



Aplikasyon pou Kouvèti Sante ak Èd pou Peye Depans

ODM 07216-HAT (7/2014)

BAGAY POU



Sèvi ak aplikasyon sa a pou wè pou kisa ou kalifye

- Plan asirans sante prive abòdab ki ofri kouvèti konplè pou ede w rete byen
- Yon nouvo kredi taks ki ka ede imedyatman peye prim ou pou pwoteksyon sante
- Asirans gratis oswa a pri ki ba nan Medicaid oswa Children's Health Pwogram Asirans (CHIP)



Ki moun ki ka itilize aplikasyon sa a?

- Sèvi ak aplikasyon sa a pou aplike pou nenpòt moun nan fanmi w.
- Aplike menm si oumenm oswa pitit ou a deja genyen pwoteksyon sante. Ou ta ka elijib pou pi ba pri oswa kouvèti gratis.
- Si w selibatè, ou ka anmezi pou itilize yon fòm kout. Ale sou HealthCare.gov.
- Fanmi ki gen imigran kapab aplike. Ou ka aplike pou pitit ou a menm si ou pa kalifye pou pwoteksyon. Aplike pa pral afekte estati imigrasyon w oswa chans pou w vin yon rezidan pèmanan oswa yon sitwayen.
- ISi yon moun ap ede w ranpli aplikasyon sa a, ou ka bezwen ranpli Aneks C.



Aplike pi vit sou entènèt

Aplike pi vit sou Entènèt nan HealthCare.gov oswa benefits.Ohio.gov.



Ki sa ou ka bezwen pou aplike

- Nimewo Sekirite Sosyal (oswa nimewo dokiman pou nenpòt imigran legal ki bezwen asirans)
- Enfòmasyon sou anplwayè ak sou revni pou tout moun nan fanmi w (pa egzanp, soti nan chèch peman, fòm W-2, oswa deklarasyon salè ak taks)
- Nimewo politik pou nenpòt asirans sante aktyèl
- Enfòmasyon sou nenpòt asirans sante ki gen rapò ak travay ki disponib pou fanmi ou



Poukisa nou mande enfòmasyon sa yo?

Nou mande sou revni ak lòt enfòmasyon pou fè w konnen pou ki pwoteksyon ou kalifye epi si w ka jwenn nenpòt èd pou peye pou li. **Nou pral kenbe tout enfòmasyon ou bay yo prive epi an sekirite, jan lalwa egzijè sa.** Pou wè Deklarasyon Lwa sou Konfidansyalite a, vizite: <https://medicaid.ohio.gov/wps/portal/gov/medicaid/families-and-individuals/coverage/already-covered/rights/notice-of-privacy-practices>



Kisa k ap pase apre?

Voye aplikasyon w konplè epi ki siyen nan Konte lokal ou a Biwo Depatman Travay ak Sèvis Fanmi (Department of Job & Family Services office.) Jwenn biwo konte ou a la: jfs.ohio.gov/County/County_Directory.pdf **Si ou pa gen tout enfòmasyon nou mande yo, siyen epi soumèt aplikasyon w la kanmenm.** Nou pral swiv-up avèk ou nan 1-2 semèn. W ap jwenn enstriksyon sou pwochen etap yo pou w konplete kouvèti asirans sante w la. Si w pa tande nou, rele **(800) 324-8680**. Ranpli aplikasyon sa a pa vle di ou oblije achte pwoteksyon sante.



Jwenn èd ak aplikasyon sa a

- **Sou entènèt:** HealthCare.gov oswa benefits.Ohio.gov
- **Telefòn:** Rele Liy Asistans pou Konsomatè Medicaid la nan **(800) 324-8680**.
- **An pèsòn:** Kontakte Depatman Travay ak Fanmi lokal ou a. Biwo sèvis yo.
- **An panyòl:** Rele sant èd nou an gratis nan **(800) 324-8680**.

PAJ SA RETE BLAN ENTANSYONELMAN.

ETAP 1

Pale nou sou tèt ou.

(Nou bezwen yon sèl adilt nan fanmi an pou moun ki kontak ou pou aplikasyon w lan.)

| | | | |
|--|---------|---|-----------------------------|
| 1. Non, Premye non, Siyati, ak Sifiks | | | |
| 2. Adrès lakay (Kite vid si ou pa genyen youn.) | | | 3. Nimewo apatman oswa swit |
| 4. Vil | 5. Eta | 6. Kòd postal | 7. Konte |
| 8. Adrès postal (si diferan de adrès lakay ou) | | | 9. Nimewo apatman oswa swit |
| 10. Vil | 11. Eta | 12. Kòd postal | 13. Konte |
| 14. Nimewo telefòn (_____) _____ - _____ | | 15. Lòt nimewo telefòn (_____) _____ - _____ | |
| 16. Èske ou vle jwenn enfòmasyon sou aplikasyon sa a pa imel? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | | | |
| Adrès imel: _____ | | | |
| 17. Ki lang ou prefere pale oswa ekri (si se pa angle)? | | | |

18. APLIKASYON POU ENSKRIPSYON VOTÈ ATACHE - ASISTANS DISPONIB

Si w pa anrejistre pou w vote kote w abite kounye a, èske w ta renmen aplike pou w enskri pou w vote jodi a?

Wi, mwen vle enskri. **NON**, Mwen pa vle enskri pou vote.

Si w pa tcheke youn nan kare yo, y ap konsidere w ki deside pa enskri pou w vote nan moman sa a.

19. Pou ki pwogram ou ta renmen aplike? (Silvouplè tcheke). Pou enfòmasyon sou pwogram sa yo, tanpri gade Anèks D.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Healthy Start & Healthy Families (Medicaid) | <input type="checkbox"/> Pwogram nitrisyonèl pou fanm, tibebe ak timoun (WIC) |
| <input type="checkbox"/> Child & Family Health Services (CFHS) | <input type="checkbox"/> Biwo pou Timoun ki gen andikap medikal(BCMH) |
| <input type="checkbox"/> Ede m grandi | |

ETAP 2

Pale nou sou fanmi.

Ki moun ou bezwen mete nan aplikasyon sa a? Pale nou de yo.

Si w ranpli taks, nou bezwen konnen tout moun ki sou deklarasyon taks ou. (Ou pa bezwen ranpli taks pou jwenn pwoteksyon sante).

DWE enkli:

- Tèt ou
- Konjwen w
- Pitit ou yo ki poko gen 21 an k ap viv avèk ou
- Patnè ki pa marye ou ki bezwen pwoteksyon sante
- Nenpòt moun ou mete nan deklarasyon taks ou, menm si yo pa abite avèk ou
- Nenpòt lòt moun ki poko gen 21 an ke w pran swen epi k ap viv avèk ou
- Nenpòt lòt moun ki abite avèk ou men ki pou yon ti tan

Ou PA oblije enkli:

- Patnè ki pa marye ou ki pa bezwen pwoteksyon sante, sof si ou gen yon timoun komen ki abite avèk ou.
- Pitit patnè ou ke ou pa marye
- Paran ou ki abite avèk ou, men ki ranpli pwòp taks pa yo retounen (si ou gen plis pase 21)
- Lòt fanmi adilt ki ranpli pwòp deklarasyon taks pa yo

Kantite asistans oswa kalite pwogram ou kalifye a depann de kantite moun ki nan fanmi w ak revni yo. Enfòmasyon sa yo ede nou asire tout moun jwenn pi bon pwoteksyon yo kapab.

