|  |
| --- |
| Biwo Rejyonal/Lokal: \_\_\_\_\_\_\_ # Telefòn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Non Anplwaye APD a: Dat Aplikasyon an: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| 1. **Enfòmasyon Sou Aplikan An**

**Non**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # SS: \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Siyati) (Premye Non) (Dezyèm Non) (Tit)**Adrès**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **# Medicaid**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **# Telefòn**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Imèl**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Lòt # Telefòn**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dat Nesans**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fi ou Gason: \_\_\_\_\_\_\_ **Ras** (pou data sèlman): [ ]  Blan; [ ]  Nwa; [ ]  Azyatik; [ ]  Ameriken Natif oswa Alaska Natif; [ ]  Lòt **Gwoup Etnik** (pou data sèlman): [ ]  USA; [ ]  Kanbòdj; [ ]  Kiba ; [ ]  Chinwa etnik; [ ]  Haiti; [ ]  Laos; [ ]  Meksik; [ ]  Nikaragwa; [ ]  Polòy; [ ]  Puerto Rico; [ ]  Larisi; [ ]  Vyetnam; [ ]  Lòt Peyi Espagnol; [ ]  Lòt Peyi Azyatik; [ ]  Lòt Peyi etranje **Premye Dyagnostik DD** (ou dwe chwazi omwen youn): [ ]  Otism; [ ]  Paraliz Serebral; [ ]  Andikap Mantal; [ ]  Sendwòm Prader Willi; [ ]  Espina Bifida; [ ]  Sendwòm Down; [ ]  Sendwòm Phelan McDermid; OSWA, [ ]  Ant 3 ak 5 an epi gen Gwo Risk pou Devlope yon Andikap Devlopmantal (si w chwazi ti kare sa a, tanpri eskplike):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  **Dezyèm Dyagnostik DD**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  **Dyagnostik Sante Mantal**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Èske w gen yon travay k ap peye omwen salè minimòm? [ ]  Wi [ ]  Non Si se on, èske yon pi bon travay enterese w? [ ]  Wi [ ]  Non**1.a. Enfòmasyon Moun Ki Responsab Pou Pran Swen Aplikan An****Non**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Dat Nesans**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Siyati) (Premye Non) (Dezyèm Non) (Tit)**# Telefòn**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Lòt # Telefòn**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sa Moun Ki Responsab Pou Pran Swen Aplikan ye pou Aplikan an: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Èske moun ki responsab pou pran swen aplikan an gen pwoblèm sante ki anpeche li kontinye bay swen? [ ]  Wi [ ]  Non Si se wi, tanpri mete pwoblèm sante yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Èske moun ki responsab pou pran swen aplikan an ap okipe yon minè, moun aje oswa yon lòt moun ki gen yon andikap tou? [ ]  Wi [ ]  Non Si se wi, tanpri eksplike: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Èske responsablite moun ki responsab pou pran swen aplikan an gen kounye a anpeche li al travay? [ ]  Wi [ ]  NonSi aplikan an se yon majè (li gen plis pase 18 an) èske Sèvis Pwoteksyon Majè te retire aplikan an kay fanmi li nan dènye 12 mwa ki sot pase yo? (Kèlkeswa rezilta envestigasyon an) [ ]  Wi [ ]  Non |
| 1. **Manm Sèvis Militè Aktif** (si repons la se Non pou Premye kesyon an, ale sou seksyon ki vini apre an)

Èske paran oswa moun ki gen gad legal aplikan an se yon manm sèvis militè aktif? [ ]  Wi [ ]  Non Si se Wi, tanpri mete non li: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Èske yo te transfere fanmi an Florida pou travay militè? [ ]  Wi [ ]  NonSi se Wi pou kesyon pi wo a, èske aplikan an te resevwa sèvis egzanpsyon nan kay ak nan komite a nan yon lòt eta? [ ]  Wi [ ]  NonSi se Wi pou kesyon pi wo a, tanpri mete lis sèvis li te resevwa yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Èske aplikan an te vin rete FL pou l ka pi pre fanmi li pandan yo voye yon paran oswa moun ki gen gad legal li la travay? [ ]  Wi [ ]  NonSi se Wi, tanpri eksplike: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_W ap voye yon kopi Kat ID Sèvis Inifòm manm sèvis militè ansanm ak aplikasyon sa a [ ]  Wi [ ]  Non |
| 1. **Moun K Ap Ede Aplikan An**

