Aplikasyon Asistans Medikal Pou Fanmi

Florida KidCare

Fòm Otorize
DCF No. CF-ES 2370, Sep 2015 [65A-1.205, F.A.C.]

BAGAY OU DWE KONNEN

Itilize fòm aplikasyon sa a pou wè kiyès nan asirans sa yo ou kalifye

- Asirans gratis oswa yon pri ba nan Medicaid oswa Pwogram Asirans Sante Pou Timoun [Children's Health Insurance Program (CHIP) an angle].
- Plan Asirans Sante Prive Abòdab ki ofri pwoteksyon konplè pou ede w rete an sante.
- Yon nouvo kredi taks ka ede ou peye prim pou pwoteksyon sante ou yo touswit.

Kiyès ki ka itilize aplikasyon sa?

- Itilize fòm aplikasyon sa a pou fè yon demann pou nenpòt moun nan fanmi ou.
- Fè yon demann menm si ou menm oswa pitit ou deja gen asirans. Ou kapab kalifye pou pwoteksyon ki yon pri ba oswa gratis.
- Si selibatè, ou kapab itilize yon fòm ki tou kout.
- Vizite HealthCare.gov.
- Fanm ki gen imigran tou ka fè yon demann. Ou ka fè demann pou pitit ou menm si ou menm ou pa kalifye pou pwoteksyon. Si w fè yon demann sa p ap afekte sitiyasyon imigrasyon ou oswa chans pou w ta vin yon rezidan pèmanan oswa sitwayen ameriken.
- Si yon moun ap ede ou ranpli fòm aplikasyon sa a, ou kapab bezwen ranpli Anèks C.

Pouki nou mande enfòmasyon yo?

Nou poze kesyon sou revni ak lòt enfòmasyon pou nou ka di w pou ki pwoteksyon ou kalifye ak si ou ka jwenn okenn asistans pou peye pou li. **N ap kenbe tout enfòmasyon pou yon kote prive ki byen fèmen, jan lalwa mande sa.**

Fè demann ou pi vit sou entènèt

Fè demann ou a pi vit sou entènèt nan t **www.floridakidcare.org .**

Sa w ka bezwen pou fè demann nan

- Nimewo Sekirite Sosyal (oswa nimewo dokiman pou nenpòt imigran legal ki bezwen asirans)
- Enfòmasyon sou kote tout moun nan fanmi ou ap travay ak kantite lajan y ap touche (pa egzanp, sous chèk yo, fòm W-2, oswa atestasyon salè ak taks yo)
- Nimewo polis pou nenpòt asirans sante yo gen kounye a
- Enfòmasyon sou nenpòt asirans travay moun nan fanmi ou ka jwenn
- Si nou ka mande w pou dokiman sa, tanpri voye kopi. Pa voye orijinal yo.

Sa k ap pase apre?

Voye fòm aplikasyon an ranpli nèt epi siyen nan adrès ki sou paj 7 la.
Si w pa gen tout enfòmasyon nou mande yo, siyen epi voye aplikasyon ou a kanmenm. N ap voye di w sa pou w fè pou w ka gen pwoteksyon sante. Si w pa tande nouvèl nou, vizite **www.floridakidcare.org** ou rele **1-888-540-5437**. Menm si ou ranpli fòm aplikasyon sa a, sa pa vle di ou oblije achte pwoteksyon sante.

Pou jwenn èd ak fòm sa a

- **Sou Entènèt:** **www.floridakidcare.org**
- **Telefòn:** Rele Sant Apèl nou **1-888-540-5437**.
- **An pèsòn:** Ka gen Patnè Kominote nan zòn ou an ki ka ede.
- Vizite sitwèb nou an oswa rele **1--888-540-5437** pou plis enfòmasyon.

ÈSKE W BEZWEN YON KOUT MEN AK FÒM APLIKASYON W LAN? Vizite **www.floridakidcare.org** ou rele nou nan **1-888-540-5437**. If you would like a copy of this application in English, please call **1-888-540-5437**. Si w bezwen èd nan yon lang ki pa angle, rele **1-888-540-5437** epi di reprezantan sèvis kliyantèl la nan ki lang ou bezwen yo ede ou. W ap jwenn yon moun pou ede ou gratis. Moun ki itilize TTY yo dwe rele **1-800-955-8771**.

ETAP 1 Di nou ki moun ou ye.

(Nou bezwen moun majè nan fanmi an kòm kontak pou fòm aplikasyon ou a.)

1. Prenon, Dezyèm Nono, Siyati & Sifiks

2. Dat nesans (mm/jj/aaaa)

3. Sèks ☐ Gason ☐ Fanm

4. Nimewo Sekirite Sosyal (NSS) ___ ___ ___-___ ___-___ ___ ___ ___ Si w pa genyen, dat ou te fè demann pou NSS la (mm/dd/yyyy) ____________

Nou bezwen sa a si w vle pwoteksyon sante epi w gen yon NSS. Lè w bay nou NSS ou li ka ede si w pa vle pwoteksyon tou, paske li ka fè demach pou demann nan ale pi vit. Nou itilize NSS pou verifye revni ak lòt enfòmasyon pou wè kiyès ki kalifye pou resevwa asistans ak pri pou pwoteksyon sante. Si nenpòt moun bezwen asistans pou jwenn yon NSS, rele 1-800-772-1213 ou vizite socialsecurity.gov. Moun ki itilize TTY yo dwe rele 1-800-325-0778.

5. Adrès kay (Kite li vid si w pa genyen youn.)

6. Nimewo apatman oswa biwo

7. Vil

8. Eta

9. Kòd postal

10. Konte

11. Adrès postal (si li pa menm ak adrès kay la)

12. Nimewo apatman oswa biwo

13. Vil

14. Eta

15. Kòd postal

16. Konte

17. Nimewo Telefòn kay

( ) -

18. Nimewo telefòn selilè

( ) -

19. Adrès imèl: ____________________

Èske w vle resevwa enfòmasyon sou fòm aplikasyon sa a pa imèl? ☐ Wi ☐ Non

20. Ki lang ekri oswa pale ou prefere (si se pa angle)?

21. **Èske w gen plan pou fil taks ou ANE PWOCHÈN?** *(Ou ka toujou aplike pou asirans sante menm si ou pa fil taks ou.)*

☐ **WI. Si se wi,** tanpri reponn kesyon a–c.

