען (באקומען): אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באקומט פאסטער קעיר צאלונגען, שרייבט אריין דעם סכום/באטרעף און אפטייט רייע פאר פאסטער קעיר צאלונגען אויף שורה 17. אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באקומט פאסטער קעיר צאלונגען פאר קעיר פון א פאסטער קינד אדער ערוואקסענע און איר אפליקירט פאר ערנערונג הילף צוגאב פראגראם (SNAP) בענעפיטן, האט איר צוויי ברירות: איר קענט אויסקלויבן אריינרעכענען דאס פאסטער קעיר קינד אדער ערוואקסענע און די פאסטער קעיר צאלונגען אין אייער SNAP הויזגעזינד בענעפיטן אדער איר קענט זיך אויסקלויבן נישט אריינרעכענען דאס פאסטער קעיר קינד אדער ערוואקסענע און די פאסטער קעיר צאלונגען אין אייער SNAP הויזגעזינד בענעפיטן. פרעגט אייער SSD וועלכע אפציע וועט אייך געבן מער SNAP בענעפיטן.

קינדאויסהאלט באצאלונגען (באקומען): אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באקומט קינדאויסהאלט באצאלונגען, שרייבט דעם נאמען פון דער פערזאן וואס צאלט דעם קינדאויסהאלט נאכן "באקומען פון" אויף שורה 18.

אנדערע הכנסות: באשרייבט אנדערע געלטער וואס איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך האבן באקומען, ווי אויך ווער באקומט דאס געלט, וויפיל זיי באקומען, און ווי אפט זיי באקומען עס.

אראפרעכענונגען, ווער, און סכום/באטרעף און אפטייט צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" פאר שורות 1-15 צו אינדיקירן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וועט אפנעמען סיי וועלכע שטייער אראפרעכענונגען וואס ווערט אויסגערעכנט אויף היי-יאריגע שטייער דעקלעראציע. פאר יעדן "יא" ענטפער, שרייבט דעם נאמען (נעמען) פון דער פערזאן (ען) וואס וועט אפנעמען די אראפרעכענונג (ען), און דער סכום אדער באטרעף און אפטייט פון די אויסגאבן וואס וועט ווערן אראפגערעכנט אויפן שטייער דעקלעראציע.

אנדערע אויסגלייכונג: באשרייבט אלע אנדערע פעדעראלע שטייער אראפרעכענונגען וואס איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וועט אפנעמען אויף היי-יאריגע שטייער דעקלעראציע, ווי אויך ווער עס וועט אפנעמען דידוקציע(ס) און דער סכום אדער באטרעף און אפטייט פון די אויסגאבע(ן) וואס וועט ווערן אפגענומען אויפן שטייער דעקלעראציע.

אפטייל 16: שטיפעלטער/נישט קיין בירגער מיט א צופרידגעשטעלטע אימיגראציע סטאטוס ערב אינפארמאציע

צי האט דער שטיפעלטער/מוטער פון איינע פון די קינדער וואס וואוינט מיט אייך רעסורסן אדער האט א מקור הכנסה? און ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איינער וואס אפליקירט, זיך אליין אריינגערעכנט, האט א שטיפטאטע/מאמע וואס וואוינט נישט מיט אייך און האט פינאנציעלע רעסורסן אדער באקומט געלט פון ערגעץ וואו. (אויב דער שטיפטאטע/מאמע וואוינט מיט אייך, זאל די שטיפטאטע/מאמעס הכנסה ווערן צוגערעכנט אין אפטייל 15, הכנסה אינפארמאציע.) אויב "יא" שרייבט דעם נאמען פון דעם שטיפטאטע/מאמע.

צי איז איינער אין אייער הויזגעזינד נישט קיין בירגער מיט צופרידגעשטעלטע אימיגראציע סטאטוס וואס האט ערבות אריינצוקומען אין דער US און ווער?: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו אינדיקירן אויב איר אדער איינער אין אייער הויזגעזינד איז נישט קיין בירגער מיט צופרידגעשטעלטע אימיגראציע סטאטוס וואס האט ערבות פון איינעם כדי ער זאל קענען אריינקומען איד דער US.

נאמען פונעם ערב, אדרעס, און טעלעפאן נומער: אויב "יא" שרייבט דעם נאמען פון דער פערזאן וואס איז אייער אונטערנעמער אדער איינער אין אייער הויזגעזינד פארן אריינקומען אין דער US, און דער אונטערנעמערס טעלעפאן נומער.

זייטן 9 און 10 פון דער אפליקאציע

אפטייל 17: ארבעט אינפארמאציע

פילט אויס דעם אפטייל פאר זיך און יעדער איינער וואס וואוינט מיט אייך. אויב איר ארבעט, קענט איר נאך אלץ זיין פאסיג צו באקומען הילף. פארן צוועק פון דעם אפטייל, "ארבעט עלטער" מיינט 18 יאר אדער עלטער, אדער 16 יאר אלט אדער עלטער פאר אלעמען וואס זענען נישט און שולע.

איך כרגע: צייכנט אפ (✓) "ארבעט", "ארבעט פאר זיך אליין", אדער "ארבעטסלאז" צו אידיקירן אויב איר ארבעט, און אויב אזוי, צו איר ארבעט פאר זיך אליין אדער עמעצער אנדערש.

ברוטא-הכנסה: שרייבט דעם סכום וואס איר קריגט באצאלט איידער שטייערן אויף א וואכנטלעך, צוויי מאל א מאנאט, אדער חודש'לעכן (נישט יערליכן) אופן, אויב שייך. רעכענט אריין דעם גאנצן לוי, פארדינסט, איבערארבעט לוי, קאמיסאן, און טיפן.

חודש'ליכע שעה'ן געארבעט: שרייבט די נומער שעה'ן איר ארבעט יעדן חודש, אויב שייך.

באצאלט: צייכנט אפ (✓) וואכנטליך, צוויי מאל א חודש, אדער חודש'ליך צו ווייזן ווי אפט איר קריגט באצאלט, אויב שייך.

טאג אין וואך וואס איר קריגט באצאלט: שרייבט דעם טאג אין דער וואך וואס איר קריגט באצאלט, אויב שייך.

ארבעט-געבערס נאמען און אדרעס און טעלעפאן נומער: שרייבט אייער ארבעטגעבערס נאמען, אדרעס, און טעלעפאן נומער, אויב שייך. שרייבט "אליין", און אייער ביזנעס אדרעס און טעלעפאן נומער, אויב איר ארבעט פאר זיך אליין.

צי איז אן אנדערער וואס וואוינט מיט אייך יעצט אן ארבעטער אדער ארבעט פאר זיך און ווער: צייכנט אפ (✓) "ארבעט" "ארבעט פאר זיך" אויב איינער וואס וואוינט מיט אייך ארבעט, און שרייבט זייער נאמען.