Ranpli Etap 2 pou chak moun nan fanmi w. Kòmanse ak tèt ou, apresa ajoute lòt granmoun ak timoun. Si w gen plis pase 2 moun nan fanmi w, w ap bezwen fè yon kopi paj yo epi tache yo. Ou pa bezwen bay estati imigrasyon oswa yon Nimewo Sekirite Sosyal (SSN) pou manm fanmi ki pa bezwen pwoteksyon sante. Nou pral kenbe tout enfòmasyon ou bay yo prive epi an sekirite jan lalwa egzije sa. Nou pral sèvi ak enfòmasyon pèsònèl sèlman pou tcheke si ou kalifye pou pwoteksyon sante.

ETAP 2: MOUN 1

(Kòmansè ak tèt ou)

Ranpli Etap 2 pou tèt ou, mari oswa madanm/patnè w ak timoun ki abite avèk ou ak/oswa nenpòt moun ki sou menm deklarasyon taks sou revni federal ou si w ranpli youn. Gade paj 1 pou plis enfòmasyon sou ki moun ou dwe mete. Si w pa fè yon deklarasyon taks, sonje pou w toujou ajoute manm fanmi ki abite avèk ou.

1. Non, Premye non, Siyati, ak Sifiks

2. Relasyon avèk ou?

SELF

3. Dat nesans (mm/jj/aaaa)

4. Sèks Gason Fi

5. Nimewo sekirite sosyal (SSN) ____ - ____ - ____

Nou bezwen sa a si ou vle pwoteksyon sante epi genyen yon SSN. Bay SSN ou a ka itil si ou pa vle pwoteksyon sante tou paske li ka akselere pwosesis aplikasyon an. Nou itilize SSN yo pou tcheke revni ak lòt enfòmasyon pou wè ki moun ki kalifye pou èd ak depans kouvèti asirans sante. Si yon moun vle èd pou jwenn yon SSN, rele 1-800-772-1213 oswa vizite socialsecurity.gov. Itilizatè TTY yo ta dwe rele 1-800-325-0778.

6. Èske w gen plan pou ranpli yon deklarasyon taks sou revni federal ane pwochèn?

(Ou ka toujou aplike pou asirans sante menm si ou pa ranpli yon deklarasyon taks sou revni federal.)

WI. Si wi, tanpri reponn kesyon a-c. **NON.** Si non, sote nan kesyon c.

a. Èske w ap ranpli ansanm ak yon mari oswa madanm? Wi Non

Si wi, non mari oswa madanm: _____

b. Èske w ap reklame nenpòt depandan sou deklarasyon taks ou a? Wi Non

Si Wi, non lis Non (yo) depandan yo: _____

c. Èske w ap reklame kòm yon depandan sou deklarasyon taks yon moun? Wi Non

Si wi, tanpri mete non moun ki fè taks la: _____

Ki jan ou gen rapò ak moun ki fè taks la? _____

7. Èske w ansent? Wi Non a. Si wi, konbyen ti bebe yo espere pandan gwosès sa a? _____

Ki dat ou espere? _____

8. Èske ou vle pwoteksyon sante? Menm si w gen asirans, ta ka gen yon pwogram ki gen pi bon pwoteksyon oswa ki pi ba pri.

WI. Si wi, reponn tout kesyon ki anba yo.



NON. Si non, SOTE ak kesyon sou revni ki nan paj 3. Kite rès paj sa a vid.



9. Èske w gen nenpòt pwoblèm sante fizik, mantal, oswa emosyonèl ki lakòz limit nan aktivite (tankou benyen, abiye, travay chak jou, elatriye) oswa abite nan yon etablisman medikal oswa mezon retrèt? Wi Non

10. Èske w se yon sitwayen ameriken oswa yon U>S nasyonal? Wi Non

11. Si ou pa yon sitwayen ameriken oswa yon U.S. nasyonl, men ou gen dokiman imigrasyon, tanpri bay sa ki annapre yo.:

a. Nimewo etranje _____

b. Kalite dokiman _____ c. Nimewo ID dokiman _____

d. Èske w ap viv Ozetazini depi 22 out 1996? Wi Non

e. Èske oumenm, mari oswa madanm ou, oswa paran ou yon veteran oswa yon manm aktif nan lame Ameriken an? Wi Non

12. Èske ou vle èd pou peye pou bòdwo medikal yo nan 3 dènye mwa yo? Wi Non

13. Si w ap viv ak omwen yon timoun ki poko gen 19 an, èske w se moun prensipal k ap okipe timoun sa a? Wi Non

14. Èske w se yon etidyan aprentan? Wi Non

15. Èske w te nan swen adoptif lè w gen 18 an oswa plis? Wi Non

16. Si Panyòl/Latino, etnisite (OPSYONÈL)—tcheke tout sa ki aplikab yo.)

Meksiken Meksiken Ameriken Chicano/a Pòtoriken Kiben Lòt _____

17. Ras (OPSYONÈL)—tcheke tout sa ki aplike.)

Blan Ameriken endyen oswa Filipino Vietnamese Lòt Gwamanyen oswa Chamorro
 Nwa oswa Afriken Alaska natif Japonè Azyatik natif natal Samoan
 Ameriken natal Azyatik Koreyen Awayi Lòt moun zile Pasifik yo
 Endyen Chinwa Lòt _____

ETAP 2: MOUN 1

(Kontinye ak tèt ou)

Travay aktyèl ak enfòmasyon sou revni

Anplwaye

Si w ap travay kounye a, di nou sou revni ou. Kòmanse ak kesyon 18 la.

Travayè endepandan

Ale nan kesyon 27.

Pa anplwaye

Ale nan kesyon 28.

TRAVAY AKTYÈL 1:

18. Non ak adrès patwon an

19. Nimewo telefòn patwon an

() - -

20. Salè/konsèy (anvan taks) Tan lè Chak semèn Chak 2 semèn De fwa pa mwa Chak mwa Chak ane

\$ _____

21. Mwayèn èdtan travay chak SEMÈN

TRAVAY AKTYÈL 2: ((Si w gen plis travay epi w bezwen plis espas, atache yon lòt fèy papye.))

22. Non ak adrès patwon an

23. Nimewo telefòn patwon an

() - -

24. Salè/konsèy (anvan taks) Tan lè Chak semèn Chak 2 semèn De fwa pa mwa Chak mwa Chak ane

\$ _____

25. Mwayèn èdtan travay chak SEMÈN

26. Nan ane ki sot pase a, ou te fè: chanje travay Sispann travay Kòmanse travay mwens èdtan Okenn nan sa yo

27. Si yon travayè endepandan, reponn kesyon sa yo:

a. Kalite travay

b. Konbyen revni nèt (pwofit, yon fwa ke depans biznis yo fin peye) nan travay endepandan sa a ou pral jwenn mwa sa a?

\$ _____

28. **LÒT REVNI MWA SA A:** Tcheke tout sa ki aplikab yo. Di nou kantite lajan an ak konbyen fwa ou resevwa li.

NOT: Ou pa bezwen di nou sou sipò timoun, peman veteran, oswa Revni Sekirite Siplemanntè (SSI).

Okenn

Chomaj \$ _____ Nan ki frekans? _____

Pansyon \$ _____ Nan ki frekans? _____

Sekirite Sosyal \$ _____ Nan ki frekans? _____

Kont retrèt \$ _____ Nan ki frekans? _____

Alimoni te resevwa \$ _____ Nan ki frekans? _____

Filè agrikilti/lapèch \$ _____ Filè Nan ki frekans? _____

lokasyon/rèdwa \$ _____ Lòt Nan ki frekans? _____

revni \$ _____ Nan ki frekans? _____

Kalite: _____

29. **DEDIKSYON:** cheke tout sa ki aplikab yo. Di nou kantite lajan an ak konbyen fwa ou resevwa li.

Si ou peye pou sèten bagay ki ka dedwi nan yon deklarasyon taks sou revni federal, di nou sou yo ta ka fè pri kouvèti asirans sante a yon ti kras pi ba.