☐ **NON. Si se non,** ale sou Kesyon c.

a. Èske w ap fil ansanm ak madanm/mari ou? ☐ Wi ☐ Non

Si se wi, mete non mari/madanm nan: ____________________

b. Èske w ap deklare okenn depandan sou taks ou? ☐ Wi ☐ Non

Si se wi, mete non depandan an (yo): ____________________

c. Èske y ap reklame ou kòm depandan sou taks yon moun? ☐ Wi ☐ Non

Si se wi, mete non moun k ap fil taks la: ____________________

Sa ou ye pou moun k ap fil la? ____________________

22. Èske w ansent? ☐ Wi ☐ Non a. **Si se wi,** konbyen timoun w ap atann nan gwosès sa a? ________

23. **Èske ou bezwen pwoteksyon asirans?**
(Menm si ou gen asirans, kapab gen yon pwogram ki gen pi bon pwoteksyon oswa pi bon pri.)

☐ **WI. Si se wi**, reponn tout kesyon yo ki pi ba a.

☐ **NON. Si se non,** sote kesyon sou revni sou paj 2 yo. Kite rès paj sa a vid.

24. Èske ou gen okenn kondisyon fizik, mantal, oswa emosyonèl ki limite aktivite (tankou benyen, abiye, travay pou fè nan kay la chak jou, elatriye) oswa viv nan yon sant medikal oswa kay pou ti granmoun. ☐ Wi ☐ Non

25. Èske ou se yon sitwayen ameriken oswa yon nasyonal ameriken? ☐ Wi ☐ Non

26. **Si w pa yon sitwayen ameriken oswa yon nasyonal ameriken,** èske ou gen papye legal imigrasyon?

☐ Wi. Mete ki kalite dokiman ak nimewo idantifikasyon a pi ba a.

a. Kalite dokiman imigrasyon ____________

b. Nimewo idantifikasyon dokiman ____________

c. Èske w t ap viv Ozetazini depi 1996? ☐ Wi ☐ Non

d. Èske ou menm, oswa madanm/mari oswa paran w se veteran oswa yon manm militè ameriken ki nan travay aktif. ☐ Wi ☐ Non

ÈSKE W BEZWEN YON KOUT MEN AK FÒM APLIKASYON W LAN? Vizite **www.floridakidcare.org** ou rele nou nan **1-888-540-5437**. If you would like a copy of this application in English, please call **1-888-540-5437**. Si w bezwen èd nan yon lang ki pa angle, rele **1-888-540-5437** epi di reprezantan sèvis kliyantèl la nan ki lang ou bezwen yo ede ou. W ap jwenn yon moun pou ede ou gratis. Moun ki itilize TTY yo dwe rele **1-800-955-8771.**

ETAP 1 (Kontinye ak tèt ou)

27. Èske w bezwen asistans pou peye bil medikal 3 dènye mwa yo? ☐ Wi ☐ Non

28. Èske w rete ak omwen yon timoun ki poko gen 18 an epi se ou ki moun prensipal ki ap okipe li? ☐ Wi ☐ Non

29. Èske se yon etidyan a plen tan? ☐ Wi ☐ Non

30. Èske w te nan swen fanmi dakèy Florida lè w te gen 18 ane oswa plis? ☐ Wi ☐ Non

31. **Si w Ispanik/Latino (reponn si ou vle —chwazi tout sa ou ye)**
☐ Meksiken ☐ Meksiken Ameriken ☐ Chikano/a ☐ Pòtoriken Kiben ☐ Lòt ____________

32. **Ras (reponn si ou vle —chwazi tout sa ou ye)**

☐ Blan ☐ Nwa oswa Afriken Ameriken	☐ Endyen Ameriken oswa Alaskyen Natif Natal ☐ Endyen Azyatik ☐ Chinwa	☐ Filipino ☐ Japonè ☐ Koreyen	☐ Vyetnamyen ☐ Lòt Azyatik ☐ Awayen Natif	☐ Gwamanyen oswa Chamawo ☐ Samowen ☐ Lòt Abitan Zile Pasifik ☐ Lòt ____________

Enfòmasyon Sou Travay & Revni Kounye a

☐ **Ap Travay** Si w ap travay kounye a, pale nou sou revni ou. Kòmanse ak kesyon 33.	☐ **P ap travay** Sote sou kesyon 44.	☐ **Travay Endepandan** Sote sou kesyon 43.

TRAVAY 1 KOUNYE A:

33. Non ak adrès anplwayè

34. Nimewo telefòn anplwayè
(   )   –

35. Salè/Poubwa (avan taks) ☐ Pa Edtan ☐ Pa Semèn ☐ Chak 2 semèn ☐ De Fwa Pa Mwa ☐ Chak Mwa ☐ Chak Semèn
$ ____________

36. An mwayèn konbyen èdtan ou travay chak SEMÈN

TRAVAY 2 KOUNYE A: (Si w gen plis travay epi w bezwen plis espas, kote yon lòt fèy papye.)

37. Non ak adrès anplwayè

38. Nimewo telefòn anplwayè
(   )   –

39. Salè/Poubwa (avan taks) ☐ Pa Edtan ☐ Pa Semèn ☐ Chak 2 semèn ☐ De Fwa Pa Mwa ☐ Chak Mwa ☐ Chak Semèn
$ ____________

40. An mwayèn konbyen èdtan ou travay chak SEMÈN

41. Si revni nòmal ou chak mwa diferan ak revni ou mete nan lis anwo a, itilize espas sa a pou di nou poukisa.

42. **Pandan ane ki sot pase a, èske ou te:** ☐ Chanje travay ☐ Sispann travay ☐ Te kòmanse travay mwens ☐ Okenn

43. **Si w ap travay poukont ou, reponn kesyon sa yo:**

a. Kalite travay ____________

b. Konbyen revni nèt (benefis lè w fin peye tout depans biznis la) w ap touche nan travay endepandan ou mwa sa a?
$ ____________

44. **LÒT REVNI MWA SA A:** Chwazi tout sa ki gen rapò ak lòt revni, epi mete kantite a ak konbyen fwa ou resevwa li.
REMAK: Ou pa bezwen di nou ansyen sou lajan jij pase lòd pou peye pou okipe timoun, pèyman Administrasyon Veteran (VA), travay pou aksidan nan travay, oswa Revni Sekirite Siplemantè (SSI).