פילט אויס די **ברוטא-הכנסה, שעה'ן געארבעט וואכנטליך, טאג פון דער וואך קריגט באצאלט, ארבעט-געבערס נאמען און אדרעס, און טעלעפאן נומער** פאר יעדער פערזאן וואס וואוינט מיט אייך און ארבעט, לויט די אויבנדערמאנטע אינסטרוקציעס.

איז העלט אינשורענס צום באקומען דורך אייער ארבעט-געבער? אויב איר ארבעט, צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר קענט באקומען מעדיצינישע דעקונג דורך אייער ארבעט געבער.

צי האט עמעצער וואס וואוינט מיט אייך העלט אינשורענס דורכן ארבעט געבער? און ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן וואס וואוינט מיט אייך האט מעדיצינישע דעקונג דורך אן ארבעט געבער, און אויב "יא" שרייבט זייער נאמען.

נאמען פון אינשורענס קאמפאני: שרייבט דעם נאמען פון אייער אינשורענס קאמפאני און/אדער דער העלט אינשורענס קאמפאני פון איינע פון די מענטשן וואס וואוינען מיט אייך, אויב שייך.

צי האט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך קינד אדער אפהענגער אויסגאבן צוליב ארבעט? און ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך האט קינדאפהיט אדער אפהענגער אפהיט (למשל פאר אן עלטערער טאטע/מאמע) אויסגאבן וואס קומט ארויס פון ארבעטן און שרייבט דעם נאמען פון יענער פערזאן מיט די אויסגאבן.

צי האט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך אנדערע ארבעט אויסגאבן און ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך האט הוצאות צוליב דער ארבעט (למשל טראנספארטאציע, אוניפארמען) און אויב "יא" שרייבט אייער/זייער נאמען.

אויב איר ארבעט נישט, ווען איז געווען דאס לעצטע מאל וואס איר אדער אן אנדערער וואס וואוינט מיט אייך האט געארבעט? ווער, ווען און וואו. אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך ארבעט נישט, שרייבט אייער/זייער נאמען (נעמען), דער דאטום (o), ווען איר/זיי האט געארבעט צו לעצט, און וואו איר/זיי האט געארבעט צו לעצט.

פארוואס האט איר (זיי) אויפגעהערט צו ארבעטן? שרייבט די סיבה (ות) פארוואס איר אדער יעדער וואס איז אין ארבעטס עלטער ארבעטן נישט?

צי האט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך איינגעגעבן פאר ארבעטסלאז געלט? ווער, ווען, און די סטאטוס פון איינגאבע: אויב איר אדער איינער וואס איז אין ארבעטס עלטער איז ארבעטסלאז, צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר/זיי האבן איינגעגעבן פאר ארבעטסלאז געלט. אויב "יא" שרייבט אייער/זייער נאמען, ווען איר/זיי האבן איינגעגעבן פאר ארבעטסלאז געלט, און דער סטאטוס פון זייער איינגאבע.

צי טוט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך אנטייל נעמען אין א סטרייק? און ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך זענט אויף סטרייק (למשל האט אויפגעהערט ארבעטן צו פראטעסטירן אן ארבעטסגעבערס החלטה אדער פירעכצער), און אויב "יא", שרייבט אייער/זייער נאמען.

ווען דער סטרייק האט זיך אנגעפאנגען: אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך איז אויף סטרייק, שרייבט דעם טאג וואס איר/זיי זענען געגאנגען אויף סטרייק

צי זענט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך אן אימיגראנט אדער א צייטווייליגער פֿאַרם ארבעטער? און ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך פארט ארום צו אנדערע פֿאַרם אדער ארבעט אויף א פֿאַרם נאר בשעת'ן וואקסן סעזאן.

צי האט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך מעדיצינישע פראבלעמען וואס באגרעניצט די מעגליכקייט צו ארבעטן אדער די סארט ארבעט וואס קען געטון ווערן? און ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער אין די ארבעטס יארן וואס וואוינט מיט אייך האט א פראבלעם וואס האלט אייך/זיי צוריק פון ארבעטן פולצייטיג אדער פון טון געוויסע סארטן ארבעט, און אויב "יא" שרייבט אייער/זייער נאמען.

באשרייבט די באגרעניצונגען: אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך האט א פראבלעם וואס האלט אייך/זיי צוריק פון ארבעטן פולצייטיג אדער פון טון געוויסע סארטן ארבעט, גיט צו פארשטיין דעם וועג ווי אזוי איר/זיי זענט באגרעניצט.

קענט איר היינט אננעמען ארבעט? און אויב נישט פארוואס? צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר קענט היינט אננעמען ארבעט אויב עס וואלט געווען צום באקומען, און אויב נישט ערקלערט פארוואס.

וואס פארא סארט ארבעט וואלט איר געוואלט טון?: וואס פארא סארט ארבעט וואלט איר געווען צופרידן טון?

זייט 11 פון דער אפליקאציע

אפטייל 18: בילדונג/לערנען

וואס אזי אייער העכסטע שטאפל פון בילדונג וואס איר האט געענדיגט?: צייכנט אפ (✓) די באשרייבונג וואס איז אמבעסטן צוגעפאסט וויפיל בילדונג איר האט געענדיגט.

אויב אזוי, דער לעצטער קלאס געענדיגט?: אויב איר האט נישט געענדיגט היי-סקול, שרייבט דעם לעצטן קלאס וואס איר האט געענדיגט.

האט נאך איינער אין אייער הויזגעזינד א היי-סקול דיפלאם, אלגעמיינעם ענלעכקייט דיפלאם (GED) אדער טעסט אפשאץ צווייטראגיקע פארענדיקונג (TASC™), אדער א העכער שטאפל פון בילדונג? ווער, דיפלאם באקומען, און דאטום פארענדיגט: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך האט א היי-סקול דיפלאם, אלגעמיינעם ענלעכקייט דיפלאם (GED) אדער טעסט אפשאץ צווייטראגיקע פארענדיקונג (TASC™), אדער א העכער שטאפל פון בילדונג. אויב "יא" שרייבט דעם נאמען פון יענער פערזאן, דעם דיפלאם באקומען, און דעם דאטום ווען באקומען.

פילט אויס די פאלגנדע פראגעס פאר זיך אליין און יעדער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט פאר אדער באקומט סערוויסעס:

איז אדער איז געווען אין א טרענירונג פראגראם?, ווער, וואו, פראגראם, דאטעס בייגעווען, און דאטעס פארענדיגט: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט אדער באקומט הילף האט זיך משתתף געווען אין א פֿאַסטן טרענירונג פראגראם, און אויב "יא", שרייבט דעם נאמען פון דער פערזאן, וואו די פערזאן איז געגאנגען צום טרענירונג פראגראם, דער נאמען פון פראגראם אדער וואָסער סארט פראגראם איז עס געווען, און די דאטעס וואס דער פערזאן איז געגאנגען און פארענדיגט דעם פראגראם.