Alimony peye \$ _____ Nan ki frekans? _____

Enterè prè elèv \$ _____ Nan ki frekans? _____

Lòt dediksyon \$ _____ Nan ki frekans? _____

Kalite: _____

30. **REVNI ANE:** Ranpli sèlman si revni ou chanje de mwa an mwa.

Si ou pa atann chanjman nan revni mansyèl ou, ale nan pwochen moun nan.



Revni total ou ane sa a

\$ _____

Revni total ou sou nan pwochen ane (si w panse li pral diferan)

\$ _____

MESI! Tanpri ranpli ETAP 2: Moun 2 pou nenpòt lòt moun ki nan lis kolòn "Fè enkli" nan Paj 1.

ETAP 2: MOUN 2

Si ou gen plis pase de moun pou mete, sèvi ak kopi Apendis E pou bay enfòmasyon sou lòt moun pou aplikasyon sa a.

Ranpli Etap 2 pou tèt ou, mari oswa madanm/patnè w, ak timoun ki abite avèk ou ak/oswa nenpòt moun ki sou menm revni federal ou deklarasyon taks si ou ranpli youn. Gade paj 1 pou plis enfòmasyon sou ki moun ou dwe mete. Si w pa fè yon deklarasyon taks, sonje pou w toujou ajoute manm fanmi ki abite avèk ou.

| | | |
|--|--|---|
| 1. Non, Premye non, Siyati, ak Sifiks | | 2. Relasyon ak ou |
| 3. Dat nesans (mm/jj/aaaa) | 4. Sèks <input type="checkbox"/> Gason <input type="checkbox"/> Fi | |
| 5. Nimewo Sekirite Sosyal (SSN) _____ - _____ - _____ Nou bezwen sa a si ou vle pwoteksyon sante epi genyen yon SSN. | | |
| 6. Èske MOUN 2 ap viv nan menm adrès ak ou? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si non, lis adrès: _____ | | |
| 7. Èske MOUN 2 fè plan pou ranpli yon deklarasyon taks sou revni federal ANE PROCHÈN? (Ou ka toujou aplike pou asirans sante menm si ou pa ranpli yon deklarasyon taks sou revni federal.) <input type="checkbox"/> WI. Si wi , tanpri reponn kesyon a–c. <input type="checkbox"/> NON. Si non , sote nan kesyon c. a. Èske MOUN 2 ap fil ansanm ak yon mari oswa madanm? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si wi, non mari oswa madanm: _____ b. Èske MOUN 2 ap reklame nenpòt moun ki depanndan sou deklarasyon taks li a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si wi, lis non (yo) depanndan yo: _____ c. Èske yo pral reklame MOUN 2 kòm yon depanndan sou deklarasyon taks yon moun? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si wi, tanpri mete non moun ki fè taks la: _____ Kijan MOUN 2 gen rapò ak moun ki fè taks la? _____ | | |
| 8. Èske MOUN 2 an ansent? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non a. Si wi, konbyen ti bebe yo espere pandan gwosès sa a? _____ Ki dat ou espere? _____ | | |
| 9. Èske MOUN 2 vle pwoteksyon sante? Menm si yo gen asirans, ta ka gen yon pwogram ki gen pi bon pwoteksyon oswa pi ba pri. <input type="checkbox"/> WI. Si wi , reponn tout kesyon ki anba yo. <input type="checkbox"/> NON. Si non , SOTE nan kesyon sou revni ki nan paj 5. Kite rès paj sa a vid. | | |
| 10. Èske MOUN 2 gen nenpòt pwoblèm sante fizik, mantal, oswa emosyonèl ki lakòz limit nan aktivite (tankou benyen, abiye, travay chak jou, elatriye) oswa ap viv nan yon etablisman medikal oswa yon mezon retrèt? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | | |
| 11. Èske MOUN 2 se yon sitwayen ameriken oswa yon U.S nasyonal? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | | |
| 12. Si MOUN 2 pa yon sitwayen ameriken oswa yon U.S. nasyonal, men li gen dokiman imigrasyon, tanpri bay sa ki annapre yo: a. Nimewo etranje _____ b. Kalite dokiman _____ c. Nimewo ID dokiman _____ d. Eske MOUN 2. ap viv Ozetazini depi 22 out 1996? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non e. Èske MOUN 2, konjwen yo, oswa paran yo se yon veteran oswa yon manm aktif nan lame ameriken an? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | | |
| 13. Èske MOUN 2 vle èd pou peye pou bòdwo medikal yo nan 3 dènye mwa yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | 14. Si MOUN 2 ap viv ak omwen yon timoun ki poko gen 19 an, èske se moun prensipal ki pran swen timoun sa a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | 15. Èske MOUN 2 te nan swen adoptif nan laj 18 oswa plis? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| Tanpri reponn kesyon sa yo si MOUN 2 a gen 22 an oswa mwens: | | |
| 16. Èske MOUN 2 te gen asirans atravè yon travay epi li te pèdi li nan 3 mwa ki sot pase yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non a. Si wi, dat fen: _____ b. Rezon ki fè asirans lan te fini: _____ | | |
| 17. Èske MOUN 2 se yon etidyan aprentan? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | | |
| 18. Si Panyòl/Latino, etnisite (OPSYONAL—tcheke tout sa ki aplike.) <input type="checkbox"/> Meksiken <input type="checkbox"/> Meksiken Ameriken <input type="checkbox"/> Chicano/a <input type="checkbox"/> Pòtoriken <input type="checkbox"/> Kiben <input type="checkbox"/> Lòt _____ | | |
| 19. Ras (OPSYONAL—tcheke tout sa ki aplike.) <input type="checkbox"/> Blan <input type="checkbox"/> Ameriken endyen oswa Alaska natif <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Vietnamese Lòt <input type="checkbox"/> Gwamanyen oswa Chamorro <input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken <input type="checkbox"/> natal Azyatik <input type="checkbox"/> Japonè <input type="checkbox"/> Azyatik natif natal <input type="checkbox"/> Samoan <input type="checkbox"/> Endyen Chinwa <input type="checkbox"/> Koreyen <input type="checkbox"/> Awayi <input type="checkbox"/> Lòt moun zile Pasifik yo <input type="checkbox"/> Lòt _____ | | |

Koune a, di nou sou nenpòt revni ki soti nan MOUN 2 sou do a.



ETAP 2: MOUN 2

Travay aktyèl ak enfòmasyon sou revni

Anplwaye

Si w ap travay kounye a, di nou sou revni ou. Kòmanse ak kesyon 20.

Travayè endepandan

Ale nan kesyon 29.

Pa anplwaye

Ale nan kesyon 30.

TRAVAY AKTYÈL 1:

20. Non ak adrès patwon an

21. Nimewo telefòn patwon an

(_____) _____ - _____

22. Salè/konsèy (anvan taks) Tan lè Chak semèn Chak 2 semèn De fwa pa mwa Chak mwa Chak ane

\$ _____

23. Mwayèn èdtan travay chak SEMÈN

TRAVAY AKTYÈL 2: ((Si w gen plis travay epi w bezwen plis espas, atache yon lòt fèy papye.))

24. Non ak adrès patwon an

25. Nimewo telefòn patwon an

(_____) _____ - _____

26. Salè/konsèy (anvan taks) Tan lè Chak semèn Chak 2 semèn De fwa pa mwa Chak mwa Chak ane

\$ _____

27. Mwayèn èdtan travay chak SEMÈN

28. Nan ane ki sot pase a, MOUN 2: chanje travay Sispann travay Kòmanse travay mwens èdtan Okenn nan sa yo

29. Si yon travayè endepandan, reponn kesyon sa yo:

a. Kalite travay

b. Konbyen revni nèt (pwofi yon fwa ke depans biznis yo peye) ou pral jwenn nan travay endepandan sa a mwa sa a?