☐ Okenn
☐ Chomaj $ ________ Konbyen fwa? ________
☐ Pansyon $ ________ Konbyen fwa? ________
☐ Sekirite Sosyal $ ________ Konbyen fwa? ________
☐ Kont Retrèt $ ________ Konbyen fwa? ________
☐ Pansyon Alimantè $ ________ Konbyen fwa? ________
☐ Nèt agrikilti/pèch $ ________ Konbyen fwa? ________
☐ Nèt lwaye/dwa $ ________ Konbyen fwa? ________
☐ Lòt revni $ ________ Konbyen fwa? ________
Kalite ____________

ÈSKE W BEZWEN YON KOUT MEN AK FÒM APLIKASYON W LAN? Vizite **www.floridakidcare.org** ou rele nou nan **1-888-540-5437**. If you would like a copy of this application in English, please call **1-888-540-5437**. Si w bezwen èd nan yon lang ki pa angle, rele **1-888-540-5437** epi di reprezantan sèvis kliyantèl la nan ki lang ou bezwen yo ede ou. W ap jwenn yon moun pou ede ou gratis. Moun ki itilize TTY yo dwe rele **1-800-955-8771.**

ETAP 1 (Kontinye ak tèt ou)

45. **DEDIKSYON:** Chwazi tout sa ki gen rapò ak lòt revni, epi mete kantite a ak konbyen fwa ou resevwa li.	
Si w peye pou sèten bagay nou ka retire nan ranbousman pou taks ou, si w di nou yo sa ka fè pri pwoteksyon sante ou a pi ba. **Remak:** Gade Seksyon Revni Brit Ajiste (Adjusted Gross Income) nan IRS.gov pou bagay ou ka mete nan seksyon sa a. Ou pa dwe mete yon pri ou te deja konsidere nan repons ou sou travay endepandan nèt (kesyon 43b)	
☐ Pansyon alimantè **$** ________ Konbyen fwa? ____________ ☐ Enterè sou prè etidyan **$** ________ Konbyen fwa? ____________	☐ Lòt dediksyon **$** ________ Konbyen fwa? ____________ Kalite: ________________________
46. **REVNI CHAK ANE: Ranpli sèlman si revni w chanje chak mwa** Si w pa panse revni ou pral chanje chak mwa, ale sou pwochen moun nan.	
Total revni ou **ane sa a** **$**	Total revni ou **ane pwochen** (si w panse l ap diferan) **$**

MÈSI! Se tout bagay nou bezwen konnen sou ou.

ETAP 2 Pale nou sou fanmi ou.

Ki moun ou bezwen mete nan fòm aplikasyon sa a?

Pale nou sou tout fanmi ou ki rete ansanm ak ou. Si w fil taks, nou bezwen konnen sou moun ki sou taks ou ranpli a. (Ou pa bezwen fil taks pou resevwa pwoteksyon).

METE:

- Mari/madanm ou
- Piti ou ki poko gen 21 an epi ki abite ak ou
- Konpay ou pa marye ak li men ki bezwen pwoteksyon sante
- Nenpòt moun ou deklare nan taks ou, menm si yo pa rete ak ou
- Nenpòt lòt moun ki poko gen 21 an w ap okipe epi ki rete ak ou

Ou PA bezwen mete:

- Konpay ou pa marye ak li men ki pa bezwen pwoteksyon sante
- Pitit konpay ou pa marye ak li
- Paran w ki abite ak ou, men fil pwòp taks yo (si w gen plis pase 21 an)
- Lòt fanmi majè ki fil pwòp taks yo

Kantite asistans oswa kalite pwogram ou kalifye a pral depann sou kantite moun ki rete lakay ou ak revni yo. Enfòmasyon sa a ede nou rasire nou tout moun jwenn pi bon pwoteksyon yo ka jwenn.

Fè Etap 2 pou chak moun nan fanmi ou. Kòmanse ak lòt majè yo ak timoun yo.

SI W GEN PLIS PASE 2 MOUN NAN FANMI OU, W AP BEZWEN FE KOPI PAJ LA EPI KOLE YO AK DOKIMAN AN.

Ou pa bezwen bay enfòmasyon imigrasyon oswa yon Nimewo Sekirite Sosyal (NSS) pou fanmi ki pa bezwen pwoteksyon sante. N ap kenbe tout enfòmasyon pou yon kote prive ki byen fèmen, jan lalwa mande sa. N ap itilize enfòmasyon pèsonèl sèlman pou verifye si w kalifye pou pwoteksyon sante.

Pwoteksyon Swen Sante Pou Fanmi Ou

ETAP 2: PWOCHEN MOUN

Fè Etap 2 pou madanm/mari/konjwen ou, ak pitit ou k ap viv ak ou oswa nenpòt moun ou deklare nan taks ou si w fil. Gade paj 3 pou plis enfòmasyon sou kimoun pou w mete. Si w pa fil yon taks, pa bliye mete fanmi ki rete ak ou yo kanmenm. **REMAK: Si w gen plis pase de moun pou mete, fe yon kopi Etap 2: Pwochen Moun epi ranpli.**

1. Prenon, Dezyèm Nono, Siyati, & Sifiks

2. Sa moun nan ye pou ou?

3. Dat nesans (mm/jj/aaaa)

4. Sèks ☐ Gason ☐ Fanm

5. Nimewo Sekirite Sosyal (NSS) ___ ___ ___ - ___ ___ - ___ ___ ___ ___ Si w pa genyen, dat ou te fè demann pou NSS la ____________

Nou bezwen sa a si w vle pwoteksyon sante pou moun sa a epi w gen yon NSS.

6. . Èske **PWOCHEN MOUN** nan rete nan menm adrès ak ou? ☐ Wi ☐ Non

Si se non, mete adrès li: ____________

7. **Èske PWOCHEN MOUN nan gen plan pou fil taks ou ANE PWOCHÈN?**
(Ou ka toujou aplike pou asirans sante menm si ou pa fil taks ou.)

