



**1. Enfòmasyon sou Kandida a**

**Prenon Legal:** \_\_\_\_\_ **Non Fanmi Legal:** \_\_\_\_\_

**Inisyale Dezyèm Prenon Legal:** \_\_\_\_\_ **Sifiks:** \_\_\_\_\_ **Dat Nesans:** \_\_\_\_\_ **Sèks (ansèkle youn):** Gason  
oswa Fi

**Nimewo Sekirite Sosyal\*:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **# ID Medicaid (si ou konnen l):** \_\_\_\_\_

**Ras (pou rezon enfòmasyon sèlman):** Blan Nwa Azyatik natif Ameriken oswa Natif Alaska  Lòt: \_\_\_\_\_

**Non Fanmi Jèn Fi Manman** \_\_\_\_\_ **Prenon Jèn Fi Manman an** \_\_\_\_\_

**Seleksyone omwen yon Dyagnostik Andikap Devlopmantral pou konsidere elijiblite:**

Otis  Paralizi Serebral  Andikap Entelektyèl  Sendwòm Prader-Willi

Spina Bifida  Sendwòm Down  Sendwòm Phelan McDermid

Ant lat 3 ak 5 lane epi Genyen Gwo Risk pou Devlope yon Andikap Devlopmantral (si w seleksyone kare sa a, tanpri bay eksplikasyon): \_\_\_\_\_

(Tanpri gade Gid Rapid: Aplike pou Sèvis APD yo pou itilize kòm yon referans pou dokimantasyon prèv dyagnostik.

**Lòt Dyagnostik (si aplikab):** \_\_\_\_\_

**Enfòmasyon Kontak pou Kandida a:**

**Adrès:** \_\_\_\_\_

**Vil:** \_\_\_\_\_ **Eta:** \_\_\_\_\_ **Kòd Postal:** \_\_\_\_\_ **Konte:** \_\_\_\_\_

**# Telefòn:** \_\_\_\_\_

**Imel:** \_\_\_\_\_

**Metòd Kominikasyon Prefere:** \_\_\_\_\_ **Telefòn** oswa \_\_\_\_\_ **Imel**

**Lang Ou Prefere:** \_\_\_\_\_

**Reprezantan Legal Kandida a:** Tanpri ranpli enfòmasyon yo si kandida a genyen yon reprezantan legal. (*Pou kandida ki poko gen 18 lane, sa gen ladan paran an, ranplasan swen sante, oswa nenpòt moun ke paran an (yo) dezinye pou timoun nan pou aji nan non paran an (yo). Pou kandida ki gen 18 lane ak plis, sa ka gen ladan kandida a, nenpòt moun ke kandida a dezinye atravè yon Pwokirasyon oswa Pwokirasyon Dirab, yon pwokirasyon medikal selon Chapit 765, F.S. la, oswa nenpòt moun ke yon tribinal Florid dezinye antanke yon gadyen legal oswa yon defansè gadyen legal selon Chapit 393 oswa 744, F.S.)* Tanpri ale nan seksyon Enfòmasyon sou Fwaye a si kandida a pa genyen yon Reprezantan Legal.

**Prenon Reprezantan Legal la:** \_\_\_\_\_ **Non Fanmi Reprezantan Legal la:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Dezyèm Prenon Reprezantan Legal:** \_\_\_\_\_ **Sifiks:** \_\_\_\_\_