\$ _____

30. **LÒT REVNI MWA SA A:** Tcheke tout sa ki aplikab yo. Di nou kantite lajan an ak konbyen fwa ou resevwa li.

NOT: Ou pa bezwen di nou sou sipò timoun, peman veteran, oswa Revni Sekirite Sipleman (SSI).

Okenn

Chomaj \$ _____ Nan ki frekans? _____

Pansyon \$ _____ Nan ki frekans? _____

Sekirite Sosyal \$ _____ Nan ki frekans? _____

Kont retrèt \$ _____ Nan ki frekans? _____

Alimoni te resevwa \$ _____ Nan ki frekans? _____

Filè agrikilti/lapèch \$ _____ Filè Nan ki frekans? _____

Lokasyon/rèdwa \$ _____ Lòt Nan ki frekans? _____

revni \$ _____ Nan ki frekans? _____

Kalite: _____

31. **DEDIKSYON:** cheke tout sa ki aplikab yo. Di nou kantite lajan an ak konbyen fwa MOUN 2 resevwa li.

Si MOUN 2 peye pou sèten bagay ki ka dedwi nan yon deklarasyon taks sou revni federal, di nou sou yo sa ka fè pri kouvèti asirans sante a yon ti kras pi ba.

Alimony peye \$ _____ Nan ki frekans? _____

Enterè prè elèv \$ _____ Nan ki frekans? _____

Lòt dediksyon \$ _____ Nan ki frekans? _____

Kalite: _____

32. **REVNI ANE:** Ranpli sèlman si revni MOUN 2 a chanje de mwa an mwa.

Si w pa atann chanjman nan revni Mansyèl MOUN 2 a, ajoute yon lòt moun oswa ale nan pwochen seksyon an.

Revni total MOUN 2 a ane sa a

\$ _____

Revni total MOUN 2 a ane pwochen (si w panse li pral diferan)

\$ _____

MESI! Sa a se tout sa nou bezwen konnen sou MOUN 2.

ETAP 3

Endyen Ameriken oswa manm fanmi natif natal Alaska (yo)

1. Èske w oswa nenpòt moun nan fanmi w Endyen Ameriken oswa Natif natal Alaska?

- Si **Non**, ale nan Etap 4.
- Wi. Si wi**, tanpri ranpli tou Anèks B.

ETAP 4

Kouvèti Sante Fanmi w

Reponn kesyon sa yo pou nenpòt moun ki bezwen pwoteksyon sante.

1. Èske gen moun ki enskri nan kouvèti asirans sante kounye a nan sa ki annapre yo?

- Wi. si wi**, tcheke kalite kouvèti asirans lan epi ekri non moun nan (yo).) akote pwoteksyon yo genyen an. **NON.**
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Medicaid _____ | <input type="checkbox"/> Asirans anplwayè: _____ |
| <input type="checkbox"/> CHIP _____ | Non asirans sante: _____ |
| <input type="checkbox"/> Medicare _____ | Nimewo politik: _____ |
| <input type="checkbox"/> TRICARE (Pa tcheke si w gen swen dirèk oswa si w gen devwa) | Èske pwoteksyon sa COBRA a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| _____ | Èske sa se yon plan sante retirete? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Pwogram swen sante VA _____ | <input type="checkbox"/> Lòt |
| <input type="checkbox"/> Kò Lapè _____ | Name of health insurance: _____ |
| | Nimewo politik: _____ |
| | Èske sa se yon plan benefis limite (tankou yon politik aksidan lekòl la)? |
| | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |

2. Èske nenpòt moun ki nan lis aplikasyon sa a ofri pwoteksyon sante nan yon travay? Tcheke wi menm si pwoteksyon an soti nan travay yon lòt moun, tankou yon paran oswa yon mari oswa madanm (ki gen ladan yon paran oswa mari oswa madanm ki pa enkli nan aplikasyon sa a.).

- Wi. Si wi**, w ap bezwen ranpli epi mete Anèks A.
- NON. Si non**, kontinye nan Etap 5.

ETAP 5

Li aplikasyon sa a epi siyen.

- Mwen siyen aplikasyon sa a anba penalite pou fo temwayaj sa vle di mwen bay tout bon repons pou tout kesyon ki sou fòm sa a selon sa mwen konnen. Mwen konnen mwen ka sibi penalite dapre lalwa federal si mwen bay fo enfòmasyon oswa enfòmasyon ki pa vrè.
- Mwen konnen mwen dwe di Depatman Medicaid Ohio si yon bagay chanje (epi li diferan de) sa mwen te ekri sou aplikasyon sa a. Mwen ka rele **1-800-324-8680** pou rapòte nenpòt chanjman nan 10 jou. Mwen konprann ke yon chanjman nan enfòmasyon mwen an ka afekte kalifikasyon pou manm (yo) nan kay mwen an.
- Mwen konnen ke dapre lalwa federal, diskriminasyon pa pèmèt sou baz ras, koulè, orijin nasyonal, sèks, laj oryantasyon, idantite sèks, oswa andikap. Mwen ka pote yon plent pou diskriminasyon lè mwen vizite www.hhs.gov/ocr/office/file.

Tcheke youn nan bagay sa yo:

- Mwen konfime ke pa gen moun ki aplike pou asirans sante sou aplikasyon sa a nan prizon (arete oswa nan prizon).
- _____ (non moun) yo nan prizon (arete oswa nan prizon).

Nou bezwen enfòmasyon sa yo pou tcheke si w kalifye pou èd pou peye kouvèti asirans sante si w chwazi aplike. Nou pral tcheke repons ou yo lè l sèvi avèk enfòmasyon ki nan baz done elektwonik nou yo ak baz done ki soti nan Internal Revenue Service (IRS), Sekirite Sosyal, Depatman Sekirite Enteryè, ak/oswa yon ajans rapò konsomatè. Si enfòmasyon an pa koresponn, nou ka mande w pou voye prèv nou.

ETAP 5 epi siyen aplikasyon sa a: kontinye

Renouvèlman pwoteksyon nan ane kap vini yo

Pou rann li pi fasil pou detèmine kalifikasyon mwen pou èd pou peye pou pwoteksyon sante nan ane kap vini yo, mwen dakò pou pèmèt Depatman Medicaid Ohio oswa Marketplace pou itilize done sou revni, ki gen ladan enfòmasyon ki soti nan deklarasyon taks.

Depatman Medicaid Ohio oswa Marketplace la pral voye yon avi pou mwen, kite m fè nenpòt chanjman, epi mwen ka patisipe nan nenpòt ki lè.

Wi, renouvle kalifikasyon mwen/nou otomatikman pou pwochen an

5 ane (kantite ane maksimòm pèmèt), oswa pou yon kantite ane ki pi kout:

4 ane 3 ane 2 ane 1 ane Pa sèvi ak enfòmasyon ki nan deklarasyon taks pou renouvle kouvèti mwen an.