איז 16 יאר אדער עלטער און גייט אין שולע אדער קאלעדזש?, ווער און וואו: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט אדער באקומעט הילף איז 16 יאר אדער עלטער און גייט און שולע אדער קאלעדזש, און אויב "יא", שרייבט דעם נאמען פון דער פערזאן און זייער שולע אדער קאלעדזש.

איז אונטער 16 יאר אלט און גייט אין שולע?, ווער און וואו: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט צו באקומען הילף איז אונטער 16 יאר אלט, און אויב "יא", שרייבט דעם נאמען(נעמען) פון דער פערזאן(ען) און זייער שולע(ס).

זייט 12 פון דער אפליקאציע

אפטייל 19: רעסורסן אינפארמאציע

איר דארפט נישט אויספילן דעם אפטייל אויב איר אפליקירט נאר פאר סערוויסעס, אויסער פאסטער קעיר און/אדער קינד קעיר הילף.

אויב איר אפליקירט בלויז פאר ערנערונג הילף צוגאב פראגראם בענעפיטן, דארפט איר נישט אנווייזן אויב איר האט לעבנס פארזיכערונג.

אינדיקירט אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס טוט אפליקירן: פאר שורות 1-23, צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו באצייכענען אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס טוט אפליקירן פאר הילף האט איינע פון די פינאנציעלע מקורות אויסגערעכנט.

ווער: פאר יעדע "יא" ענטפער, שרייבט דעם נאמען(נעמען) פון דער פערזאן(ען) מיט די רעסורסן.

אויב יא, סכום/באטרעף: פאר יעדע "יא" ענטפער, שרייבט דעם סכום דאלאר (\$) אדער באטרעף פונעם רעסורס. זייט זיכער אויסצורעכענען יעדע בשותפות'דיגע פארמאג (למשל, רעסורסן וואס געהערן צו צוויי אדער מער מענטשן, צום ביישפיל, צוזאמענדיגע באנקאנטעס). יעדער וואס אפליקירט פאר פובליק הילף, אדער מעדיקעיד מוז אריינרעכענען די רעסורסן פון אלע לעגאלע פאראנטווארטליכע קרובים. דאס זענען מענטשן וואס זענען געפאדערט לויטן געזעץ אייך צו שטיצן אדער יעדער וואס אפליקירט, אזוי ווי א מאן/פרוי אדער, אויב איר זענט אונטער 21 יאר אלט, סיי וועלכע עלטערן אדער שטיפעלטערן וואס וואוינען מיט אייך, אדער אלע וואס אפליקירן.

האט דעם טיטל אדער רעגיסטראציע פון אן אויטא(ס) אדער אן אנדער ווייהיקל(ס), יאר, מארקע/מאדל, און נאך: אויב איינער נאמען אדער דער נאמען פון איינעם וואס וואוינט מיט אייך וואס טוט אפליקירן איז רעגיסטרירט אויפן טיטל פון אן אויטא אדער אן אנדער ווייהיקל, שרייבט דאס יאר, מארקע און מאדל פאר יעדע ווייהיקל אויף שורה 6. רעכענט אויס רעסורסן, אזוי ווי קעמפערס, שניימאבילן, און שיפן, נאך "אנדערע" אויף שורה 6.

האט רעסורסן אנדערע ווי די אויבנדערמאנטע: עס איז זייער וויכטיג צו לאזן SSD גלייך וויסן אויב איר באקומט, אדער רעכנט צו, באקומט געלט פון אן איינמאליגע אויסצאלונג. אן איינמאליגע אויסצאלונג איז אן איינמאליגע צאלונג, אזוי ווי אן אינשורענס אויסגלייכונג, ירושה, צוגעפסקנט א תביעה אדער דאס געווינס פון א לאטעריע. זעט LDSS-4148A, "בוך 1: וואס איר דארפט וויסן וועגן אייער רעכט און פאראנטווארלעכקייט", פאר מער אינפארמאציע וועגן איינמאליגע אויסצאלונגען.

האט איינער, . . אמאל באשאפן א טראסט אין דעם פארגאנגענהייט אדער איבערגעפירט פארמעגנס צו א טראסט אין די לעצטע 60 מאנאטן?: אויב איר אדער אייער מאן/ווייב פירט איבער אדער גיט אוועק פארמעגנס אין די לעצטע 36 מאנאטן (60 מאנאטן פאר איבערפירן צו א טראסט) איידער דעם ערשטן טאג אין חודש אין וועלכן איר באקומט נערסינג פאסיליטי סערוויסעס און איר האט אריינגעגבן אן אפליקאציע פאר מעדיקעיד, קענט איר מעגליך נישט זיין פאסיג צו באקומען נערסינג פאסיליטי סערוויסעס אדער היים און קאמיוניטי-באזירטע באפרייטע סערוויסעס לויטן מעדיקעיד פראגראם.

אויב איר אדער איינער וואס אפליקירט, אדער אייער מאן/ווייב אדער פון איינעם וואס אפליקירט (אפילו אויב דער מאן/ווייב אפליקירט נישט און וואוינט נישט אין אייער הויזגעזינד), האט באשאפן א טראסט אדער האט אריינגעלייגט געלט אין א טראסט אין די לעצטע פינף יאר, שרייבט ווען דער טראסט איז באשאפן געווארן אדער דאס געלט איז אריינגעלייגט געווארן אין שורה 23.

זייטן 13 ביז 15 פון דער אפליקאציע אפטייל 20: מעדיצינישע אינפארמאציע

אינדיקירט אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט און אויב יא, ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו אנווייזן אויב איינע פון די סיטואציעס אויסגערעכנט זענען שייך צו אייך אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט פאר שטיצע, און אויב "יא", שרייבט דעם נאמען פון דער פערזאן צו וועמען יעדן מצב איז שייך. זייט זיכער צו פארשרייבן אלע געזונט און שפיטאל/אקצידענט אינשורענס וואס איר האט אדער וואס געהער צו איינעם וואס אפליקירט.

האט באצאלטע אדער נישט באצאלטע בילס אין די לעצטע 3 חודשים באפאר דעם חודש פון דער אפליקאציע: מעדיקעיד קען מעגליך באצאלן פאר די מעדיצינישע בילס פאר קעיר וואס איר האט באקומען אין די לעצטע דריי מאנאטן איידער איר אפליקירט פאר הילף. אויב איר האט שוין באצאלט דעם ביל, וועלן מיר קענען אייך צוריקצאלן פארן ביל אויב מיר באשטעטיגן אז איר זענט געווען פאסיג פאר מעדיקעיד אין דער צייט. מיר קענען מעגליך אייך באצאלן אפילו פארן דאקטאר אדער פראוויידער וואס נעמט נישט אן קיין מעדיקעיד, אבער מיר קענען נאר צאלן דעם סכום וואס מעדיקעיד וואלט באצאלט און נאר אויב דער ביל איז פאר סערוויסעס וואס מעדיקעיד וואלט געדעקט.