☐ **WI. Si se wi,** tanpri reponn kesyon a–c. ☐ **NON. Si se non,** ale sou Kesyon c.

a. Èske **PWOCHEN MOUN** nan ap fil ansanm ak madanm/mari? ☐ Wi ☐ Non

Si se wi, mete non mari/madanm nan: ____________

b. Èske **PWOCHEN MOUN** nan pral deklare okenn moun nan taks li? ☐ Wi ☐ Non

Si se wi, mete non depandan an (yo): ____________

c. Èske y ap reklame **PWOCHEN MOUN** nan kòm depandan sou taks yon moun? ☐ Wi ☐ Non

Si se wi, mete non moun k ap fil taks la: ____________

Kisa **PWOCHEN MOUN** nan ye pou moun k ap fil taks la? ____________

8. Èske **PWOCHEN MOUN** nan ansent? ☐ Wi ☐ Non a. **Si se wi,** konbyen timoun w ap atann nan gwosès sa a? ______

9. Èske **PWOCHEN MOUN** nan bezwen pwoteksyon sante?
(Menm si yo gen asirans, kapab gen yon pwogram ki gen pi bon pwoteksyon oswa pi bon pri.)

☐ **WI. Si se wi**, reponn tout kesyon ki pi ba. ⬇

☐ **NON. Si se non,** sote kesyon sou revni sou paj 5. yo. Kite rès paj sa a vid ➡

10. Èske **PWOCHEN MOUN** nan gen okenn kondisyon fizik, mantal, oswa emosyonèl ki limite aktivite (tankou benyen, abiye, travay pou fè nan kay la chak jou, elatriye) oswa viv nan yon sant medikal oswa kay pou ti granmoun? ☐ Wi ☐ Non

11. Èske **PWOCHEN MOUN** nan se yon sitwayen ameriken oswa yon nasyonal ameriken? ☐ Wi ☐ Non

12. Si **PWOCHEN MOUN** nan pa yon sitwayen ameriken oswa nasyonal ameriken, èske li gen papye legal imigrasyon?

☐ Wi. Mete ki kalite dokiman ak nimewo idantifikasyon a pi ba a.

a. Kalite dokiman ____________

b. Nimewo idantifikasyon dokiman an ____________

c. Èske **PWOCHEN MOUN** nan te viv Ozetazini depi 1996? ☐ Wi ☐ Non

d. Èske PWOCHEN MOUN nan, oswa madanm/mari oswa paran se veteran oswa manm militè ameriken ki nan travay aktif. ☐ Wi ☐ Non

13. Èske **PWOCHEN MOUN** nan bezwen asistans pou peye bil medikal 3 dènye mwa yo? ☐ Wi ☐ Non

14. Èske **PWOCHEN MOUN** nan rete ak omwen yon timoun ki poko gen 18 an epi se li ki moun prensipal ki ap okipe li? ☐ Wi ☐ Non

15. Èske **PWOCHEN MOUN** nan te nan swen fanmi dakèy Florida lè l te gen 18 ane oswa plis? ? ☐ Wi ☐ Non

Pou ede ou jwenn swen espesyalize, si **PWOCHEN MOUN** nan gen 20 ane oswa pi piti epi li gen yon maladi, konpòtman, oswa lòt kondisyon serye ak kwonik ki te dire oswa yo atann ap dire omwen 12 mwa, tanpri reponn twa (3) kesyon sa yo.

16. Èske **PWOCHEN MOUN** nan gen okenn limit oswa anpèchman nan kapasite li pou fè bagay pifò timoun laj li kapab fè? ☐ Wi ☐ Non

17. Èske **PWOCHEN MOUN** nan bezwen jwenn terapi espesyal, tankou fizik, okipasyonèl oswa langaj, oswa tretman ou konsèy pou yon pwoblèm emosyonèl, devlopman, oswa nan konpòtman? ☐ Wi ☐ Non

18. Èske **PWOCHEN MOUN** nan bezwen oswa itilize plis swen medikal, sante mantal, oswa sèvis edikasyonèl pase timoun ki gen menm laj li itilize nòmalman? ☐ Wi ☐ Non

19. Èske **PWOCHEN MOUN** nan se yon etidyan a plen tan? ☐ Wi ☐ Non

20. **Si w Ispanik/Latino (reponn si ou vle —chwazi tout sa ou ye)**

☐ Meksiken ☐ Meksiken Ameriken ☐ Chikano/a ☐ Pòtoriken Kiben ☐ Lòt ____________

ÈSKE W BEZWEN YON KOUT MEN AK FÒM APLIKASYON W LAN? Vizite **www.floridakidcare.org** ou rele nou nan **1-888-540-5437**. If you would like a copy of this application in English, please call **1-888-540-5437**. Si w bezwen èd nan yon lang ki pa angle, rele **1-888-540-5437** epi di reprezantan sèvis kliyantèl la nan ki lang ou bezwen yo ede ou. W ap jwenn yon moun pou ede ou gratis. Moun ki itilize TTY yo dwe rele **1-800-955-8771.**

ETAP 2: PWOCHEN MOUN

21. **Ras (reponn si ou vle —chwazi tout sa ou ye)**

☐ Blan ☐ Nwa oswa Afriken Ameriken	☐ Endyen Ameriken oswa Alaskyen Natif Natal ☐ Endyen Azyatik ☐ Chinwa	☐ Filipino ☐ Japonè ☐ Koreyen	☐ Vyetnamyen ☐ Lòt Azyatik ☐ Awayen Natif	☐ Gwamanyen oswa Chamawo ☐ Samowen ☐ Lòt Abitan Zile Pasifik ☐ Lòt ______________

Kounye a pale nou sou nenpòt revni pou PWOCHEN MOUN nan pi ba a.

Enfòmasyon Sou Travay & Revni Kounye a

☐ **Ap Travay**
Si **PWOCHEN MOUN** nan ap travay kounye a, pale nou sou revni li. Kòmanse ak kesyon 22.

☐ **P ap travay**
Sote sou kesyon 33.

☐ **Travay Endepandan**
Sote sou kesyon 32.

TRAVAY 1 KOUNYE A:

22. Non ak adrès anplwayè

23. Nimewo telefòn anplwayè
( ) -

24. Salè/Poubwa (avan taks) ☐ Pa Edtan ☐ Pa Semèn ☐ Chak 2 semèn ☐ De Fwa Pa Mwa ☐ Chak Mwa ☐ Chak Semèn

$ ______________

25. An mwayèn konbyen èdtan ou travay chak SEMÈN

TRAVAY 2 KOUNYE A: (Si **PWOCHEN MOUN** nan gen plis travay epi w bezwen plis espas, kote yon lòt fèy papye.)