Non: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sa li ye pou Aplikan an: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Siyati) (Premye Non) (Dezyèm Non)Adrès: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_# Telefòn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lòt # Telefòn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Imèl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lang Aplikan/Moun ki gen Gad Legal la prefere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Sèvis W Ap Mande A**

M ap mande sèvis atravè Eksepsyon Sèvis Nan Kay and Nan Komite a (HCBS). [ ]  Wi [ ]  NonOSWAM ap mande sèvis nan yon Sant Swen Entèmedyè. [ ]  Wi [ ]  Non |
| M ap mande sèvis sa yo nan men Ajans Pou Moun Ak Andikap la:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. **Verifikasyon Idantite Aplikan an** (ou dwe chwazi youn) ( pou Anplwaye APD ranpli):

[ ]  Lisans / Kat ID Florida [ ]  Paspò Ameriken[ ]  Kat ID Militè/Gouvènman ak Foto[ ] Sètifika Natiralizasyon/ Sitwayènte [ ]  ID Lekòl ak foto (nou aksepte sa sèlman pou moun ki poko gen 16 an) |

|  |
| --- |
| 1. **Sitiyasyon Legal Aplikan an (chwazi tout sa ki reprezante sitiyason li** (pou Anplwaye APD ranpli)**:**

[ ] Ant 3 an ak 18 an *epi* sou gad legal paran li[ ] Ant 3 an ak 18 an avèk yon reprezantan yon jij te nome [ ] Ant 3 an ak 18 an epi paran yo itilize yon manda ekri oswa yon manda dirab pou delege yon moun pou pran desisyon daprè Lwa Swen Fanmi[ ] 18 an oswa plis epi reprezante tèt li [ ] 18 an oswa plis epi te itilize yon manda ekri oswa manda dirab pou delege yon lòt moun sou papye pou bay otorite pou pran desizyon pou avantaj gouvènman oswa desizyon medikal [ ] 18 an oswa plis epi yon jij te bay lèt sou moun ki gen gad legal oswa gad legal ak fonksyon limite, pou nome yon moun ki pa aplikan an kòm moun ki gen dwa pou pran desizyon pou avantaj gouvènman oswa desizyon medikalMete non gad legal oswa gad legal ak fonksyon limite, reprezantan jij te nome oswa moun yo delege ak otorite pou pran desizyon (si genyen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mete lis kalite dokiman w ap bay pou prèv sitiyasyon legal (si sa nesesè): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Swen Nan Kominote (CBC)** (si w te reponn Non pou Premye kesyon an, ale nan seksyon ki vini apre a) (pou Anplwaye APD ranpli):

Èske aplikan sa a resevwa sèvis Swen Nan Kominote (CBC) / Asistans Piblik Pou Timoun kounye a? [ ]  WI [ ] NON Si se wi, Èske l ap resevwa sèvis deyò kay li (nan yon fwaye dakèy)? [ ] WI [ ] NONÈske l ap resevwa sèvis lakay li (sipèvizyon pwotektif)? [ ] WI [ ] NON |
| 1. **Verifikasyon Sitwayènte** (ou dwe chwazi youn) (pou Anplwaye APD ranpli): :

Pou resevwa sèvis APD, aplikan an ak moun ki gen gad legal oswa gad legal ak fonksyon limite a (si l genyen) dwe rete Florida, epi aplikan an dwe yon sitwayen ameriken oswa gen rezidans Ozetazini.Èske aplikan an se yon sitwayen ameriken? [ ] WI [ ] NONKi kote li te fèt: [ ] Ozetazini (Ki Eta?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] Yon lòt peyi (Mete Non Peyi a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Si li pa yon sitwayen ameriken, ou dwe bay sitiyasyon ak nimewo USCIS (imigrasyon) li (epi tou w ap bezwen ranpli paj 6 aplikasyon sa a):[ ] Rezidan Pèmanan [ ] Lòt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_# USCIS :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kalite dokiman w ap bay kòm prèv li se yon sitwayen oswa gen rezidans:[ ] Batistè Ameriken [ ] Paspò Ameriken [ ] Sètifika Natiralizasyon/Sitwayènte [ ] Kat Rezidans [ ]  Fòm USCIS Te Bay |
| 1. **Rezidans:**