Si nenpòt moun ki sou aplikasyon sa a kalifye pou Medicaid

- Mwen bay ajans Medicaid dwa nou pou pouswiv ak jwenn nenpòt lajan nan lòt asirans sante, règleman legal, oswa lòt twazyèm pati. M ap bay ajans Medicaid la dwa pou pouswiv epi jwenn sipò medikal nan men yon mari oswa madanm oswa yon paran.
- Èske nenpòt timoun ki sou aplikasyon sa a gen yon paran k ap viv deyò kay la? Wi Non
- Si wi, mwen konnen yo pral mande m pou m kolabore ak ajans ki kolekte sipò medikal nan men yon paran ki absan. Si mwen panse ke kowopere pou kolekte sipò medikal ap fè m mal oswa pitit mwen yo, mwen ka di Medicaid epi mwen ka pa oblije kolabore.
- Mwen otorize nenpòt moun ki founi swen sante oswa founiti medikal pou bay Depatman Ohio Medicaid, Depatman Travay ak Sèvis Fanmi Ohio, oswa Depatman Sante Ohio nenpòt enfòmasyon ki gen rapò ak limit, dire, ak dimansyon sèvis yo bay anba. Healthy Start, pwogram Healthy Families Medicaid, WIC, ak pwogram asistans medikal. Mwen otorize tou Depatman Medicaid Ohio, Depatman Travay Ohio & Sevis fanmi, ak Depatman Sante Ohio pou fè echanj nenpòt enfòmasyon mwen te bay sou fòm sa a, pou pèmèt depatman yo detèmine si mwen kalifikye.

Dwa mwen pou fè apèl


Si mwen panse Depatman Medicaid Ohio oswa Marketplace Asirans Sante te fè yon erè, mwen ka fè apèl kont desizyon li pran an. Fè yon apèl vle di di yon moun nan Depatman Medicaid Ohio oswa Marketplace Asirans Sante ke mwen panse aksyon an pa bon, epi mande pou yon revizyon jis sou aksyon an. Mwen konnen mwen ka chèche konnen kijan pou fè apèl lè m kontakte Depatman Medicaid Ohio nan **1-800-324-8680**. Mwen konnen ke mwen ka reprezante nan pwosesis la pa yon lòt moun pase tèt mwen. Y ap eksplike m kalifikasyon mwen ak lòt enfòmasyon enpòtan.

Siyen aplikasyon sa a Moun ki ranpli Etap 1 a ta dwe siyen aplikasyon sa a. Si ou se yon otorize reprezantan ou ka siyen la a, toutotan ou te bay enfòmasyon yo mande nan Anèks C.

| | |
|--------|------------------|
| Siyati | Dat (mm/jj/aaaa) |
|--------|------------------|

ETAP 6 Aplikasyon pou ranpli pa lapòs.

Poste aplikasyon konplè w la ki siyen an nan biwo Depatman Travay ak Sèvis Lafanmi lokal ou a.

 jwenn biwo lokal ou a lè w vizite lyen sa a: jfs.ohio.gov/County/County_Directory.pdf

Ou ka ranpli fòm enskripsyon elektè ki tache ak aplikasyon sa a.

PAJ SA RETE BLAN ENTANSYONELMAN.

Kouvèti Sante nan Travay

Ou PA bezwen reponn kesyon sa yo sof si yon moun nan kay la kalifye pou pwoteksyon sante nan yon travay. Atache yon kopi paj sa a pou chak travay ki ofri pwoteksyon.

Pale nou sou travay ki ofri pwoteksyon an.

Pran Zouti Kouvèti Anplwayè a nan pwochen paj la bay patwon ki ofri kouvèti a pou ede w reponn kesyon sa yo. Ou bezwen mete paj sa a sèlman lè w voye aplikasyon w lan, pa Kouvèti Anplwayè a Zouti.

Enfòmasyon sou ANPLWAYE

| | |
|--|---|
| 1. Non anplwaye (Premye, Mwayen, Siyati, Sifiks) | 2. Nimewo Sekirite Sosyal anplwaye _____-_____-_____ |
|--|---|

Enfòmasyon sou ANPLWAYÈ

| | | |
|---|--|---------------|
| 3. Non anplwayè | 4. Nimewo Idantifikasyon Anplwayè (EIN) _____-_____-_____ | |
| 5. Adrès anplwayè | 6. Nimewo telefòn anplwayè (_____) _____-_____ | |
| 7. Vil | 8. Eta | 9. Kòd postal |
| 10. Ki moun nou ka kontakte konsènan pwoteksyon sante anplwaye nan travay sa a? | | |
| 11. Nimewo telefòn (si diferan de pi wo a) (_____) _____-_____ | 12. Adrès imèl | |

13. Èske w elijib kounye a pou pwoteksyon anplwayè sa a ofri, oswa èske w ap vin elijib nan pwochen 3 mwa yo?

Wi (kontinye)

13a. Si w nan yon peryòd datant oswa pwobasyon, ki lè ou ka enskri nan kouvèti asirans? _____
(mm/jj/aaaa)

Lis non nenpòt lòt moun ki elijib pou pwoteksyon nan travay sa a.

Non: _____ Non: _____ Non: _____

Non (sispann isit la epi ale nan etap 5 nan aplikasyon an)

Pale nou sou plan sante patwon sa a ofri.

14. Èske patwon an ofri yon plan sante ki satisfè estanda valè minimòm*? Wi Non

15. Pou plan ki pi ba pri a ki satisfè estanda valè minimòm* yo ofri sèlman pou anplwaye a (pa enkli plan fanmi): Si patwon an gen pwogram byennèt, bay prim ke anplwaye a ta peye si li te resevwa rabè maksimòm pou nenpòt pwogram pou sispann tabak, epi li pa t resevwa okenn lòt rabè ki baze sou pwogram byennèt.

a. Konbyen anplwaye a ta dwe peye nan prim pou plan sa a? \$ _____

b. Chak kile? Chak semèn Chak 2 semèn De fwa pa mwa Yon fwa pa mwa Chak trimès Chak ane

16. Ki chanjman patwon an pral fè pou nouvo ane plan an (si yo konnen)?

Anplwayè p ap ofri pwoteksyon sante

Anplwayè a pral kòmanse ofri pwoteksyon sante pou anplwaye yo oswa chanje prim lan pou plan ki pi ba pri ki disponib sèlman pou anplwaye a ki satisfè estanda valè minimòm lan.* (Prim dwe reflekte rabè pou pwogram byennèt yo. Gade kesyon 15.)

a. Konbyen anplwaye a ap gen pou peye nan prim pou plan sa a? \$ _____

b. Chak kile? Chak semèn Chak 2 semèn De fwa pa mwa Yon fwa pa mwa Chak trimès Chak ane

Dat chanjman (mm/jj/aaaa): _____

*Yon plan sante patwon-an patwone satisfè "valè minimòm estanda" a si pati plan an nan total depans benefis yo otorize kouvri pa Lè sa a plan an pa mwens pase 60 pousan nan depans sa yo (Seksyon 36B(c)(2)(C)(ii) Kòd Internal Revenue of 1986).

ZOUTI KOUVERAJ POU ANPLWAYE

Sèvi ak zouti sa a pou ede reponn kesyon ki nan Anèks A sou nenpòt kouvèti asirans sante anplwayè ou kalifye pou (menm si li soti nan travay yon lòt moun, tankou yon paran oswa konjwen). Enfòmasyon ki nan bwat ki nimero anba yo koresponn ak bwat ki nan Anèks A. Pa egzanp, repons kesyon 14 nan paj sa a ta dwe matche ak kesyon 14 ki nan Anèks A.

Ekri non w ak nimewo Sekirite Sosyal nan kare 1 ak 2 epi mande patwon an pou l ranpli rès fòm lan.
Ranpli yon zouti pou chak anplwayè ki ofri pwoteksyon sante.



Enfòmasyon sou ANPLWAYE

Anplwaye a bezwen ranpli seksyon sa a.

1. Non anplwaye (Premye, Mwayen, Siyati, Sifiks)

2. Nimewo Sekirite Sosyal



Enfòmasyon sou ANPLWAYÈ

Mande patwon an enfòmasyon sa yo.