26. Non ak adrès anplwayè

27. Nimewo telefòn anplwayè
( ) -

28. Salè/Poubwa (avan taks) ☐ Pa Edtan ☐ Pa Semèn ☐ Chak 2 semèn ☐ De Fwa Pa Mwa ☐ Chak Mwa ☐ Chak Semèn

$ ______________

29. An mwayèn konbyen èdtan ou travay chak SEMÈN

30. Si revni nòmal **PWOCHEN MOUN** nan chak mwa diferan ak revni ou mete nan lis anwo a, itilize espas sa a pou di nou poukisa.

31. **Pandan ane ki sot pase a, èske PWOCHEN MOUN nan te:** ☐ Chanje travay ☐ Sispann travay ☐ Te kòmanse travay mwens ☐ Okenn nan bagay sa yo

32. **Si w ap travay poukont ou, reponn kesyon sa yo:**

a. Kalite travay

____

b. Konbyen revni nèt (benefis lè w fin peye tout depans biznis la **PWOCHEN MOUN** nan ap touche nan travay endepandan li mwa sa a?

$ ______________

33. **LÒT REVNI MWA SA A:** Chwazi tout sa ki gen rapò ak lòt revni, epi mete kantite a ak konbyen fwa **PWOCHEN MOUN** nan resevwa li.

REMAK: Ou pa bezwen di nou ansyen sou lajan jij pase lòd pou peye pou okipe timoun, pèyman Administrasyon Veteran (VA), travay pou aksidan nan travay, oswa Revni Sekirite Siplemantè (SSI).

☐ Okenn

☐ Lajan Pou Chomaj $ ________ Konbyen Fwa? ________

☐ Pansyon $ ________ Konbyen Fwa? ________

☐ Sekirite Sosyal $ ________ Konbyen Fwa? ________

☐ Kont Retrèt $ ________ Konbyen Fwa? ________

☐ Pansyon Alimantè Resevwa $ ________ Konbyen Fwa? ________

☐ Nèt agrikilti/pèch $ ________ Konbyen Fwa? ________

☐ Nèt lwaye/dwa $ ________ Konbyen Fwa? ________

☐ Lòt revni $ ________ Konbyen Fwa? ________

Kalite: ______________

34. **DEDIKSYON:** Chwazi tout sa ki gen rapò ak lòt revni, epi mete kantite a ak konbyen fwa **PWOCHEN MOUN** nan resevwa li.

Si **PWOCHEN MOUN** nan peye pou sèten bagay nou ka retire nan ranbousman pou taks ou, si w di nou yo sa ka fè pri pwoteksyon sante ou a pi ba. **Remak:** Gade Seksyon Revni Brit Ajiste (Adjusted Gross Income) nan IRS.gov pou bagay ou ka mete nan seksyon sa a. Ou pa dwe mete yon pri ou te deja konsidere nan repons ou sou travay endepandan nèt (kesyon 32b)

☐ Lajan pansyon alimantè peye $ ________ Konbyen fwa? ________

☐ Enterè sou prè etidyan $ ________ Konbyen fwa? ________

☐ Lòt dediksyon $ ________ Konbyen fwa? ________

Kalite: ______________

ÈSKE W BEZWEN YON KOUT MEN AK FÒM APLIKASYON W LAN? Vizite **www.floridakidcare.org** ou rele nou nan **1-888-540-5437**. If you would like a copy of this application in English, please call **1-888-540-5437**. Si w bezwen èd nan yon lang ki pa angle, rele **1-888-540-5437** epi di reprezantan sèvis kliyantèl la nan ki lang ou bezwen yo ede ou. W ap jwenn yon moun pou ede ou gratis. Moun ki itilize TTY yo dwe rele **1-800-955-8771.**

ETAP 2: PWOCHEN MOUN

35. **REVNI CHAK ANE : Ranpli li sèlman si revni PWOCHEN MOUN nan chanje ant yon mwa ak yon lòt mwa.**

Si w pa panse ap gen chanjman nan revni chak mwa **PWOCHEN MOUN** nan, ajoute yon lòt moun oswa sote sou pwen seksyon an.

Total revni **PWOCHEN MOUN** nan **ane sa a**	Total revni **PWOCHEN MOUN** nan **ane pwochen** (si w panse l ap diferan)
$	**$**

MÈSI! Se tout bagay nou bezwen konnen sou PWOCHEN MOUN nan

ETAP 3 Fanmi ki Endyen Ameriken oswa Natif Alaska (AI/AN)

1. **Èske ou menm oswa nenpòt moun nan fanmi ou endyen ameriken oswa natif Alaska?**

☐ Si se **Non**, sote sou etap 4.

☐ **Wi. Si se wi,** ale sou Anèks B.

ETAP 4 Pwoteksyon sante fanmi w

Reponn kesyon sa yo pou nenpòt moun ki bezwen asirans sante.

1. **Èske gen okenn moun ki enskri nan asirans sa yo kounye a?**

☐ **WI. Si se wi**, koche ki kalite asirans epi mete non moun nan (yo) akote asirans yo genyen an. ☐ **NON.**

☐ Medicaid ______

☐ Florida KidCare ______

☐ Medicare ______

☐ TRICARE (Pa chwazi sa si w gen swen dirèk oswa Liy Travay (Line of Duty) ______

☐ Pwogram swen sante VA ______

☐ Peace Corps ______

☐ Asirans travay ______

Non asirans sante a: ______

Non moun ki gen asirans la: ______

Nimewo polis asirans la ______

Èske sa a se asirans COBRA? ☐ Wi ☐ Non

Èske se yon plan sante pou moun nan retrèt? ☐ Wi ☐ Non

☐ Lòt

Non asirans sante a: ______

Non moun ki gen asirans la: ______

Nimewo polis asirans la: ______

Èske se yon plan avantaj limite (tankou yon asirans aksidan nan lekòl)? ☐ Wi ☐ Non

2. **Èske gen okenn moun nan lis aplikasyon an travay li ofri asirans sante?** Chwazi wi menm si asirans la se travay yon lòt moun, tankou yon paran oswa madanm/mari.