שוואנגערט: אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט שוואנגערט, שרייבט דעם טאג וואס זי ריכט זיך און וויפיל קינדער זי וועט האבן אויף שורה 14

העלט פלאן סעלעקציע: פילט אויס דעם אפטייל פאר יעדער וואס אפליקירט פאר מעדיקעיד. מערסטנס מענטשן וואס זענען איינגעשריבן אין מעדיקעיד זענען געפאדערט זיך פארבינדן מיט א קאארדענירטע געזונט-אפהיט פלאן אויסער אויב זיי זענען און א באפרייטע קאטאגאריע נוצט דעם אפטייל זיך אויקלייבן א העלט פלאן. אויב איר ווייסט נישט וואסער העלט פלענער עס געפונען זיך, פרעגט אייער ארבעטער אדער רופט דעם קאארדינירטע קעיר מעדיקעיד אפציע העלפליין 1-800-505-5678.

נאמען פון פלאן וואו איר שרייבט זיך איין: שרייבט דעם נאמען פון דעם העלט פלאן (פלענער) אין וועלעכער יעדערער וואס אפליקירט פאר מעדיקעיד וויל זיך איינשרייבן. אויב איר ווייסט נישט וועלכע העלט פלענער זענען צום באקומען פאר אייך, פרעגט דעם SSD.

לעצטער נאמען און ערשטער נאמען: שרייבט דעם לעצטן נאמען און ערשטן נאמען פון יעדער איינער וואס אפליקירט פאר מעדיקעיד.

געבורטסטאג שרייבט דעם צוויי-ציפערדיגן חודש, צוויי-ציפערדיגן טאג, און צוויי-ציפערדיגן יאר פון יעדער פערזאן וואס אפליקירט פאר מעדיקעיד.

מין: שרייבט "M" פאר זכר אדער "F" פאר נקבה צו אינדיקירן דעם מין פון יעדער פערזאן וואס אפליקירט פאר מעדיקעיד.

ID נומער (פונעם מעדיקעיד קארטל אויב איר האט איינס): אויב איינער וואס אפליקירט פאר מעדיקעיד האט א מעדיקעיד קארטל, שרייבט דעם מעדיקעיד קארטל אידענטיפיקאציע נומער דא.

סאשעל סעקיריטי נומער: שרייבט דעם סאשעל סעקיריטי נומער פון יעדער פערזאן וואס אפליקירט פאר מעדיקעיד. דאס איז פרייוויליג אויב די פערזאן שוואנגערט.

הויפט קעיר פראוויידער אדער העלט צענטער (צייכנט אפ דאס קעסטעלע אויב דער פראוויידער איז יעצטיג): שרייבט דעם נאמען פון דעם הויפט קעיר פראוויידער (למשל, אלגעמיינער דאקטאר אדער פאמיליע דאקטאר) אדער דעם העלט צענטער וואס איינער וואס אפליקירט פאר מעדיקעיד וויל נוצן. אויב עס איז דער פראוויידער אדער צענטער וואס די פערזאן נוצט שוין, צייכנט אפ (✓) דאס קעסטעלע. איר מוזט מאכן זיכער אז דער פראוויידער אדער צענטער נעמט אן מעדיקעיד איידער איר באקומט מעדיצינישע הילף.

נאמען און ID נומער פון OB/GYN (צייכנט אפ דאס קעסטעלע אויב יעצטיגע פראוויידער): אויב איינער וואס אפליקירט פאר מעדיקעיד דארף אן אבסרעקטיקער/פרויען דאקטאר OB/GYN, שרייבט דעם נאמען פונעם OB/GYN דער אפליקאנט וויל נוצן. אויב דער אפליקאנט נוצט שוין דעם OB/GYN, צייכנט אפ (✓) דאס קעסטעלע. איר מוזט מאכן זיכער אז דער פראוויידער אדער צענטער נעמט אן מעדיקעיד איידער איר באקומט מעדיצינישע הילף.

איר מוזט מאכן זיכער אז וועלכער דאקטאר אדער מעדיצינישער פראוויידער וואס איר זעט נעמט אן מעדיקעיד איידער איר באקומט מעדיצינישע הילף.

אפטייל 21: שיצארט אינפארמאציע

איר דארפט נישט אויספילן דעם אפטייל אויב איר אפליקירט בלויז פאר סערוויסעס וואס האט נישט צו טון מיט פאסטער קעיר און/אדער קינדער קעיר הילף.

וואס איז אייער לענדלערס נאמען, אדרעס און טעלעפאן נומער? אויב איר האט א לענדלער, שרייבט אייער לענדלערס נאמען, אדרעס, און טעלעפאן נומער.

צי האט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך דירה-געלט, מארגעדזש אדער אנדערע שיצארט אויסגאבן? צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך צאלט דירה-געלט, א מארגעדזש, אדער אנדערע שיצארט (למשל פענסיאן) אויסגאבע, און אויב "יא" שרייבט דעם סכום וואס איר/זיי צאלן א חודש. אויב איר האט א מארגעדזש, רעכענט אריין דעם סכום פון דעם גרונטשטייער און אייגנטימער אינשורענס (ווי אויך פייער אינשורענס).

צי האט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך א הייצונג ביל באזונדער פון אייער דירה-געלט אדער אנדערע שיצארט אויסגאבן? צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באצאלט פאר הייצונג באזונדער פון דירה-געלט, מארגעדזש, אדער אנדערע שיצארט אויסגאבן, און אויב "יא" שרייבט די סומע וואס איר/זיי צאלן א חודש.

צי האט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך אויסגאבן באזונדער פון אייער דירה-געלט אדער אנדערע שיצארט אויסגאבן? פאר שורות 1 ביז 8 צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באצאלט פאר איינע פון די אויסגאבן אויסגערעכנט אויסער אייער דירה-געלט, מארגעדזש, אדער אנדערע שיצארט אויסגאבן, און אויב "יא", שרייבט דעם סכום איר/זיי צאלט א חודש. פאר פראגעס פון שורה 9 ביז 11 צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס אפליקירט וואוינט אין איינע פון די ארדענונגען.

אפטייל 22: אנדערע הוצאות

ווייזט אן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט און אויב יא, דעם סכום: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט מאכט איינע פון די פארשריבענע צאלונגען, אדער האט אויסגאבן וואס איז נישט פארשריבן, אויף שורה 1 ביז 6. אידענטיפיצירט אויף שורה 6 אויסגאבן נישט פארשריבן. פאר יעדע "יא" ענטפער, שרייבט דעם סכום פון דער צאלונג אדער אויסגאבע און ווי אפט ווערט עס געצאלט (למשל, \$100 יעדע וואך אדער \$100/וואך)

צי זענט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט שולדיג פיר חודשים אדער מער פאר קינדאוויסהאלט פאר א קינד אונטער 21: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך וואס אפליקירט איז שולדיג פיר חודשים אדער מער פאר קינדאוויסהאלט.