**Tip Reprezantan Legal:** \_\_\_\_\_

**# Telefòn:** \_\_\_\_\_

**Imel:** \_\_\_\_\_

**Metòd Kominikasyon Prefere:** \_\_\_\_\_ **Telefòn** oswa \_\_\_\_\_ **Imel**

**2. Enfòmasyon sou Fwaye a:** (Tanpri ranpli seksyon sa a si kandida a genyen yon swanyan jeneral.)



<p>Prenon Legal Swanyan Jeneral la: _____ Non Fanmi Legal la: _____</p> <p>Dat Nesans Swanyan an: _____</p> <p>Èske swanyan jeneral la genyen pwoblèm sante ki anpeche l kontinye bay swen? <input type="checkbox"/> Wi oswa <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si wi, tanpri endike pwoblèm medikal yo:</p> <p>_____</p> <p>Èske swanyan jeneral la ap bay swen jeneral tou pou yon minè, yon granmoun aje, oswa yon lòt moun ki gen yon andikap? <input type="checkbox"/> Wi oswa <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si Wi, tanpri eksplike: _____</p> <p>Èske aktyèl responsablite swanyan an anpeche l jwenn travay? <input type="checkbox"/> Wi oswa <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Èske kandida a genyen yon frè/sè ki gen yon andikap nan devlopman? <input type="checkbox"/> Wi oswa <input type="checkbox"/> Non</p>
<p><b>3. Manm Aktif nan Sèvis Militè</b> (si se Non pou premye kesyon an, ale nan seksyon 4 a.)</p> <p>Èske paran oswa gadyen legal kandida a se yon manm ki aktif nan sèvis militè? <input type="checkbox"/> Wi oswa <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si wi, tanpri idantifye l selon non: _____</p> <p>Èske yo te transfere fanmi an nan FL nan kad afektasyon militè? <input type="checkbox"/> Wi oswa <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si wi, èske kandida a te resevwa sèvis egzansyon adomisil ak kominotè nan yon lòt eta? <input type="checkbox"/> Wi oswa <input type="checkbox"/> Non</p>
<p><b>4. Rezidans</b></p> <p>Èske kandida a se yon rezidan pèmanan nan Eta Florid? <input type="checkbox"/> Wi oswa <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si kandida a se yon minè, èske paran an oswa gadyen legal la ap viv nan Florid? <input type="checkbox"/> Wi oswa <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Nan anpil ka, APD ka verifye rezidans nan Florid oswa sitwayènte pou kandida yo atravè enfòmasyon yo bay nan fòmilè aplikasyon sa a. Si sa nesèsè, APD kapab mande lòt enfòmasyon oswa lòt dokimantasyon pou verifye rezidans oswa sitwayènte pou kapab ranpli aplikasyon ou an.</p>
<p><b>5. Evalyasyon pou Elijiblite</b></p> <p>Si nesèsè, èske w dakò pou patisipe nan evalyasyon klinik ki kapab nesèsè pou detèmine elijiblite pou APD? <input type="checkbox"/> Wi oswa <input type="checkbox"/> Non</p>
<p><b>6. Mwen te resevwa yon kopi:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Avi sou Pratik Vi Prive HIPAA a</p> <p><input type="checkbox"/> Konsantman pou Jwenn oswa pou Divilge Enfòmasyon Medikal Pwoteje</p>
<p><b>7. Enskripsyon pou Elektè: OU KA APLIKE POU ENSKRI POU VOTE <u>ISIT LA</u> (Fòmilè DS-DE-77):</b></p> <p>Gade "Fòmilè/Aplikasyon Preferans Lwa Nasyonal sou Anrejistremen Elektè a" (Fòmilè Depatman Eta DS-DE 77), entegre selon referans nan Règ 1S-2.048, <i>Kòd Administrasyon Florid la</i>.</p>



**8. SÈTIFIKASYON AK SIYATI.**

Lè m siyen aplikasyon sa a, mwen konprann, mwen rekonèt, epi mwen sètifye, sou pèn pou fo temwanyaj, sa ki swiv la:

- Ke tout enfòmasyon mwen bay yo konplè epi egzat.
- Ke se responsablite m pou enfòm Ajjans lan konsènan tout chanjman nan adrès, imel, oswa nimewo telefòn epi si m pa rive fè sa, sa kapab lakoz yo pa trete aplikasyon m nan oswa yo fèmen dosye a.
- Ke yo konsidere fo reprezantasyon volontè kòm yon zak fwod. Ke lè m bay fo enfòmasyon, enfòmasyon ki twonpe moun oswa enfòmasyon ki pa konplè sa kapab lakoz yo refize aplikasyon m nan.
- Ke yo kapab mande lòt enfòmasyon ak/oswa lòt dokimantasyon ki lye ak aplikasyon m nan nenpòt lè.

Siyati Kandida a: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

Siyati Reprezantan Legal la (Si genyen): \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

Non Moun K Ap Ede Kandida a ak Aplikasyon a (si aplikab):  
Prenon ak Non Fanmi Ak Lèt Majiskil:

Relasyon l ak Kandida a: \_\_\_\_\_

Telefòn: \_\_\_\_\_

Siyati Moun K Ap Ede Kandida a: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

\*Lwa federal la egzije pou pran nimewo sekirite sosyal ou kòm yon kondisyon elijiblite pou avantaj Medicaid selon 42 U.S.C.  
1320b-7 epi ajans lan pral kolekte, itilize, epi pataje nimewo a pou rezon administratif jan sa otorize selon lalwa.