☐ **WI. Si se wi,** w ap bezwen ranpli epi mete Anèks A. Eske se yon plan avantaj anplwaye et? ☐ Wi ☐ Non

☐ **NON.**

3. **3. Èske gen okenn moun ki te anile asirans sante pou timoun nan de dènye mwa yo li menm pou nenpòt nan rezon sa yo?**

☐ 1. Pri asirans sante pou timoun k ap aplike a plis pase 5% revni fanmi ou. ☐ 2. Vyolans domestik fè ou pèdi asirans pou yon timoun k ap aplike. ☐ 3. Paran te pèdi travay ki te bay asirans pou yon timoun k ap aplike. ☐ 4. Asirans la pa kouvri bezwen timoun k ap aplike a genyen pou sante li. ☐ 5. Paran ki te gen pwoteksyon asirans sante pou yon timoun k ap aplike te mouri.	☐ 6. Anplwayè ki bay asirans pou timoun ka p aplike a te anile pwoteksyon an. ☐ 7. Asirans timoun k ap aplike a te fini paske limit pou maksimòm asirans la pou lavi oswa limit avantaj pou ane a te rive. ☐ 8. Timoun k ap aplike a gen yon kondisyon medikal ki, san swen medikal, kapab lakòz gwo andikap, fè li pa ka fonksyon nòmalman, oswa mouri. ☐ 9. Pran timoun k ap aplike a te anile pwoteksyon COBRA oswa pwoteksyon COBRA a te rive sou limit li. ☐ 10. Yon paran ki pa gen dwa legal te anile asirans timoun k ap aplike a.

☐ **WI. Si se wi,** mwa/ane li aplike a ______

☐ **NON.**

ÈSKE W BEZWEN YON KOUT MEN AK FÒM APLIKASYON W LAN? Vizite **www.floridakidcare.org** ou rele nou nan **1-888-540-5437**. If you would like a copy of this application in English, please call **1-888-540-5437**. Si w bezwen èd nan yon lang ki pa angle, rele **1-888-540-5437** epi di reprezantan sèvis kliyantèl la nan ki lang ou bezwen yo ede ou. W ap jwenn yon moun pou ede ou gratis. Moun ki itilize TTY yo dwe rele **1-800-955-8771.**

ETAP 5 Li & siyen aplikasyon sa a.

- M ap siyen fòm aplikasyon sa a sou penalite pou fo deklarasyon ki vle di tout repons mwen te bay sou fòmilè sa a se verite daprè tout konesans mwen. Mwen konnen si w ta bay fo enfòmasyon ak/ou enfòmasyon ki pa verite mwen ka gen penalite sou lwa nan nivo federal ak eta.
- Mwen konnen si ta gen nenpòt bagay ki chanje (epi ki diferan ak) sa mwen ekri sou fòm aplikasyon sa a mwen dwe fè konnen sa. Mwen konprann yon chanjman nan enfòmasyon mwen ka afekte si moun lakay mwen kalifye pou pa.
- Mwen konnen daprè lwa federal entèdi diskriminasyon kont moun pou ras, koulè, orijin nasyonal, sèks, laj, oryantasyon seksyèl, si yo konsidere yo fanm oswa gason, oswa andikap. Pou depoze yon plent sou diskriminasyon mwen ka ale sou **www.hhs.gov/ocr/office/file**.
- Mwen konfime pa gen okenn moun k ap fè demann sou aplikasyon sa a ki nan prizon. Si non,

____ nan prizon.
(non moun nan)

Mwen konnen yap itilize enfòmasyon sa a pou verifye si mwen kalifye pou jwenn asistans pou peye pou asirans mwen si mwen chwazi fè demann nan. N ap verifye repons ou yo ak enfòmasyon nan baz done elektwonik nou yo ak baz done Sèvis Revni Entèn (IRS), Sekirite Sosyal, Depatman Sekirite nasyonal, ak/sou yon ajans ki bay rapò sou konsomatè. Nou p ap di Sèvis Sitwayènte ak Imigrasyon Etazini nan Depatman Sekirite Nasyonal (USCIS) anyen sou sitiyasyon imigrasyon moun lakay ou ki p ap fè demann yo. Si enfòmasyon yo pa koresponn, nou ka mande w pou voye prèv.

Mwen konprann enfòmasyon yo ap rete konfidansyèl daprè lwa Florida ak lwa federal.

Mwen bay otorizasyon pou bay enfòmasyon pèsonèl, finansye, ak medikal pou detèmine si mwen kalifye, fè rechèch, oswa bay tretman, pèyman ak administrasyon swen sante.

Mwen sètifye enfòmasyon yo mwen bay sou fòm aplikasyon sa a etabli idantite timoun ki poko gen 16 an yo.

Mwen te li epi mwen konprann dwa ak responsablite mwen parapò ak pwogram Medicaid la.

Si nenpot moun ki nan aplikasyon sa a kalifye pou Medicaid

- M ap bay ajans Medicaid la dwa pou al chèche epi pran lajan nan men lòt asirans sante, aranjman legal, ak lòt konpayi pou nou. Epi tou m ap bay ajans Medicaid dwa pou al chèche epi pran soutyen medikal nan men yon madanm/mari oswa paran.
- Èske gen okenn timoun sou fòm aplikasyon an paran li pa rete nan kay la? ☐ Wi ☐ Non
- Si se wi, mwen konnen yo pral mande m pou mwen kolabore ak ajans la pou kolekte soutyen medikal nan men paran ki absan an. Si mwen panse li pral yon danje pou mwen oswa pitit mwen pou kolekte soutyen medikal, mwen ka di Medicaid sa epi mwen kapab pa bezwen kolabore.

Ou ka aplike pou vote nan seksyon sa a

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

☐ Wi ☐ Non

Avi pou dwa

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

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

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

Plent Fòmèl: Si ou kwè yon moun te vyole swa dwa ou pou aplike pou enskri pou vote oswa dwa ou pou refize enskri pou vote, dwa ou pou enfòmasyon prive lè ou t ap deside si pou aplike pou enskri pou vote, oswa dwa ou pou chwazi pati politik ou vle a oswa lòt preferans politik, ou kapab fè plent nan adrès: Florida Secretary of State, Division of Elections, NVRA Administrator, R.A. Gray Building, 500 S. Bronough Street, Tallahassee, Florida 32399-0250. Fòm pou fè plent lan disponib sou sitwèb http://election.dos.state.fl.us/nvra/index.shtml oswa rele nimewo 1-850-245-6200.

