



Nouvote nan Fòm Kalifikasyon Kliyan

**Moun ki ranpli fòm
nan se:**

- RWP A
- RWP B

Dat

Pwogram Pati Ryan White (Ryan White Part, RWP) lan nan Florida mande pou yo revize ak konfime kalifikasyon kliyan chak ane. Nouvole nan Fòm Kalifikasyon Kliyan pèmèt kliyan ki la deja yo pou soumet enfòmasyon yo bay ajans kalifikasyon oswa jesyon dosye w la enfòmasyon yo mande w pou detemine si ou kalifye pou pwochen 12 mwa yo.

Ou dwe re-sètifye kalifikasyon w chak 366 jou. Yo kapab itilize fòm sa nan premye ane re-sètifikasyon an epi chak de (2) lane pou re-sètifye estati kalifikasyon kliyan.

Non Kliyan an:	Dat Nesans Kliyan an:
Telefòn:	Imèl:
Adrès: (<i>Tanpri, bay adrès kote ou ap viv nan moman</i>)	
<p><i>Depi premye sètifikasyon ou an oswa re-sètifikasyon ou an sa gen yon (1) lane, èske ou chanje adrès kay ou?</i></p> <p><i>*Si adrès kote w ap viv nan moman te chanje nan dènye sètifikasyon, tanpri bay dokiman pou detemine si chanjman sa afekte kalifikasyon w pou sèvis RWP A oswa B.</i></p>	
<p>Sitiyasyon Lojman</p> <p><i>Depi premye sètifikasyon ou an oswa re-sètifikasyon ou an sa gen yon (1) lane, èske sitiayson lojman w te chanje?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Non, sitiayson lojman mwen te toujou rete menm jan.</p> <p><input type="checkbox"/> Wi, kondisyon lojman mwen te chanje.*</p> <p>Chwazi sitiayson lojman w pou kounye a:</p> <p><input type="checkbox"/> Estab/pèmanan (pwopriete kay, lokasyon, èd pou lojman HOPWA finanse, lojman Seksyon 8, lojman piblik, elatriye.)</p> <p><input type="checkbox"/> Tanporèman (lojman tranzisyon, viv tanporèman ak fanmi oswa zanmi, otèl oswa motèl ki peye san koupon, elt.)</p> <p><input type="checkbox"/> Ki pa estab (chèltè ann ijans, otèl oswa motèl ki peye san koupon, sanzabri, prizon, elattriye.)</p>	
<p><i>*Si sitiayson lojman w nan moman te chanje nan dènye sètifikasyon, tanpri bay dokiman pou detemine si chanjman sa afekte kalifikasyon w pou sèvis RWP A oswa B.</i></p>	

Revni Moun nan Kay la (Ki gen ladan I revni mari/madanm ak moun ki ap viv ak ou, si aplikab)

Kantite Moun nan Kay la Aktyèlman: _____	Revni Moun nan Kay la Aktyèlman: _____ Chak mwa OSWA chak Ane (Antoure youn)
<i>Depi premye sètifikasyon ou an oswa re-sètifikasyon ou an sa gen yon (1) lane, èske kondisyon lojman te chanje?</i>	<input type="checkbox"/> Non, revni ak kantite moun ki nan kay la rete menm jan. <input type="checkbox"/> Wi, revni AK/OSWA kantite moun ki ap viv nan kay la chanje.*

**Si kantite moun ki nan kay ou ak/oswa revni nan moman te chanje nan dènye sètifikasyon, tanpri bay dokiman pou detèmine si chanjman sa afekte kalifikasyon w pou sèvis RWP A oswa B.*

Estatí Asirans

<i>Depi premye sètifikasyon ou an oswa re-sètifikasyon ou an sa gen yon (1) lane, èske estati asirans ou te chanje?</i>	Chwazi asirans ou genyen nan moman: <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> Pwogram Asirans Sante Timoun (Children's Health Insurance Program, CHIP) <input type="checkbox"/> Medicare (A, B, C oswa D) <input type="checkbox"/> Plan Sante ACA/Mache <input type="checkbox"/> Asirans sante Anplwaye a Esponnsorize <input type="checkbox"/> Lòt Konpayi Asirans Prive <input type="checkbox"/> Pa gen asirans
<input type="checkbox"/> Non, estati asirans mwen te toujou rete menm jan. <input type="checkbox"/> Wi, estati asirans mwen te chanje.*	

**Si sitiyasyon lojman w nan moman te chanje nan dènye sètifikasyon, tanpri bay dokiman pou detèmine si chanjman sa afekte kalifikasyon w pou sèvis RWP A oswa B.*

Dapre sa mwen konnen, mwen deklare enfòmasyon mwen bay anlè a se verite epi yo konplè. Mwen konprann bay fo enfòmasyon kapab fè m pa kalifye pou m resevwa sèvis RWP A oswa B. Mwen konprann RWP A ak B pa p ka peye pou sèvis ki te gentan peye oswa lòt sous kapab peye (egzanp: antite Eta, federal oswa prive) ki bay menm avantaj oswa sèvis sante.

Siyati Kliyan/ Reprezantan Legal la: _____ Dat: _____

Ekri Non Kliyan Ak Lèt Detache: _____

**** Kliyan/reprezantan legal ak ekip yo dwe siyen sètifikasyon fas-a-fas yo. Sètifikasyon ki pat fèt fas-a-fas yo (telefòn, imèl, lapòs, elt.) dwe gen non, siyati ak non ajans manm ekip la ki ranpli fòm nan.****

Siyati Manm Pèsonèl la: _____ **Dat:** _____

Non Anplwaye a: _____	Non Ajans Lan: _____	Nimewo Telefòn: _____
------------------------------	-----------------------------	------------------------------