3. Non anplwayè

4. Nimewo Idantifikasyon Anplwayè (EIN)

5. Adrès patwon an (Mache a ap voye avi nan adrès sa a)

6. Nimewo telefòn anplwayè

7. Vil

8. Eta

9. Kòd postal

10. Ki moun nou ka kontakte konsènan pwoteksyon sante anplwaye nan travay sa a?

11. Nimewo telefòn (si diferan de sa ki anwo a)

12. Adrès imel:

() -

13. Èske anplwaye a elijib kounye a pou pwoteksyon anplwayè sa a ofri, oswa èske anplwaye a ap kalifye nan pwochen 3 mwa yo?

Wi (kontinye)

13a. Si anplwaye a pa elijib jodi a, ki gen ladan kòm rezilta yon peryòd datant oswa pwobasyon, ki lè anplwaye a kalifye pou pwoteksyon? _____ (mm/jj/aaaa) (Kontinye)

Non (KANPE epi retounen fòm sa a bay anplwaye)

Pale nou sou plan sante patwon sa a ofri.

Èske patwon an ofri yon plan sante ki kouvri mari oswa madanm yon anplwaye oswa depandan?

Wi. Ki moun? Konjwen Depandan(yo)

No

(Go to question 14)

14. Èske patwon an ofri yon plan sante ki satisfè estanda valè minimòm*?

es (Ale nan kesyon 15) Non (KANPE epi retounen fòm bay anplwaye)

15. Pou plan ki pi ba pri a ki satisfè estanda valè minimòm* yo ofri sèlman pou anplwaye a (pa enkli plan fanmi): Si patwon an gen pwogram byennèt, bay prim ke anplwaye a ta peye si li te resevwa rabè maksimòm pou nenpòt pwogram pou sispann tabak, epi li pa t resevwa okenn lòt rabè ki baze sou pwogram byennèt.

a. Konbyen anplwaye a ta dwe peye nan prim pou plan sa a? \$ _____

b. Chak kile? Chak semèn Chak 2 semèn De fwa pa mwa Yon fwa pa mwa Chak trimès Chak ane

Si ane plan an ap fini talè epi ou konnen plan sante yo ofri yo pral chanje, ale nan kesyon 16. Si ou pa konnen, SISPANN

16. Ki chanjman patwon an pral fè pou nouvo plan ane an?

Anplwayè p ap ofri pwoteksyon sante

Anplwayè a pral kòmanse ofri pwoteksyon sante pou anplwaye yo oswa chanje prim lan pou plan ki pi ba pri ki disponib sèlman pou anplwaye a ki satisfè estanda valè minimòm lan.* (Prim dwe reflekte rabè pou pwogram byennèt yo. Gade kesyon 15.)

a. Konbyen anplwaye a ap gen pou peye nan prim pou plan sa a? \$ _____

b. Chak kile? Chak semèn Chak 2 semèn De fwa pa mwa Yon fwa pa mwa Chak trimès Chak ane

Dat chanjman (mm/jj/aaaa): _____

* Yon plan sante patwon-an patwone satisfè "valè minimòm estanda" si pati plan an nan total depans benefis yo otorize ki kouvri pa plan an se non mwens pase 60 pousan nan depans sa yo (Seksyon 36B(c)(2)(C)(ii) Kòd Internal Revenue of 1986).

Endyen Ameriken oswa manm fanmi natif natal Alaska (AI/AN)

Ranpli anèks sa a si oumenm oswa yon manm fanmi se Endyen Ameriken oswa Natif natal Alaska. Soumèt sa a ak Aplikasyon w pou Kouvèti Sante ak Èd pou Peye Depans yo.

Pale nou sou manm fanmi Endyen Ameriken oswa natif natal Alaska ou.

Endyen Ameriken yo ak Natif Natal Alaska yo ka jwenn sèvis nan Sèvis Sante Endyen yo, pwogram sante tribi yo, oswa pwogram sante Endyen nan vil yo. Yo menm tou yo ka pa oblije peye pri pataje epi yo ka jwenn peryòd enskripsyon espesyal chak mwa. Reponn kesyon sa yo pou asire fanmi w jwenn plis èd posib.

REMAK: Si ou gen plis moun pou mete, fè yon kopi paj sa a epi atache.

| | AYI/YON MOUN 1 | | AI/YON MOUN 2 | |
|--|--|--------|--|--------|
| 1. Non (Prenon, premye non, siyati) | Premye | Mwayen | Premye | Mwayen |
| | Denye | | Denye | |
| 2. Manm yon tribi ki rekonèt federal? | <input type="checkbox"/> Wi Si wi, non tribi an <input type="checkbox"/> Non | | <input type="checkbox"/> Wi Si wi, non tribi an <input type="checkbox"/> Non | |
| 3. Èske moun sa a te janm resevwa yon sèvis nan men Sèvis Sante Endyen an, yon pwogram sante tribi, oswa yon pwogram sante Endyen nan vil yo, oswa atravè yon referans nan youn nan pwogram sa yo? | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si non, èske moun sa a kalifye pou jwenn sèvis nan Sèvis Sante Endyen an, pwogram sante tribi, oswa pwogram sante Endyen nan vil yo, oswa atravè yon referans nan youn nan pwogram sa yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | | <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si non, èske moun sa a kalifye pou jwenn sèvis nan Sèvis Sante Endyen an, pwogram sante tribi, oswa pwogram sante Endyen nan vil yo, oswa atravè yon referans nan youn nan pwogram sa yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | |
| 4. Yo ka pa konte sèten lajan ou resevwa pou Medicaid oswa Pwogram Asirans Sante pou Timoun yo (CHIP). Lis nenpòt revni (kantite lajan ak konbyen fwa) rapòte sou aplikasyon w lan ki gen ladan lajan ki soti nan sous sa yo: <ul style="list-style-type: none"> • Peman per capita nan yon branch fanmi ki soti nan resous natirèl, dwa itilizasyon, lwaye, oswa redevans • Peman ki soti nan resous natirèl, grikilti, ranch, lapèch, lwaye, oswa redevans nan peyi Depatman Enteryè deziyen kòm tè Endyen (ki gen ladan rezèvasyon ak ansyen rezèvasyon) • Lajan nan vann bagay ki gen siyifikasyon kiltirèl | \$ _____ Nan ki frekans _____ | | \$ _____ Nan ki frekans _____ | |



BEZWEN ÈD AK APLIKASYON OU AN? Vizite HealthCare.gov or benefits.Ohio.gov oswa rele nou nan **(800) 324-8680**. Pou jwenn yon kopi fòm sa a an panyòl, rele **(800) 324-8680**. Si w bezwen èd nan yon lòt lang ki pa Angle, rele **(800) 324-8680** epi di reprezantan sèvis kliyan an lang ou bezwen an. Nou pral jwenn èd ou gratis pou ou. Itilizatè TTY yo ta dwe rele **(800) 292-3572**.

Asistans pou Ranpli Aplikasyon sa a

Ou ka chwazi yon reprezantan otorize.

Ou ka bay yon moun ou fè konfyans pèmisyon pou pale sou aplikasyon sa a avèk nou, wè enfòmasyon ou yo, epi aji pou ou sou zafè ki gen rapò ak aplikasyon sa a, tankou jwenn enfòmasyon sou aplikasyon w lan epi siyen aplikasyon w lan nan non w. Yo rele moun sa a yon "reprezantan otorize". Si w ta janm bezwen chanje reprezantan otorize w la, kontakte Depatman Travay ak Sèvis Fanmi lokal ou a. Si w se yon reprezantan legalman nonmen pou yon moun nan aplikasyon sa a, soumèt prèv ak aplikasyon an.