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

ETAP 5 Li & siyen aplikasyon sa a.

Dwa mwen pou konteste
Si mwen panse Department of Children & Families te fè yon erè, mwen gen dwa fè apèl kont desizyon li a. Fè apèl siyifi mwen di yon moun nan Department of Children & Families mwen panse aksyon an pa jis, epi mwen mande pou yo revize aksyon an yon fason ki jis. Mwen konnen mwen ka rele Department of Children & Families nan **1-866-762-2237** pou konnen jan pou m fè yon apèl. Mwen konnen yon lòt moun ka reprezante mwen pandan demach yo. Y ap eksplike mwen kalifikasyon mwen ak lòt enfòmasyon enpòtan.

Siyen fòm aplikasyon sa a. Moun ki te ranpli etap 1 an dwe ranpli fòm aplikasyon sa a. Si w se yon reprezantan otorize ou ka siyen la a, depi ou te bay enfòmasyon nou mande nan Anèks C a. Ou dwe siyen tou de liy yo.

Siyati	Dat (mm/jj/aaaa)
Siyati	Dat (mm/jj/aaaa)

Mwen sètifye devan penalite pou fo enfòmasyon tout timoun non yo nan lis la se moun mwen di yo ye a.

ETAP 6 Voye fòm aplikasyon an konplè a.

Voye fòm aplikasyon siyen ou an bay:

Florida KidCare
P.O. Box 980
Tallahassee, FL 32302-0980

ÈSKE W BEZWEN YON KOUT MEN AK FÒM APLIKASYON W LAN? Vizite **www.floridakidcare.org** ou rele nou nan **1-888-540-5437**. If you would like a copy of this application in English, please call **1-888-540-5437**. Si w bezwen èd nan yon lang ki pa angle, rele **1-888-540-5437** epi di reprezantan sèvis kliyantèl la nan ki lang ou bezwen yo ede ou. W ap jwenn yon moun pou ede ou gratis. Moun ki itilize TTY yo dwe rele **1-800-955-8771.**

ANÈKS A

Asirans Sante Nan Travay

Ou **PA** bezwen reponn kesyon sayo amwenske yon moun nan kay la kalifye pou asirans sante nan travay li.
Kole yon kopi paj sa a pou chak travay ki ofri asirans sante.

Pale nou sou **travay** ki ofri asirans la.

Pote Zouti Asirans Travay ki nan paj ki vini apre a bay anplwayè ki ofri asirans la pou ede ou reponn kesyon sa yo. W ap sèlman bezwen mete paj sa a lè w ap voye fòm aplikasyon ou an, pa Zouti Asirans Travay la.

Enfòmasyon ANPLWAYE a

1. Non anplwaye a (Prenon, Dezyèm non, Siyati)	2. Nimewo Sekirite Sosyal Anplwaye a ___ ___ ___ - ___ ___ - ___ ___ ___ ___

Enfòmasyon ANPLWAYÈ a

3. Non Anplwayè a			4. Nimewo Idantifikasyon Patwon (EIN) ___ ___ - ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
5. Adrès anplwayè a			6. Nimewo telefòn patwon ( ) –
7. Vil		8. Eta	9. Kòd postal
10. Kimoun nou ka kontakte sou asirans sante anplwaye ki nan travay sa a?			
11. Nimewo telefòn (si li diferan ak sa ki anwo) ( ) –	12. Adrès imèl		

13. **Èske kounye a ou kalifye pou asirans anplwayè sa a ofri, oswa èske w ap vin kalifye nan 3 mwa k ap vini yo?**

☐ **Wi** (Kontinye)

13a. Si w ap tann oswa ou nan yon peryòd pwobasyon, kilè w ap ka enskri pou asirans? ____________________ (mm/jj/aaaa)

Mete non nenpòt lòt moun ki kalifye pou asirans nan travay sa a.

Non: ____________________ Non: ____________________ Non: ____________________

☐ **Non** (Kanpe la a epi ale nan Etap 5 nan aplikasyon an)

Pale ak nou sou **plan sante** anplwayè sa a ofri a.

14. Èske anplwayè a ofri yon plan sante ki satisfè nòm valè minimòm* nan? ☐ Wi ☐ Non

15. Pou plan ki pi bon mache epi ki satisfè nòm valè minimòm* yo ofri sèlman pou anplwaye a (pa mete plan pou fanmi):
Si anplwayè a gen yon pwogram byenèt, mete prim anplwaye a t ap peye si li te resevwa maksimòm rabè pou nenpòt pwogram pou sispann itilize pwodwi tabak, epi li pa te resevwa okenn lòt rabè ki baze sou pwogram byenèt la.

a. Konbyen anplwaye a ta p peye nan prim pou plan sa a? **$** __________

b. Konbyen fwa? ☐ Chak semèn ☐ Chak 2 semèn ☐ 2 fwa pa mwa ☐ 1 fwa pa mwa ☐ Chak 3 mwa ☐ Chak ane

16. Ki chanje anplwayè a pral fè nan nouvo plan an (si w konnen)?

☐ Anplwayè a p ap ofri asirans sante ankò

☐ Anplwayè a pral kòmanse ofri asirans sante bay anplwaye yo oswa chanje prim nan a plan pi bon mache ki disponib la sèlman bay anplwaye ki satisfè nòm valè minimòm* nan. (Prim nan dwe reflete rabè pou pwogram byenèt yo). Al gade kesyon 15)

a. Konbyen anplwaye a ap peye nan prim pou plan sa a? **$** __________

b. Konbyen fwa? ☐ Chak semèn ☐ Chak 2 semèn ☐ 2 fwa pa mwa ☐ 1 fwa pa mwa ☐ Chak 3 mwa ☐ Chak ane

Dat chanjman an (mm/jj/aaaa): ____________________

* Yon plan asirans sante travay patwone satisfè "nòm valè minimòm" nan si pataj plan an pou total pri avantaj plan an otorize a pa pi piti pase 60 pousa pri sa yo (Seksyon 36B(c)(2)(C)(ii) Kòd Revni Entèn 1986 nan)

ÈSKE W BEZWEN YON KOUT MEN AK FÒM APLIKASYON W LAN? Vizite **www.floridakidcare.org** ou rele nou nan **1-888-540-5437**. If you would like a copy of this application in English, please call **1-888-540-5437**. Si w bezwen èd nan yon lang ki pa angle, rele **1-888-540-5437** epi di reprezantan sèvis kliyantèl la nan ki lang ou bezwen yo ede ou. W ap jwenn yon moun pou ede ou gratis. Moun ki itilize TTY yo dwe rele **1-800-955-8771.**

ANÈKS B

Fanmi ki Endyen Ameriken oswa Natif Alaska (AI/AN)

Ranpli anèks sa a si ou menm oswa yon fanmi w se yon endyen ameriken swa natif Alaska.
Soumèt sa a ak Aplikasyon Pou Asirans Sante & Asistans Pou Peye.