Èske moun ka p mande sèvis la se yon rezidan Florida? [ ] WI [ ] NONSi aplikan an se yon minè, èske paran oswa moun ki gen gad legal li a rete Florida? [ ] WI [ ] NONÈske aplikan an te fenk vin rete Florida? [ ] WI [ ] NONSi se WI, tanpri eksplike: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Verifikasyon Rezidans** (ou dwe chwazi youn) (Pou Anplwaye APD ranpli): [ ] Lisans /Kat ID Florida [ ] Kat Elektoral; [ ] Deklarasyon Domisil Ki Te Ranpli Nan Yon Tribinal Florida [ ] Bil Sèvis Piblik; [ ] Kontra Kay ou Lwaye; [ ] Dosye Travay/Lekòl |
| 1. **Evalyasyon Sou Kalifikasyon:**

Èske w dakò pou patisipe nan evalyasyon ki kapab nesesè pou konnen si w kalifye pou sèvis APD yo?[ ] WI [ ] NON |
| Evalyasyon Ki Nesesè (pou Anplwaye APD ranpli): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Desizyon Sou**   **Kalifikasyon Pou APD**: (pou anplwaye APD ranpli):

Kalifye pou APD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Kategori Kalifikasyon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dat li pa kalifye a: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Rezon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. **Enfòmasyon Kolateral/Sipò ou Sous Enfòmasyon Sou Andikap** (pou anplwaye APD ranpli):

*(Rezilta egzamen entèlijans, dosye medikal, dosye lekòl, eksetera)* |
| 1. **Desizyon Sou Kalifikasyon Pou Egzanpsyon** (pou anplwaye APD ranpli):

Kalifye Pou Egzanpsyon Medicaid: Dat: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Dat li pa kalifye a: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Rezon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **14. Desizyon Sou Kalifikasyon Pou ICF** (pou anplwaye APD ranpli): Kalifye pou ICF: Dat: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Dat li pa kalifye a: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_Rezon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Depi m siyen aplikasyon sa a, sa vle di mwen konprann epi mwen rekonèt se responsablite mwen pou m toujou enfòme Ajans la depi adrès oswa nimewo telefòn mwen ta chanje pou Ajans la ka kontakte m touswit si yo ta gen kesyon sou aplikasyon mwen an, oswa, si yo ta jije mwen kalifye pou sèvis ki ta vin disponib. Si m pa toujou enfòme Ajans la sou jan pou yo ka kontakte mwen sa kapab lakòz yo pa trete aplikasyon mwen an, oswa si yo jije mwen kalifye pou sèvis, yo ka fèmen dosye mwen kòm kliyan ki aktif. An plis, si yo te ajoute mwen nan lis atant Egzanpsyon Medicaid HCBS la, y ap retire li. An ka Ajans la pa ta ka kontakte mwen pa lapòs oswa pa telefòn, mwen bay Ajans la otorizasyon pou kontakte moun sa a, ki pa rete nan menm adrès mwen:

**LÒT KONTAK:**Non: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefòn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adrès: Sa li ye pou Aplikan an:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Imèl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **DAPRÈ TOUT SA MWEN KONNEN, TOUT ENFÒMASYON NOU BAY PI WO A KONPLÈ AK EGZAK.**

