

DEPATMAN RESOUS IMÈN
ADMINISTRASYON ENVESTISMAN FANMI

Demann Èd

Administrasyon Envestisman Fanmi (Family Investment Administration) pran angajman pou bay aksè, ak aranjman rezonab nan sèvis li yo, nan pwogram li yo, nan aktivite li yo, nan edikasyon ak travay pou moun ki gen andikap. Si ou bezwen èd oswa si ou bezwen mande yon aranjman rezonab, tanpri kontakte responsab dosye ou oswa rele nimewo 1-800-332-6347.

Pou mande èd, ranpli seksyon sa a epi siyen non ou.

Non: _____
 Non fanmi _____
 Prenon _____
 Inisyal Dezyèm Prenon _____

Adrès Postal: _____
 (Si li diferan avèk adrès kay la)

Adrès: _____
 Nimewo ak Ri _____

Vil _____
 Eta _____
 Kòd Postal _____

Nimewo Telefòn nan Kay _____

Nimewo Telefòn Selilè _____

Imèl _____

Siyati: _____

Dat la: _____

Tanpri ranpli seksyon ki anba la yo. Ranpli seksyon yo pou tèt ou ak tout moun k ap viv avèk ou. Mete non pa ou sou Liy #1.

A. Non Non Fanmi, Prenon, Dezyèm Prenon, Non Jèn Fi	Sa li ye pou ou	Eta Sivil	Nimewo Sekirite Sosyal	Dat Nesans	Sèks G/F	Ras	W ap aplike pou moun sa a?	# ID Kliyan (Seksyon sa a se pou Biwo a Itilize Sèlman)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

B. Tanpri bay lis nenpòt paran timoun absan ak dènye madanm/mari oswa sa ou gen kounye a k ap viv avèk ou.

Prenon ak Non Fanmi Paran Absan	Dat Nesans	Nimewo Sekirite Sosyal	# ID Kliyan (Seksyon sa a se pou Biwo a Itilize Sèlman)
1.			
2.			
3.			

-KONTINYE-

*****SEKSYON SA A POU BIWO A ITILIZE SÈLMAN*****

Cat.	AU#’s	Sitivasvon	Cat.	AU#’s	Sitivasvon	PAJ-EKRAN POU TRAVAY	Re-afektasyon dosye nesesè:
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Ant _____ TRAVAYÈ DOSYE A POU KOUNYE A
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Ak _____ TRAVAYÈ DOSYE A POU KOUNYE A
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Salè ki Egzamine: _____
 Otorizasyon: _____

Inisyal Moun ki Bay

Demann Èd**C. Endike nenpòt moun nan kay la ki ansent:**

NON / DAT AKOUCHMAN / NON / DAT AKOUCHMAN

D. Endike nenpòt moun nan kay la ki andikape:

NON / KALITE ANDIKAP / NON / KALITE ANDIKAP

E. Ki kalite èd oumenm oswa nenpòt moun lakay ou ap resevwa kounye a?

Anba ki non: Kalite Èd la:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Anba ki non:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Kalite Èd la:

1. _____ 2. _____ 3. _____

F. Ki kalite revni ou te resevwa oswa ou espere resevwa mwa sa a? _____ Kalite \$ _____ Kantite lajan

Okenn

G. Èske ou menm oswa nenpòt moun k ap viv lakay ou ap travay?

WI

NON

H. Ki kalite èd ou bezwen kounye a? (Koche kaz pou tout sa ou bezwen)

_____ Èd Lajan Kach

_____ Sèvis Gadri

_____ Èd Medikal

Èske ou gen nenpòt bòdwo ki pa peye nan dènye 3 mwa yo?

WI NON

Koupon pou Manje (Food Stamps)

I. Èske ou gen nenpòt nan pwoblèm sa yo?

_____ Sèvis piblik ki dekonekte

_____ Ou pa gen chofaj

_____ Degèpisman oswa sezi-ipotèk

_____ Ou pa gen manje

_____ Ou pa gen kote pou rete

_____ Ou pa gen mwayen pou peye pou gadri

_____ Lòt: tanpri presize _____

J. Èske oumenm oswa nenpòt moun lakay ou te resevwa avantaj nan eta ki pa Maryland? _____ WI _____ NON

Si ou reponn wi: _____ Ki kote _____ Kilè _____

K. Èske yon moun lakay ou ki aplike pou Maryland Children's Health Program gen nenpòt asirans sante nan travay li?

WI

NON

L. Èske yon moun lakay ou ki aplike pou Maryland Children's Health Program te abandone nenpòt pwoteksyon pwogram asirans ki baze nan travay li nan dènye

6 mwa yo? _____ WI _____ NON

Ou gen dwa pou ranpli yon aplikasyon pou avantaj SNAP/Siplemen Manje imedyatman. Pou fè sa, mete non ou, adrès ou, epi siyen devan Fòm Demann Èd sa a. N ap bay avantaj yo apati dat nou resevwa fòm sa a. Ou ka resevwa Koupon pou Manje (Food Stamps) touswit si ou satisfè youn nan kondisyon ki endike anba la yo:

- Pri lwave oswa peman prè ipotekè moun lakay ou ak sèvis piblik yo pa plis pase revni ak resous moun lakay ou.
- Revni moun lakay ou anvan dediksyon pi piti pase \$150 dola, epi resous ou yo, tankou kont kouran oswa kont epay, se \$100 dola oswa mwens.
- Moun lakay ou se moun ki se migran oswa travayè agrikòl sezonye.

Depatman Agrikilti Etazini (U.S. Department of Agriculture) entèdi diskriminasyon kont kliyan li yo, anplwaye li yo, ak moun ki aplike pou travay ki baze sou ras, koulè, peyi kote yo fèt, laj, konviksyon politik, eta civil, kondisyon fanmi oswa paran, preferans seksyèl, oswa tout oswa yon pati nan revni yon moun sòti nan nenpòt pwogram èd piblik, oswa enfòmasyon jetenik pwoteje nan nenpòt travay oswa nan nenpòt pwogram oswa aktivite Depatman an ap fè oswa finanse. (Se tout rezon ki entèdi k ap aplike nan tout pwogram yo ak/oswa aktivite travay.)

Si ou vle pote yon plent nan pwogram Dwa Sivil (Civil Rights) pou diskriminasyon, ranpli [USDA Program Discrimination Complaint Form \(Fòm Plent pou Diskriminasyon nan Pwogram USDA\)](#), w ap jwenn sou entènèt nan sitwèb http://www.usda.gov/complaint_filing_cust.html, oswa nan nenpòt biwo USDA, oswa rele nimewo (866)632-9992 pou mande fòm nan. Voye fòm plent ou ranpli a oswa lèt la ban nou pa lapòs nan U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20250-9410, nan faks, (202) 690-7442 oswa nan imèl nan program.intake@usda.gov.

Moun ki soud oswa ki mal pou tande oswa ki gen andikap pou pale ka kontakte USDA nan Sèvis Relè Federal (Federal Relay Service) nan nimewo (800) 877-8339; oswa (800) 845-6136 (Panyòl).

Pou nenpòt lòt enfòmasyon ki gen pou wè ak pwoblèm Pwogram Èd Nitrisyon Siplemen (Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), moun yo ta dwe swa kontakte Nimeow Liy Enfòmasyon USDA SNAP nan (800) 221-5689, ki nan lang Panyòl tou oswa yo ta dwe rele nimewo enfòmasyon Maryland 1-800-332-6347.