Pale sou nou fanmi endyen ameriken oswa natif Alaska ou a (yo).

Moun ki se endyen ameriken oswa natif Alaska yo ka jwenn sèvis nan Sèvis Sante Endyen, pwogram sante tribal, oswa pwogram sante endyen ibèn yo. Epi tou yo kapab pa bezwen peye epi yo ka jwenn peryòd enskripsyon espesyal chak mwa. Reponn kesyon sa yo pou rasire fanmi ou jwenn tout èd ki posib.

REMAK: Si w gen plis moun pou ajoute, fè yon kopi paj sa a epi kole li ak fòm nan.

	MOUN 1 AI/AN	MOUN 2 AI/AN
1. Non (Prenon, Dezyèm Nono, Siyati & Sifiks)	Prenon Dezyèm Non Siyati	Prenon Dezyèm Non Siyati
2. Manm yon tribi ki rekonèt nan nivo federal.	☐ Wi **Si se wi,** non tribi a ______ ☐ Non	☐ Wi **Si se wi,** non tribi a ______ ☐ Non
3. Èske moun sa a te janm resevwa sèvis nan men Sèvis Sante Endyen an, yon pwogram sante tribal, oswa pwogram sante endyen ibèn, oswa rekòmandasyon nan moun nan pwogram sa yo?	☐ Wi ☐ Non **Si se non**, èske moun sa a kalifye pou resevwa sèvis nan men Sèvis Sante Endyen an, yon pwogram sante tribal, oswa pwogram sante endyen ibèn, oswa rekòmandasyon nan moun nan pwogram sa yo? ☐ Wi ☐ Non	☐ Wi ☐ Non **Si se non**, èske moun sa a kalifye pou resevwa sèvis nan men Sèvis Sante Endyen an, yon pwogram sante tribal, oswa pwogram sante endyen ibèn, oswa rekòmandasyon nan moun nan pwogram sa yo? ☐ Wi ☐ Non
4. Sèten lajan ou resevwa kapab pa konte pou Medicaid oswa Pwogram Asirans Sante Timoun nan [Children's Health Insurance Program (CHIP)]. Mete nenpòt revni (kantite ak konbyen fwa) ou te rapòte nan aplikasyon ou a ki gen lajan nan sous sa yo: • Pèyman pa abitan nan yon tribi ki soti nan resous natirèl, dwa pou itilize, pwopriyete ki lwe oswa gen dwa sou yo • Pèyman pou resous natirèl, agrikilti, lapèch, pwopriyete ki lwe oswa gen dwa sou yo ki sou tè endyen Depatman Enteryè te deziyen (tankou rezèvasyon oswa ansyen rezèvasyon) • Lajan yo te vann bagay ki gen enpòtans kiltirèl	**$** ______ Konbyen Fwa? ______	**$** ______ Konbyen Fwa? ______

ÈSKE W BEZWEN YON KOUT MEN AK FÒM APLIKASYON W LAN? Vizite **www.floridakidcare.org** ou rele nou nan **1-888-540-5437**. If you would like a copy of this application in English, please call **1-888-540-5437**. Si w bezwen èd nan yon lang ki pa angle, rele **1-888-540-5437** epi di reprezantan sèvis kliyantèl la nan ki lang ou bezwen yo ede ou. W ap jwenn yon moun pou ede ou gratis. Moun ki itilize TTY yo dwe rele **1-800-955-8771.**

ANÈKS C

Asistans pou Ranpli Fòm Aplikasyon sa a

Ou ka chwazi yon reprezantan otorize.

Ou ka bay yon moun ou fè konfyans pèmisyon pou pale ak nou sou fòm aplikasyon sa a, gade enfòmasyon ou yo, epi aji pou ou sou bagay ki gen pou wè ak fòm aplikasyon sa a, tankou jwenn enfòmasyon sou fòm aplikasyon an epi siyen li pou ou. Moun sa a rele yon "reprezantan otorize." Si w janm bezwen chanje reprezantan otorize ou a, kontakte Mache a. Si w se yon reprezantan ki nome legalman pou yon moun sou aplikasyon sa a, voye prèv sa ak aplikasyon an.

1. Non reprezantan otorize a (Prenon, Dezyèm non, Siyati)		
2. Adrès		3. Nimewo apatman oswa biwo
4. Vil	5. Eta	6. Kòd postal
7. Nimewo telefòn ( ) –		
8. Non òganizasyon an		9. Nimewo Idantifikasyon (si w genyen)
Depi siyen, sa vle di ou bay moun sa a pèmisyon pou siyen aplikasyon ou an, jwenn enfòmasyon ofisyèl sou aplikasyon sa a, epi aji pou ou nan tout bagay ak ajans sa a alavni.		
10. Siyati ou		11. Dat (mm/jj/aaaa)

Pou konseye, navigatè, ajan, ak koutye aplikasyon sètifye sèlman.

Ranpli pati sa a si w se yon konseye, navigatè, ajan, ak koutye aplikasyon sètifye k ap ranpli aplikasyon pou yon lòt moun.

1. Dat aplikasyon an kòmanse (mm/jj/aaaa)	
2. Prenon, Dezyèm Nono, Siyati, & Sifiks	
3. Non òganizasyon an	4. Nimewo Idantifikasyon (si w genyen)

Florida KidCare

HEALTH AND DENTAL INSURANCE

P.O. Box 980
Tallahassee, Florida 32302-0980

1-888-540-5437

www.floridakidcare.org

NONPROFIT ORG.
U.S. POSTAGE
PAID
TALLAHASSEE, FL
PERMIT NO. 801

Li pi fasil pou fè demann sou entènèt nan:
www.floridakidcare.org