זייט 16 פון דער אפליקאציע**אפטייל 23: אנדערע אינפארמאציע**

צי קויפט איר אדער פלאנירט איר צו קויפן פון א היים צושטעל אדער כלל רעסטאראנט סערוויס? צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס אפליקירט קויפט יעצט אדער פלאנירט צו קויפן מאלצייטן פון א היים צושטעל (אזוי ווי מאלצייטן אויף רעדער) אדער א כלל רעסטאראנט (למשל א קאפעטעריע אינעם בנין וואו איר וואוינט) סערוויס.

זענט איר מסוגל צו קאכן אדער צו צוגרייטן מאלצייטן אינדערהיים? צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר האט א פלאץ אינדערהיים וואו איר קענט קאכן.

פאר די פראגעס אויף שורות 10 ביז 12, "US מיליטער" מיינט מען די"

- US ארמיי
- US ים-פלאט
- US ברעג וואך
- US מארינער קארפוס
- US לופטפלאט
- US האנדלפלאט בשעת דער צווייטע וועלטס מלחמה

האט איר אדער איינער אין אייער הויזגעזינד אמאל געווען אין דעם US מיליטער? און ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך איז אמאל געווען אין איינע פון די אויבנדערמאנטע מיליטערישע בראנדזשעס, און אויב "יא" שרייבט זייער נאמען.

איז אייער מאן/ווייב אמאל געווען אין דעם US מיליטער?: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב אייער מאן/ווייב איז אמאל געווען אין איינע פון די אויבנדערמאנטע מיליטערישע בראנדזשעס.

צי איז איינער אין אייער הויזגעזינד אפהענגיק פון איינעם וואס איז אדער איז געווען אין דעם US מיליטער? און ווער: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך איז פינאנציעליש אפהענגיק אין איינעם וואס איז אמאל געווען אין איינע פון די אויבנדערמאנטע מיליטערישע בראנדזשעס, און אויב "יא", שרייבט דעם נאמען פון דעם אפהענגיקער.

צי באקומט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך הילף אדער סערוויסעס אצינד? אויב יא, ווער; און סארט הילף: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באקומט פובליק סערוויסעס, מעדיקעיד, ערנערונג הילף צוגאב פראגראם (SNAP; אמאל געהייסן, "פוד סטעמפס") בענעפיטן, קינדער קעיר הילף, אדער סערוויסעס. אויב "יא" שרייבט די פארזאנס נאמען און די סארט הילף באקומען.

צי האט איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך באקומען הילף אדער סערוויס אין דער פארגאנגנהייט? אויב יא, ווער; און דער סארט הילף: צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך האט אמאל באקומען פובליק הילף, מעדיקעיד, SNAP בענעפיטן, קינדער קעיר הילף, אדער סערוויסעס אין דער פארגאנגנהייט. אויב "יא" שרייבט די פארזאנס נאמען און די סארט הילף באקומען.

אנדערע אינפארמאציע (המשך): צייכנט אפ (✓) "יא" אדער "ניין" צו ווייזן אויב די סיטואציעס באשריבן אין די קומענדיגע ניין פראגעס איז שייך צו אייך אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך, און אויב "יא", שרייבט דעם נאמען פון דער פערזאן צו וועמען די סיטואציע איז שייך. אויב איר פארשטייט נישט די פראגעס, בעט אייער SSD אייך געבן צו פארשטיין. ביטע נעמט אין אכט אז דער ניו יארק סטעיט געזעץ שטעלט צו א קנס אדער תפיסה אדער ביידע, פאר איינעם וואס איז באשולדיגט פון נעמען פובליק הילף, מעדיקעיד, SNAP בענעפיטן, קינדער קעיר הילף, אדער סערוויסעס דורך באהאלטן די פאקטן אדער נישט זאגן דעם אמת.

נכסים איבעפיר סטאטוס: צייכנט אפ (✓) דעם "איך האב" קעסטל אדער "איך האב נישט" קעסטל צו ווייזן אויב איר אדער איינער וואס אפליקירט האט פארקויפט, איבערגעפירט, אדער אוועק געגעבן נכסים כדי צו באקומען פובליק שטיצע אדער SNAP בענעפיטן. ביטע נעמט אין אכט אז דער ניו יארק סטעיט געזעץ שטעלט צו א קנס אדער תפיסה אדער ביידע, פאר איינעם וואס איז באשולדיגט פון נעמען פובליק הילף, מעדיקעיד, SNAP בענעפיטן, קינדער קעיר הילף, אדער סערוויסעס דורך באהאלטן די פאקטן אדער נישט זאגן דעם אמת.

זייטן 18 ביז 24 פון דער אפליקאציע

נאטיצן, שליחות, אויטעריזאציעס, און איינשטימונגען

לייענט די גאנצע אינפארמאציע אין דעם אפטייל פארזיכטיגער הייט אדער בעט איינעם דאס ליענען פאר אייך. דער אפטייל אינהאלט וויכטיגע אינפארמאציע ווען אייערע רעכטן און פאראנטווארטליכקייטן וועגן באקומען הילף, ווי אויך די שטראפן איר קענט באקומען (למשל קנס אדער טורמע) אויב איר פאלגט נישט אויס אייער אחראיות'ן לויט דעם אפטייל. דורך אונטערשרייבן און אריינגעבן אן אפליקאציע, ווייזט איר אן אז איר פארשטייט און זענט מסכים צו די דעקלעראציעס אין דעם אפטייל.

ערנערונג הילף צוגאב פראגראם אויטאריזירטע רעפרעזענטאטיוו: אויב איר ווילט אז איינער זאל אפליקירן פאר ערנערונג הילף צוגאב פראגראם (SNAP) בענעפיטן פאר אייך און/אדער איר ווילט איינער וואס וואוינט נישט מיט אייך זאל באקומען SNAP בענעפיטן פאר אייך און/אדער נוצט זיי צו קויפן עסן פאר אייך, שרייבט די פערזאנס נאמען, אדרעס, און טעלעפאן נומער אין דעם קעסטל. די פערזאן איז אייער "אויטאריזירטע רעפרעזענטאטיוו". דער אויטאריזירטע רעפרעזענטאטיוו מוז אונטערשרייבן און דאטירן דעם אונטערשריפט אפטייל אין דער ענדע פון דער אפליקאציע. אויב אייער הויזגעזינד וואוינט נישט אין אן אינסטיטוציע, מוז א פאראנטווארטלעכע מיטגליד פון אייער הויזגעזינד אויך אונטערשרייבן און דאטירן די אפליקאציע, אויסער אויב אייער הויזגעזינד האט שוין דעזיגנירט דעם אויטאריזירטן רעפרעזענטאטיוו אזוי צו טון שריפטלעך.