Aplikan An Dwe Siyen La a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Reprezantan Legal La Dwe Siyen La a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pou aplikasyon pou avantaj gouvènman oswa pou pran desizyon medikalEkri Non Reprezantan Legal La Ak Lèt Yo Detache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relasyon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Moun K Ap Ede Aplikan An Dwe Siyen La a(si genyen youn): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Rekòmandasyon** (pou anplwaye APD ranpli):
 |
| Pou | Dat | Kontak | Adrès / # Telefòn |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Mwen te resevwa yon kopi:**[ ]  Deklarasyon Dwa Moun ak Andikap Devlopmantal, seksyon 393.13 Lwa Florida.[ ]  Feyè Komite Swen Fanmi[ ]  Jan Nou Sèvi Moun Florida ak Andikap Devlopmantal - feyè[ ]  Ajans Pou Moun ak Andikap Gid Pou Jijman Administratif - feyè[ ]  Avi Sou Vi Prive HIPAA |
| **OU KA APLIKE POU W ENSKRI POU VOTE LA A** |
| Si w pa deja enskri pou vote kote w rete kounye a, èske w ta renmen enskri isit la jodiya? Chwazi WI si w ta renmen aplike pou enskri pou vote oswa pou mete enfòmasyon enskripsyon elektoral ou ajou. Si w chwazi ti kare NON an oswa ou pa chwazi okenn ti kare, n ap konsidere ou te deside pa aplike pou enskri pou vote oswa pou mete enfòmasyon enskripsyon elektoral ou ajou. Kit ou chwazi WI, NON, oswa kite kesyon an vid sa p ap afekte avantaj ou resevwa. **[ ]  WI** **[ ]  NON****AVI SOU DWA OU YO****Èd:** Si w ta renmen yon moun ede w ranpli aplikasyon pou enskripsyon elektoral ou a, nou ka ede w. Se ou menm ki gendwa deside si pou w mande oswa aksepte èd. Ou ka ranpli aplikasyon enskripsyon elektoral la an prive.**Avantaj:** Si w ap aplike pou asistans piblik nan ajans sa a, kit ou aplike pou enskri, oswa refize enskri pou vote sa pa pral chanje kantite asistans ou resevwa nan men ajans sa a.**Vi Prive:** Desizyon w pou pa enskri oswa mete dosye w ajou ak kote ou aplike pou enskri oswa mete dosye enskripsyon elektoral ou ajou ap rete konfidansyèl epi se sèlman pou zafè enskripsyon elektoral y ap itilize yo.**Plent Fòmèl:** Si w kwè yon moun te bloke swa dwa w pou enskri oswa refize enskri pou vote, dwa pou respekte vi prive w nan desizyon si w ap enskri ou pa, oswa dwa w pou w chwazi pwòp pati politik ou oswa lòt preferans politik, ou ka depoze yon plent ak: Florida Secretary of State, Division of Elections, NVRA Administrator, R.A. Gray Building, 500 S. Bronough Street, Tallahassee, Florida 32399-0250. Fòm pou depoze yon plent disponib nan <http://election.dos.state.fl.us/nvra/index.shtml>  |

**\*Lalwa Federal egzije koleksyon nimewo sekirite sosyal kòm yon kondisyon kalifikasyon pou benefis Medicaid daprè 42 U.S.C. 1320b-7 e ajans lan ap kolekte, itilize, ak pibliye nimewo a pou rezon administratif jan li otorize anba lalwa.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KALITE DOKIMAN** | **NIMEWO/ETRANJE/ USCIS/IMIGRASYON“A” epi 7,8,OU 9 chifEgzanp A00 000 000** | **NIMEWO KAT3 lèt epi10 chifEgzanp ABC0000000000** | **NIMEWO I-94 Nimewo 11 chifEgzanp 000 00000000** | **NIMEWOPASPÒ6 a 12 chif akkaraktèalfa-nimerik** | **DAT EKSPIRASYON** | **PEYI KIBAY LI A** | **NIMEWOSÈTIFIKANimewo 8 chif Egzanp 00 000 000** | **ID SEVIS"N” epi nimewo 10 chifEgzanp N0000000000** | **NON DOKIMAN AN** |
| **I-551 (Kat Rezidans Pèmanan)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sètifika Sitwayènte** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sètifika Natiralizasyon** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Paspò Etranje Ki Pa Ekspire** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I-571 (Dokiman Vwayaj Refijye)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DS2019 (Sètifika Kalifikasyon Pou Vizitè****Echanj (-1))** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I-20 (Sètifika Kalifikasyon Pou Etidyan****Ki Pa Imigran (F-1)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I-327 (Pèmi Pou Retounen Nan Peyi a)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I-766 (Kat Otorizasyon Travay)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I-94 (Rejis Arive/Depa)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I-94 (Rejis Arive/Depa) Sou Yon Paspò Etranje****Ki Ekspire** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Viza Imigran Machin Ka Li (Ak Langaj Tanporè I-551)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **So I-551 Tanporè (sou paspò oswa I-94)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lòt (Chwazi la si dokiman an pa nan lis la)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |