

APLIKASYON ELEJIBILITE FRÈ AJISTAB

Non Pasyan an: _____

Dat Nesans Pasyan an (DOB): _____

Non Chèf Fanmi: _____

Nimewo Telefòn: _____

Imèl: _____

Lang Prefere: ☐ Angle ☐ Espanyòl ☐ Lòt: _____

Gwosè Fanmi an

(Enkli tèt ou, mari oswa madanm, timoun, ak nenpòt moun ki depandan nan kay ou)

	NON	Dat Nesans	RELASYON
Chèf Fanmi a			
Moun 2			
Moun 3			
Moun 4			
Moun 5			

Revni Anyèl

Salè:	\$ _____	☐ Chak Semèn ☐ Chak de Semèn ☐ Chak Mwa
Travay Endepandan:	\$ _____	☐ Chak Semèn ☐ Chak De Semèn ☐ Chak Mwa
Lòt Revni Gouvènman an:	\$ _____	(Chomaj, Endamnite Aksidan Travayè, SSL, elatriye)
Lòt Revni Pèsonèl:	\$ _____	(Lwaye, Pansyon, Revni Retrèt, elatriye)
Revni Total Anyèl:	\$ _____	

Enfòmasyon sou Asirans

- Èske w gen nenpòt kalite kouvèti asirans jodi a? ☐ Wi ☐ Non
- Si wi, non founisè asirans: _____
- Nimewo Kontra: _____
- Èske w ap aplike pou rabè frè ajistab lan pou sèvis ki pa kouvri pa asirans? ☐ Wi ☐ Non

Akò & Siyati

Lè mwen siyen fòm sa a, mwen sètifye ke enfòmasyon yo bay yo se verite ak kòrèk. Mwen konprann sa:

- Rabè yo baze sou gwosè fanmi ak revni.
- Si mwen pa bay dokiman ki nesèsè pou pwochen vizit mwen an, y ap fè m peye tout frè yo.
- Aplikasyon sa a dwe renouvle chak 12 mwa.
- Rabè a aplike sèlman pou sèvis sou plas epi li pa kouvri sèvis ekstèn oswa ekipman.

☐ Mwen refize aplikasyon pou Rabè Frè Ajistab.

 Siyati Pasyan oswa Chèf Kay la

 Dat Siyen



APLIKASYON ELEJIBILITE FRÈ AJISTAB

Non Pasyan an: _____

Dat Nesans Pasyan an (DOB): _____

Kondisyon Pou Dokimantasyon Pwogram Rabè Frè Ajistab

Pou kalifye pou Barèm Tarif Frè Ajistab la, ou dwe bay dokiman ki verifyab nan lespas 14 jou apati jodi a. Dokiman akseptab gen ladann **YOUN** nan sa ki annapre yo:

- **Deklarasyon Taks ki Pi resan an**
- **Relve Sekirite Sosyal, Andikap, oswa Alokasyon Chomaj**
- **Si w ap travay: DènyeMwa souch salè yo obligatwa**
- **Tout lòt yo: Deklarasyon Notarye Obligatwa**

****Si w pa bay dokiman ki nesèsè pou pwochen vizit ou a, y ap fè w peye tout frè yo.**

POU ITILIZASYON BIWO A SÈLMAN

Nimewo Kont Moun Ki Bay Garanti a: _____

- ☐ Oto-deklare premye vizit
- ☐ Verifikasyon revni mande
- ☐ Verifikasyon revni yo pa jwenn
- ☐ Verifikasyon revni jwenn

Rabè frè ajistab aplike:

NIVO: ☐A ☐B ☐C ☐D

Sous Verifikasyon Revni:

☐ Fòm 1040

☐ Sekirite Sosyal

☐ Fòm W-2

☐ Andikap

☐ Souch Salè

☐ Lèt Chomaj

☐ Lèt Notarye

☐ Lòt: _____

Dat Li Jwenn: _____

Siyati Anplwaye: _____