ארויסלאזן מעדיצינישע אינפארמאציע: צייכנט אפ (✓) "לאזט נישט ארויס HIV/AIDS אינפארמאציע", "לאזט נישט ארויס גייסטישע געזונט אינפארמאציע", און/אדער "לאזט נישט ארויס דראג און אלקאהאל אינפארמאציע" אויב איר זענט נישט מסכים אז די מעדיצינישע אינפארמאציע וועגן אייך און/אדער פאמיליע מיטגלידער וואס אפליקירן זאלן ווערן ארויסגעלאזט לויטן רשות פון געזעץ.

אונטערשריפט אפטייל: לייענט דעם אפטייל פארזיכטיגער הייט אדער בעט איינעם דאס צו לייענען פאר אייך. ניו יארק סטעיט געזעץ שטעלט צו א קנס אדער תפיסה אדער ביידע, פאר איינעם וואס איז באשולדיגט פון נעמען פובליק הילף, מעדיקעיד, SNAP בענעפיטן, קינדער קעיר הילף, אדער סערוויסעס דורך באהאלטן די פאקטן אדער נישט זאגן דעם אמת. **דורך אונטערשרייבן און אריינגעבן אן אפליקאציע, ווייזט איר אן אז איר פארשטייט און זענט מסכים צו די דעקלאראציעס אין דעם אפטייל, און אז די גאנצע אינפארמאציע וואס איר האט צוגעשטעלט אין דער אפליקאציע אדער וועט צושטעלן צו דער SSD אין דער צוקונפט איז גאנץ און ריכטיג לויטן בעסטן פון אייער פארשטאנד.**

אפליקירער אונטערשריפט און דאטום פון אונטערשריפט: שרייבט אונטער אייער נאמען און שרייבט דעם דאטום איר האט אונטערגעשריבן די אפליקאציע, אויסער אז איר האט דעזיגנירט אן ערנערונג הילף צוגאב פראגראם (SNAP) אויטאראזירטע רעפרעזענטעטיוו אויפן אפליקאציע און איר וואוינט אין אן אינסטיטוציע, אין וועלכן פאל קען דער אויטאראזירטע רעפרעזענטעטיוו אונטערשרייבן און דאטירן די אפליקאציע. אויב איר וואוינט נישט אין קיין אינסטעטוציע, מוזן ביידע, איר און דער אויטאראזירטע רעפרעזענטעטיוו אונטערשרייבן און דאטירן די אפליקאציע, אויסער אז איר האט פריער דעזיגנירט דעם SNAP אויטאראזירטע רעפרעזענטעטיוו דאס צו טון שריפטלעך. אויב איר האט אויסגעפילט די אפליקאציע פאר אן אנדערן, שרייבט אונטער אייער נאמען, נישט דער נאמען פון דער פערזאן פאר וועמען איר אפליקירט, און שרייבט דעם דאטום ווען איר האט אונטערגעשריבן.

מאן/ווייב אדער באשיץ רעפרעזענטעטיוו אונטערשריפט און דאטום אונטערגעשריבן: אויב איר זענט פארהייראט און אפליקירט פאר פובליק הילף, מעדיקעיד, קינדער קעיר הילף, אדער סערוויסעס, אייער מאן/ווייב מוז אונטערשרייבן און דאטירן די אפליקאציע. אויב איר זענט פארהייראט און אפליקירט בלויז פאר ערנערונג הילף צוגאב פראגראם בענעפיטן, נאר איין מאן/ווייב מוז אונטערשרייבן און דאטירן די אפליקאציע. אויב איר האט א באשיץ רעפרעזענטעטיוו, מוז די פערזאן אונטערשרייבן און דאטירן די אפליקאציע.

אויטאריזירטע רעפרעזענטעטיוו אונטערשריפט: אויב איר האט דעזיגנירט א SNAP אויטאריזירטע רעפרעזענטעטיוו אויפן אפליקאציע, מוז די פערזאן אונטערשרייבן און דאטירן די אפליקאציע.

איך בין מסכים צוריק צו ציען מיין אפליקאציע פאר: צייכנט נישט אפ איינע פון די קעסטלעך, אדער שרייבט אונטער אדער דאטירט, אויב איר ווילט אריינגעבן אן אפליקאציע. צייכנט אפ דעם אפטייל נאר אויב איר ווילט צוריקציען אייער אפליקאציע פאן איינע אדער מערער פראגראמען. צוריקציען אייער אפליקאציע פון א פראגראם, צייכנט אפ (✓) דאס קעסטל לעבן דעם פראגראם, און שרייבט אונטער און דאטירט ווי אנגעוויזן. אייער אפליקאציע וועט ווערן צוריקגעצויגן נאר פון דער פראגראם(ען) וואס איר צייכנט אפ.

וויילער רעגיסטראציע פארם: די לעצטע צוויי זייטן פון דער אפליקאציע זענען א וויילער רעגיסטראציע פארם. נוצן דעם פארם צו רעגיסטרירן אדער אפזאגן צו רעגיסטרירן וועט נישט אפעקטירן די החלטה וועגן אייער אפליקאציע פאר בענעפיטן, אדער דער סכום פון הילף וואס איר וועט מעגליך באקומען. אויב איר דארפט הילף אויסצופילן דעם וויילער רעגיסטראציע פארם, פראגט אייער SSD.