1. Non reprezantan otorize (Prenon, Premye non, Siyati, Sifiks)

| | | |
|--|--------|------------------------------|
| Adrès | | 3. Nimewo apatman oswa swit |
| 4. Vil | 5. Eta | 6. Kòd postal |
| 7. Nimewo telefòn () — | | |
| 8. Non Oganizasyon | | 9. Nimewo ID (si sa aplikab) |
| Lè w siyen, ou pèmèt moun sa a siyen aplikasyon w lan, jwenn enfòmasyon ofisyèl sou aplikasyon sa a, epi aji pou ou sou tout zafè ki gen pou vini ak ajans sa a. | | |
| 10. Siyati w | | 11. Dat (mm/jj/aaaa) |

Pou konseye aplikasyon sètifye, navigatè, ajan, ak koutye sèlman.

Ranpli seksyon sa a si w se yon konseye aplikasyon sètifye, navigatè, ajan, oswa koutye k ap ranpli aplikasyon sa a. pou yon lòt moun.

| | |
|---|------------------------------|
| 1. Dat kòmansman aplikasyon an (mm/jj/aaaa) | |
| 2. Non, Premye non, Siyati, ak Sifiks | |
| 3. Non Oganizasyon | 4. Nimewo ID (si sa aplikab) |



PWOGRAM KOUVÈTI SANTE

Ohio ofri fanmi yo yon varyete opsyon pou jwenn sèvis swen sante. Anba a se yon deskripsyon tou kout sou kat pwogram finanse piblikman ki disponib nan tout Ohio. Fanmi yo ka aplike pou youn oswa pou tout pwogram sa yo lè yo itilize aplikasyon ki atache a.

Healthy Start ak Healthy Families

Pwogram Healthy Start ak Healthy Families yo ofri pwoteksyon sante gratis oswa bon mache pou fanmi, timoun (jiska laj 19) ak fanm ansent. Sèten jèn adilt ki satisfè kritè espesifik yo ka kouvri jiska laj 21 an.

Kouvèti gen ladann: vizit doktè, swen lopital, sèvis ki gen rapò ak gwosès, preskripsyon, vizyon, dantè, tretman pou abi sibstans, sèvis sante mantal ak plis ankò! Sa yo se sèvis swen sante enpòtan ke fanmi ou bezwen pou rete an sante ak solid. Healthy Start ak Healthy Families se pwogram Medicaid Depatman Medicaid Ohio administre. Pou plis enfòmasyon, tanpri rele 1-800-324-8680 oswa vizite medicaid.ohio.gov.

Fanm, Tibebe ak Timoun (WIC)

Pwogram Fanm, Tibebe ak Timoun (WIC) bay manje nourisan, enfòmasyon enpòtan sou nitrisyon, ak edikasyon ak sipò bay tete. Li ede tou fanmi ki elijib jwenn swen sante oswa lòt sèvis yo bezwen. Pou w ka kalifye pou WIC, ou dwe yon fanm ki ansent oswa k ap bay tete oswa ki gen yon ti bebe ki gen mwens pase sis mwa. Timoun depi nesans jiska laj 5 an kalifye tou. Fanmi yo dwe respekte règ WIC sou revni ak risk medikal oswa nitrisyonèl. Pou aplike, ranpli aplikasyon ki tache a oswa vizite klinik WIC lokal ou a. Se Depatman Sante Ohio ki jere pwogram WIC la.

Sèvis Sante Timoun ak Fanmi (CFHS)

Pwogram Sèvis Sante Timoun ak Fanmi (CFHS) nan zòn ou an ka bay youn oswa plizyè nan sèvis sa yo: swen sante timoun ak adolesan ak swen prenatal. Klinik yo ofri fizikal, konsèy sou nitrisyon, sèvis sosyal, tès laboratwa, edikasyon sante ak plis ankò. Pri sèvis klinik yo baze sou kantite fanmi w ak revni w men pèsonn pa retire sèvis yo si yo pa kapab peye. Pou aplike, tanpri ranpli aplikasyon ki atache a oswa vizite CFHS lokal ou a. Se Depatman Sante Ohio ki jere pwogram sa a.

Timoun ki gen andikap medikal (BCMh)

Pwogram Children with Medical Handicap (BCMh) se yon pwogram swen sante ki bay sèvis pou timoun ki gen bezwen swen sante espesyal. Pou resevwa sèvis BCMh, yon timoun dwe yon rezidan Ohio ki poko gen laj 21 an epi li dwe anba swen yon doktè BCMh apwouve. Fanmi yo dwe satisfè kritè kalifikasyon revni tou. BCMh travay kole kole ak enfimye sante piblik nan depatman sante lokal yo pou idantifye ak kowòdone sèvis pou timoun ki gen pwoblèm medikal andikape ak fanmi yo. Pou plis enfòmasyon, fanmi yo ka kontakte depatman sante lokal yo oswa rele (800) 755 - GROW (4769). Se Depatman Sante Ohio ki jere pwogram sa a.

Ede m grandi (HMG)

Pwogram Ede m grandi nan kay la bay edikasyon paran pou fanm ansent ak premye fwa manman. Pwogram nan ede fanmi ki gen timoun piti konekte ak resous pou timoun yo kòmanse lekòl an sante e pare pou aprann. Pwogram Entèkansyon Bonè Help Me Grow bay sèvis pou fanmi ki gen timoun depi nesans jiska twazan ki gen andikap nan devlopman. Sèvis yo kowòdone epi fanmi yo konekte ak sèvis ki devlope kapasite paran an pou amelyore devlopman pitit yo pou timoun ki gen andikap oswa ki gen reta nan devlopman yo kòmanse lekòl an sante epi pare pou aprann..



Moun ki enterese jwenn asistans lajan kach atravè Ohio Works First oswa jwenn Asistans Manje ta dwe kontakte Depatman Travay ak Sèvis Fanmi lokal yo.



BEZWEN ÈD AK APLIKASYON OU AN? Vizite HealthCare.gov oswa benefits.Ohio.gov oswa rele nou nan (800) 324-8680. Pou jwenn yon kopi fòm sa a an panyòl, rele (800) 324-8680. Si w bezwen èd nan yon lòt lang ki pa Angle, rele (800) 324-8680 epi di reprezantan sèvis kliyan an lang ou bezwen an. Nou pral jwenn èd ou gratis pou ou. Itilizatè TTY yo ta dwe rele (800) 292-3572.

ETAP 2

MOUN ANPLIS

(bay moun sa a yon nimewo)

Ranpli Etap 2 pou tèt ou, mari oswa madanm/patnè w, ak timoun ki abite avèk ou ak/oswa nenpòt moun ki sou menm revni federal ou deklarasyon taks si ou ranpli youn. Gade paj 1 pou plis enfòmasyon sou ki moun ou dwe mete. Si w pa fè yon deklarasyon taks, sonje pou w toujou ajoute manm fanmi ki abite avèk ou.

| | | |
|---|--|--|
| 1. Non, Premye non, Siyati, ak Sifiks | | 2. Relasyon ak ou |
| 3. Dat nesans (mm/jj/aaaa) | 4. Sèks <input type="checkbox"/> Gason <input type="checkbox"/> Fi | |
| 5. Nimewo Sekirite Sosyal (SSN) _____ - _____ - _____ Nou bezwen sa a si ou vle pwoteksyon sante epi genyen yon SSN. | | |
| 6. Èske moun sa a rete nan menm adrès ak ou? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si non, lis adrès: _____ | | |
| 7. Èske moun sa a planifye pou fè yon deklarasyon taks federal pou ane pwochèn? (Ou ka toujou aplike pou asirans sante menm si ou pa ranpli yon deklarasyon taks sou revni federal.) | | |
| <input type="checkbox"/> WI. Si wi , tanpri reponn kesyon a–c. <input type="checkbox"/> NON. Si non , sote nan kesyon c. | | |
| a. Èske moun sa a depoze ansanm ak yon mari oswa madanm? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si wi, non mari oswa madanm: _____ | | |
| b. Èske moun sa a ap reklame nenpòt depandan nan deklarasyon taks li? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si wi, lis non (yo) depandan yo: _____ | | |
| c. Èske moun sa a pral reklame kòm yon depandan sou deklarasyon taks yon moun? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non If yes, please list the name of the tax filer: _____ How is this person related to the tax filer? _____ | | |
| 8. Is this person pregnant? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non a. Si wi, konbyen ti bebe yo espere pandan gwosès sa a? _____ Ki dat li prevwa a? _____ | | |
| 9. Èske moun sa a vle pwoteksyon sante? Menm si yo gen asirans, ta ka gen yon pwogram ki gen pi bon pwoteksyon oswa pi ba pri. <input type="checkbox"/> WI. Si wi , reponn tout kesyon ki anba yo. <input type="checkbox"/> NON. Si non , SOTE nan kesyon sou revni ki nan paj 5. | | |
| 10. Èske moun sa a gen nenpòt pwoblèm sante fizik, mantal oswa emosyonèl ki lakòz limit nan aktivite (tankou benyen, abiye, travay chak jou, elatriye) oswa ap viv nan yon etablisman medikal oswa mezon retrèt? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | | |
| 11. Èske MOUN 2 se yon sitwayen ameriken oswa yon U.S nasyonal? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | | |
| 12. Si moun sa a pa yon sitwayen ameriken oswa yon u.s nasyonal, men li gen dokiman imigrasyon, tanpri bay sa ki annapre yo: a. Nimewo etranje _____ b. Kalite dokiman _____ c. Nimewo ID dokiman _____ d. Èske moun sa tap viv Ozetazini depi 22 out 1996? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non e. Èske moun sa a, konjwen yo, oswa paran yo se yon veteran oswa yon manm aktif nan lame ameriken an? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | | |
| 13. Èske moun sa a vle èd pou peye pou bòdwo medikal yo nan 3 dènye mwa yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | 14. Si moun sa a ap viv ak omwen yon timoun ki poko gen 19 an, èske se moun prensipal la ap pran swen timoun sa a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | 15. Èske moun sa a te nan swen adoptif nan laj 18 an oswa lis? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non |
| Tanpri reponn kesyon sa yo si moun sa a gen 22 an oswa mwens: | | |
| 16. Èske moun sa a te gen asirans atravè yon travay epi li te pèdi li nan 3 mwa ki sot pase yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non a. Si wi, dat fen: _____ b. Rezon ki fè asirans lan te fini: _____ | | |
| 17. Eske MOUN 2 yon etidyan aprentan? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non | | |
| 18. Si Panyòl/Latino, etnisite (OPSYONAL—tcheke tout sa ki aplike.) <input type="checkbox"/> Meksiken <input type="checkbox"/> Meksiken Ameriken <input type="checkbox"/> hicano/a <input type="checkbox"/> Pòtoriken <input type="checkbox"/> Kiben <input type="checkbox"/> Lòt _____ | | |
| 19. Ras (OPSYONAL—tcheke tout sa ki aplike.) <input type="checkbox"/> Blan <input type="checkbox"/> Ameriken endyen oswa Alaska natif <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Vietnamese Lòt <input type="checkbox"/> Gwamanyen oswa Chamorro <input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken <input type="checkbox"/> natal Azyatik <input type="checkbox"/> Japonè <input type="checkbox"/> Azyatik Natif natal <input type="checkbox"/> Samoan <input type="checkbox"/> Endyen Chinwa <input type="checkbox"/> Koreyen <input type="checkbox"/> Awayi <input type="checkbox"/> Lòt moun zile Pasifik yo <input type="checkbox"/> Lòt _____ | | |

Kounye a, pale nou sou nenpòt revni ki soti nan yon MOUN ADISYONÈL _sou do a.

BEZWEN ÈD AK APLIKASYON OU? Vizite HealthCare.gov or benefits.Ohio.gov oswa rele nou nan (800) 324-8680. Pou jwenn yon kopi fòm sa a an panyòl, rele (800) 324-8680. Si w bezwen èd nan yon lòt lang ki pa Angle, rele (800) 324-8680 epi di reprezantan sèvis kliyan an lang ou bezwen an. Nou pral jwenn èd ou gratis pou ou. Itilizatè TTY yo ta dwe rele (800) 292-3572.

ETAP 2

LÒT MOUN

Travay aktyèl ak enfòmasyon sou revni

Anplwaye

Si moun sa a ap travay kounye a, di nou sou revni li. Kòmanse ak kesyon 20.

Travayè endepandan

Ale nan kesyon 29.

Pa anplwaye

Ale nan kesyon 30.

TRAVAY AKTYÈL 1:

20. Non ak adrès patwon an

21. Nimewo telefòn patwon an

(_____) _____ - _____

22. Salè/konsèy (anvan taks) Tan lè Chak semèn Chak 2 semèn De fwa pa mwa Chak mwa Chak ane

\$ _____

23. Mwayèn èdtan travay chak SEMÈN

TRAVAY AKTYÈL 2: (Si w gen plis travay epi w bezwen plis espas, atache yon lòt fèy papye.)

24. Non ak adrès patwon an

25. Nimewo telefòn patwon an

(_____) _____ - _____

26. Salè/konsèy (anvan taks) Tan lè Chak semèn Chak 2 semèn De fwa pa mwa Chak mwa Chak ane

\$ _____

27. Mwayèn èdtan travay chak SEMÈN

28. Nan ane ki sot pase a, moun sa a te fè: chanje travay Sispann travay Kòmanse travay mwens èdtan Okenn nan sa yo

29. Si yon travayè endepandan, reponn kesyon sa yo:

a. Kalite travay

b. Konbyen revni nèt (pwofi yon fwa ke depans biznis yo fin peye) moun sa a pral jwenn nan travay endepandan sa a mwa sa a?

\$ _____

30. **LÒT REVNI MWA SA A:** Tcheke tout sa ki aplikab yo. Di nou kantite lajan an ak konbyen fwa moun sa a resevwa li.

NOT: Ou pa bezwen di nou sou sipò timoun, peman veteran, oswa Revni Sekirite Sipleman (SSI).

Okenn

Chomaj \$ _____ Nan ki frekans _____

Pansyon \$ _____ Nan ki frekans _____

Sekirite Sosyal \$ _____ Nan ki frekans _____

Kont retrèt \$ _____ Nan ki frekans _____

Alimoni te resevwa \$ _____ Nan ki frekans _____

Filè agrikilti/lapèch \$ _____ Filè Nan ki frekans?

lokasyon/rèdwa \$ _____ Lòt Nan ki frekans?

revni \$ _____ Nan ki frekans? _____

Kalite: _____

31. **DEDIKSYON:** Tcheke tout sa ki aplikab yo. Di nou kantite lajan an ak konbyen fwa moun sa a resevwa li.

Si moun sa a peye pou sèten bagay ki ka dedwi nan yon deklarasyon taks sou revni federal, di nou sou yo ka fè pri a nan kouvèti asirans sante a yon ti kras pi ba.

Alimoni peye \$ _____ Nan ki frekans? _____

Enterè prè elèv \$ _____ Nan ki frekans? _____

Lòt dediksyon \$ _____ Nan ki frekans? _____

Kalite: _____

32. **REVNI ANE:** Ranpli sèlman si revni moun sa a chanje de mwa an mwa.

Si w pa atann chanjman nan revni moun sa a, ajoute yon lòt moun oswa ale nan pwochen seksyon an.

revni total moun sa a sou ane sa a:

\$ _____

Revni total moun sa a ane pwochè (si w panse li pral diferan):

\$ _____

MESI! Sa a se tout sa nou bezwen konnen sou MOUN ANPLIS sa a.

PAJ SA RETE BLAN ENTANSYONELMAN.