



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: _____ Lèt # 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 youn Andikap Devlopmantral (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: _____ **Lèt # Telefòn:** _____

Sa Moun Ki Responsab Pou Pran Swen Aplikan ye pou Aplikasyon 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 eskplike: _____

Èske responsablite moun ki responsab pou pran swen aplikan an gen kounye a anpeche li al travay? Wi Non

Si 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 investigasyon an) Wi Non



2. 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 Non

Si 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 Non

Si 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 Non

Si se Wi, tanpri eksplike: _____

W ap voye yon kopi Kat ID Sèvis Inifòm manm sèvis militè ansanm ak aplikasyon sa a Wi Non

3. 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: _____

4. Sèvis W Ap Mandè A

M ap mande sèvis atravè Eksepsyon Sèvis Nan Kay and Nan Komite a (HCBS). Wi Non

OSWA

M ap mande sèvis nan yon Sant Swen Entèmedyè. Wi Non

M ap mande sèvis sa yo nan men Ajans Pou Moun Ak Andikap la:

5. 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)

6. Sityasyon Legal Aplikan an (chwazi tout sa ki reprezante sityasyon 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 desizyon dapre 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 medikal

Mete 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 nesèsè): _____

7. 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 NON

Èske l ap resevwa sèvis lakay li (sipèvizyon pwotektif)? WI NON

8. 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 NON

Ki 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

9. Rezidans:

Èske moun ka p mande sèvis la se yon rezidan Florida? WI NON

Si aplikan an se yon minè, èske paran oswa moun ki gen gad legal li a rete Florida? WI NON

Èske aplikan an te fenk vin rete Florida? WI NON

Si 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

10. Evalyasyon Sou Kalifikasyon:

Èske w dakò pou patisipe nan evalyasyon ki kapab nesèsè pou konnen si w kalifye pou sèvis APD yo?

WI NON

Evalyasyon Ki Nesèsè (pou Anplwaye APD ranpli):



agency for persons with disabilities
State of Florida

Aplikasyon Pou Mande Sèvis

<p>11. Desizyon Sou Kalifikasyon Pou APD: (pou anplwaye APD ranpli):</p> <p>Kalifye pou APD: _____ Dat: ___/___/___</p> <p>Kategori Kalifikasyon: _____</p> <p>Dat li pa kalifye a: ___/___/___</p> <p>Rezon: _____</p>	<p>12. Enfòmasyon Kolateral/Sipò ou Sous Enfòmasyon Sou Andikap (pou anplwaye APD ranpli): (Rezilta egzamen entèlijans, dosye medikal, dosye lekòl, eksetera)</p>																																								
<p>13. Desizyon Sou Kalifikasyon Pou Egzanpsyon (pou anplwaye APD ranpli):</p> <p>Kalifye Pou Egzanpsyon Medicaid: Dat: ___/___/___</p> <p>Dat li pa kalifye a: ___/___/___</p> <p>Rezon: _____</p>	<p>14. Desizyon Sou Kalifikasyon Pou ICF (pou anplwaye APD ranpli):</p> <p>Kalifye pou ICF: Dat: ___/___/___</p> <p>Dat li pa kalifye a: ___/___/___</p> <p>Rezon: _____</p>																																								
<p>15. 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:</p> <p>LÒT KONTAK:</p> <p>Non: _____ Telefòn: _____</p> <p>Adrès: _____</p> <p>Sa li ye pou Aplikan an: _____ Imèl: _____</p>																																									
<p>16. DAPRÈ TOUT SA MWEN KONNEN, TOUT ENFÒMASYON NOU BAY PI WO A KONPLÈ AK EGZAK.</p> <p>Aplikan An Dwe Siyen La a: _____ Dat: _____</p> <p>Reprezantan Legal La Dwe Siyen La a: _____ Dat: _____</p> <p>Pou aplikasyon pou avantaj gouvènman oswa pou pran desizyon medikal</p> <p>Ekri Non Reprezantan Legal La Ak Lèt Yo Detache: _____ Relasyon: _____</p> <p>Moun K Ap Ede Aplikan An Dwe Siyen La a (si genyen youn): _____ Dat: _____</p>																																									
<p>17. Rekòmandasyon (pou anplwaye APD ranpli):</p>																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pou</th> <th>Dat</th> <th>Kontak</th> <th>Adrès / # Telefòn</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Pou	Dat	Kontak	Adrès / # Telefòn																	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pou</th> <th>Dat</th> <th>Kontak</th> <th>Adrès / # Telefòn</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Pou	Dat	Kontak	Adrès / # Telefòn																
Pou	Dat	Kontak	Adrès / # Telefòn																																						
Pou	Dat	Kontak	Adrès / # Telefòn																																						
<p>Mwen te resevwa yon kopi:</p>																																									



agency for persons with disabilities
State of Florida

Aplikasyon Pou Mande Sèvis

- Deklarasyon Dwa Moun ak Andikap Devlopmanal, seksyon 393.13 Lwa Florida.
- Feyè Komite Swen Fanmi
- Jan Nou Sèvi Moun Florida ak Andikap Devlopmanal - 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>

* Nou pran nimewo sekirite sosyal ou pou kenbe nan dosye nou epi li nesèsè pou travay ak responsablite ajans la jan lalwa mande sa. Nimewo sekirite sosyal nou pran yo p ap disponib pou piblik la.



agency for persons with disabilities
State of Florida

Aplikasyon Pou Mande Sèvis

METE ENFÒMASYON KI NESESÈ POU VERIFIKASYON SITWAYEN/IMIGRAN KI PA FÈT OZETAZINI

KALITE DOKIMAN	NIMEWO/ ETLANJE/ USCIS/ IMIGRASYON "A" epi 7,8, OU 9 chif	NIMEWO KAT 3 lèt epi 10 chif Egzanp ABC000000000	NIMEWO I-94 Nimewo 11 chif Egzanp 000 00000000	NIMEWO PASPÒ 6 a 12 chif ak karaktè alfa-nimerik	DAT EKSPIRASYON	PEYI KI BAY LI A	NIMEWO SÈTIFIKA Nimewo 8 chif Egzanp 00 000 000	ID SEVIS "N" epi nimewo 10 chif Egzanp 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)									
Lèt (Chwazi la si dokiman an pa nan lis la)									