<p>צו אויפווייזן דעם פאקטאר, שטעלט צו איינע פון די פאלגנדע:</p>	<p>פאסיגקייט פאקטאר</p>	<p>אינפארמאציאנעלע צוועקן דאקומענטאציע פאדערונגען</p>		
<p>אשעל סעקיריטי קארטל אפיציעלע קארטפאנדען פון SSA א אשעל סעקיריטי נומער איז נישט געפאדערט פאר נישט קיין בירגער וואס זוכן מעדיקעיד נאר פאר עמערזשענסי באהאנדלונג אדער זענען בליז-מעדיקעיד. אפליקירערס וואס שוואנגערן.</p>	<p><input type="checkbox"/> אשעל סעקיריטי נומער (פאר פובליק הילף, SNAP בענעפיטן און מעדיקעיד-בליז, דארפט איר נישט צושטעלן סעקיריטי נומער (SSN) אויסער אז דער אשעל סעקיריטי נומער שטימט נישט מיט SSAs רעקארדס אדער קען נישט ווערן קאנטראלירט ביי דער ביורא.)</p>	<p>די פאלגנדע ליסטע פון פאסיגע פאקטארן און דאקומענטאציע פאדערונגען איז בלויז פאר אינפארמאציאנעלע צוועקן. אייער SSD וועט אייך לאזן וויסן וועלכע פון די פאסיגע פאקטארן איר וועט דארפן אויפווייזן. איר קענט מעגליך ווערן געבעטן צו אויפווייזן אנדערע פאסיגע פאקטארן וואס איז נישט אויסגערעכנט אונטן. איר וועט מעגליך קענען צושטעלן דאקומענטאציע נישט אויסגערעכנט אונטן צו אויפווייזן די פאסיגע פאדערונגען. אויב איר האט פראגעס וועגן דאקומענטאציע געברויכן, ביטע פארבינדט אייער SSD.</p>		
<p>געבורטס סערטיפיקאט קריסטוי סערטיפיקאט שפיטאל רעקארדס US פאספארט מיליטערישע סערוויס רעקארדס נאטוראליזירונג סערטיפיקאט USCIS דאקומענטאציע באווייז פון אנואפהערנדיגע US וואוינארט זינט 1/1/72.</p>	<p><input type="checkbox"/> בירגערשאפט אדער יעצטיג נישט קיין בירגער US פאר בירגער זענען פאסיג פאר פובליק הילף, SNAP און מעדיקעיד. די נישט קיין בירגער מוזן זיין אין צופרידנגעשטעלטע אימיגראציע סטאטוס כדי צו זיין פאסיג פאר פובליק הילף, SNAP און מעדיקעיד. אימיגראציע סטאטוס איז נישט קיין פאסיגע פאקטאר פאר שוואנגערע פרויען אדער אימיגראציע קינדער וואס אפליקירן פאר קינדער העלט פלוס B. נישט ליגמיטירטע אימיגראנטן און צייטווייליגע נישט-אימיגראנטן זענען פאסיג נאר פאר באהאנדלונג פון אן עמערזשענסי מעדיצינישע פראבלעם.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> צוויי פון די פאלגנדע (אויב איר אפליקירט פאר SNAP בענעפיטן אדער מעדיקעיד-בליז, דארפט איר ברענגען בליז איין פארם פאר יעדן פאסיגן פאקטאר אפגעצייכנט.)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> צו אויפווייזן דעם פאקטאר, שטעלט צו:</p>	<p>פאסיגקייט פאקטאר</p>
<p>יעצטיגע לוינ בלייבל צאל קאנווערטלעך אויפן פירמעבלאנק, פרייז פון לוינ לויט דער שעה; שעה'ן געארבעט לויט דער וואך; דאטום פון ערשטן צאל, אויב ניי און ארבעטגעבערס טעלעפאן נומער מיט ארבעטגעבער ביזנעס רעקארדס. שטייער רעקארדס רעקארדס און שייכות'דיגע מאטעריאלן בנוגע הכנסות פון ארבעטן פאר זיך און אויסגאבן פון דער לעצטע שטייער דעקלאראציע</p>	<p><input type="checkbox"/> פארדינסט פון ארבעטסגעבער</p> <p><input type="checkbox"/> פון ארבעט פאר זיך</p> <p><input type="checkbox"/> הכנסה פון דירה געלט אדער פענסיאן</p>	<p>דעקלעראציע פון אן אנדער פערזאן באשטעטיגטער אשעל סעקיריטי נומער געבורטס/געטויפט סערטיפיקאט</p> <p>דעקלעראציע פון אן אנדערשן צענזוס רעקארדס צייטונג נאטיץ דעקלעראציע פון אן אנדער פערזאן</p> <p>דעקלעראציע פון אן אנדער פערזאן לעצטע פאסט שולע רעקארדס</p> <p>דעקלעראציעס פון אנדערע פערזאנען</p>	<p>פאטא ID דרייווערס ליצענץ US פאספארט נאטוראליזירונג סערטיפיקאט שפיטאל/דאקטאר רעקארדס אדאפטירונג פאפיר</p> <p>הייראט/טויט סערטיפיקאטן אפטיילונג הסכם גט פארארדענונג אשעל סעקיריטי רעקארדס VA רעקארדס</p> <p>דעקלעראציע פון לענדלער לעצטע דירה געלט קבלה אדער דינאפמאך מראגעדש רעקארדס</p> <p>דעקלעראציע פון נישט קיין קרוב לענדלער שולע רעקארדס</p>	<p><input type="checkbox"/> אידענטיטעט איר מוזט אויפווייזן ווער איר זענט.</p> <p><input type="checkbox"/> הייראט סטאטוס איר מוזט אויפווייזן אז איר זענט פארהייראט, גע'גט, אפגעשייד, אדער אלמן/ה</p> <p><input type="checkbox"/> וואוינארט איר מוזט אויפווייזן ווי איר וואוינט.</p> <p><input type="checkbox"/> הויזגעזינד צונויפשוטעל/גרייס איר מוזט אויפווייזן ווער עס וואוינט מיט אייך.</p>
<p>דעקלעראציע פון פאמיליע געריכט דעקלעראציע פון פערזאן וואס צאלט אויסהאלט טשעק בלייבל לעצטע צוגעפסק'טע סערטיפיקאט לעצטע בענעפיט טשעק אפיציעלע קארטפאנדען מיט NYS דעפארטמענט אוו ליעבאר לעצטע צוגעפסק'טע סערטיפיקאט לעצטע בענעפיט טשעק אפיציעלע קארטפאנדען פון SSA לעצטע צוגעפסק'טע סערטיפיקאט לעצטע בענעפיט טשעק אפיציעלע קארטפאנדען פון VA</p>	<p><input type="checkbox"/> נישט פארדינטע הכנסה קינדאויסהאלט</p> <p><input type="checkbox"/> ארבעטסלאז אינשורענס בענעפיטן (UIB)</p> <p><input type="checkbox"/> אשעל סעקיריטי בענעפיטן (ווי אויך SSI)</p> <p><input type="checkbox"/> וועטעראנס בענעפיטן</p>	<p>אינשורענס פאליסי צענזוס רעקארדס שולע רעקארדס דעקלעראציע פון אן אנדער פערזאן דאקטאר דעקלעראציע אפיציעלע קארטפאנדען פון SSA צייטונג נאטיץ אינשורענס קאמפאני רעקארדס אינסטיטוציאנאלע רעקארדס ביורא פאל רעקארדס און קבורה צאל רעקארדס דעקלעראציע פון אן אנדער פערזאן</p>	<p>געבורטס סערטיפיקאט קריסטוי סערטיפיקאט שפיטאל רעקארדס אדאפטיר רעקארדס נאטוראליזירונג סערטיפיקאט דרייווערס ליצענץ</p> <p>טויט סערטיפיקאט לעבן-געבליבענערס בענעפיטן שפיטאל רעקארדס VA אדער מיליטער רעקארדס גט פאפירן באווייז פון הייראט</p>	<p>איר מוזט אויפווייזן דעם עלטער פון יעדן איינעם וואס אפליקירט פאר הילף, וואו עס איז צוגעפאסט.</p> <p><input type="checkbox"/> פעלענדיגע טאטע/מאמע אויב דער טאטע/מאמע פון א קינד אין אייער שטוב וואוינט נישט מיט אייך, מוזט איר דאס אויפווייזן.</p>
<p><input type="checkbox"/> פעלנדיגע טאטע/מאמע אינפארמאציע איר מוזט צושטעלן סיי וועלכע אינפארמאציע איר האט: נאמען, אדרעס, אשעל סעקיריטי נומער, געבורטס טאג, ארבעט</p> <p>צאל בלייבלען שטייער דעקלעראציעס אשעל סעקיריטי אדער VA רעקארדס געלט באשטימונג בריוו ID קארטלעך (העלט אינשורענס) דרייווערס ליצענץ אדער רעגיסטראציע</p>				

פאסיגקייט פאקטאר	פאסיגקייט פאקטאר	פאסיגקייט פאקטאר	פאסיגקייט פאקטאר
<input type="checkbox"/> אנדער			<input type="checkbox"/> נישט פארדינטע הכנסה (המשך)
		צוגע'פסק'נטע בריוו טשעק בלייבל	<input type="checkbox"/> ארבעטער פאראייניגונג
		דעקלעראציע פון שולע דעקלעראציע פון באנק צוגע'פסק'נטע בריוו	<input type="checkbox"/> עדיוקעישן סטיפענדיע און הלוואות
לעצטע דירה געלט קבלה לעצטע דיגנאפמאך מארגעדזש ביכל/רעקארדס גיטער און שולע שטייערן לענדלער דעקלעראציע אפגאנג קאנאל און וואסער בילס אייגנטימערס אינשורענס רעקארדס הייצונג בילס אויסער הייצונג באדינונגען בילס טעלעפאן בילס	<input type="checkbox"/> שיצארט אויסגאבן איר מוזט באווייזן וויפיל עס קאסט אייך צו וואוינען ווי איר זענט (איר וועט מעגליך דארפן צושטעלן באזונדערע דאקומענטאציע פאר יעדע זאך פון שיצארט אויסגאבע.) מעדיקעיד פאדערט נישט דאקומענטאציע פון שיצארט אויסגאבן.	דעקלעראציע פון באנק אדער קרעדיט יוניאן דעקלעראציע פון בראקער/אגענט לעצטע צוגע'פסק'נטע בריוו לעצטע בענעפיט טשעק אפיציעלע קארעספאנדענץ פון מקור פון הכנסה	<input type="checkbox"/> פראצענט/דיווידענטן/רויעלטיס <input type="checkbox"/> פרויוואטע פענסיע/איראגעלט <input type="checkbox"/> אנדערע
<input type="checkbox"/> קאפיעס פון מעדיצינישע בילס (באצאלטע און נישט באצאלטע)	<input type="checkbox"/> מעדיצינישע בילס		
אינשורענס פאליסי אינשורענס קארטל דעקלעראציע פון פראוויידער פון דעקונג מעדיקעיר קארטל	<input type="checkbox"/> העלט אינשורענס אויב איר אדער איינער וואס אפליקירט האט העלט אינשורענס דעקונג (אפילו אז עס ווערט באצאלט ביי אן אנדערן)	דעקלעראציע פון הויזגעזינד דעקלעראציע פון נורסינג האום	<input type="checkbox"/> רעסורסן
דעקלעראציע פון א מעדיצינישער פראפעסיאנאל וואס באשטעטיגט די שווענגערשאפט און דער דאטום וואס זי ריכט זיך. דעקלעראציע פון א מעדיצינישער פראפעסיאנאל בענפיטן פון SSA אדער SSI בענפיטן פאר דיסאביליטי אדער בלינדקייט	<input type="checkbox"/> דיסעמבער/אן כוחות/שוואנגערט אויב איר אדער איינער וואס וואוינט מיט אייך איז קראנק אדער שוואנגערט, מוזט איר צושטעלן באווייז.	לעצטע באנק רעקארדס לעצטע קרעדיט יוניאן רעקארדס סטאק סערטיפיקאט באנדס דעקלעראציע פון פינאנציעלע אינסטיטוציע אינשורענס פאליסי דעקלעראציע פון אינשורענס קאמפאני	<input type="checkbox"/> באנק קאנטעס: טשעקינג, סעווינגס, ריטייערמענט (IRA אדער Keogh) <input type="checkbox"/> סטאקס, באנדס, סערטיפיקאטן
קאפיע פון יעדן ביל וואס ווייזט וויפיל מא'זי שולדיג, די צייט פון סערוויס און פראוויידער	<input type="checkbox"/> נישט באצאלטע חשבונות דירה-געלט, נוציקייטן		<input type="checkbox"/> לייף אינשורענס
באריכט פון פראוויידער פון היילונג באריכט פון ארבעט סערוויס	<input type="checkbox"/> רעקאמענדאציע דראג/אלקאהאל היילונג פראגראם <input type="checkbox"/> ארבעט סערוויס	באנק רעקארדס קבורה אפמאך קבר שטר דעקלעראציע פון לוויה דירעקטאר	<input type="checkbox"/> קבורה טראסט אדער פאנד חלקה אדער לוויה אפמאך
באפעל פון באריכט דעקלעראציע פון דעי קעיר סענטער אדער אן אנדער קינדער קעיר פראוויידער באריכט פון העלפער אדער באדינער אדורכגעאגאגענע טשעקס אדער קבלות	<input type="checkbox"/> אנדערע הוצאות/אפהענגער קעיר קאסט איז מוזט צושטעלן באווייז אויב איר צאלט געריכט באפוילענע סאפארט, קינדער קעיר, איבערגע'חזרט'טע הלוואות, אדער פאר סערוויסעס פון א היים געזונט העלפער אדער באדינער.	שטייער צוריקצאל דעקלעראציע פון שטייער פון שטייער צוריקצאל דעקלעראציע פון דעם הייזערמעקלער אפשצונג פון דער יעצטיגער ווערדע פונעם מעקלער.	<input type="checkbox"/> שטייער צוריקצאל אדער פארדינטע הכנסה שטייער קרעדיט (EITC) <input type="checkbox"/> הייזער האנדל אויסער איינוואוינער
שולע רעקארדס (לעצטע באריכט קארטל) דעקלעראציע פון שולע/אדער העכערע לערנונג אינסטעטוציע	<input type="checkbox"/> שולע ביזיין איר מוזט באווייזן ווער איז אין שולע	רעגיסטראציע (עלטערע מאדעלן) דער טיטל פון בעלות אפשאץ פון לעצטן באטרעף פונעם סוחר פינאנצירונג דאטן	<input type="checkbox"/> מאטאר ווהיקל
<input type="checkbox"/> אנדערע:		דעקלעראציע פון מקור פון צאלן	<input type="checkbox"/> איינמאליגע אויסצאלונג