



**Agency for Persons
with Disabilities**



agency for persons with disabilities
State of Florida

Aplikasyon pou Sèvis

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 I): _____

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 Entelekyèl Sendwòm Prader-Willi

Spina Bifida Sendwòm Down Sendwòm Phelan McDermid Sendwòm Tatton-Brown-Rahman

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



**Agency for Persons
with Disabilities**



agency for persons with disabilities
State of Florida

Aplikasyon pou Sèvis

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

Prenon Legal Swanyan Jeneral la: _____ Non Fanmi Legal la: _____

Dat Nesans Swanyan an: _____

Èske swanyan jeneral la genyen pwoblèm sante ki anpeche l kontinye bay swen? Wi oswa Non

Si wi, tanpri endike pwoblèm medikal yo:

Èske swanyan jeneral la ap bay swen jeneral tou pou yon minè, yon granmoun aje, oswa yon lòt moun ki gen yon andikap?

Wi oswa Non

Si Wi, tanpri eksplike: _____

Èske aktyèl responsablite swanyan an anpeche l jwenn travay? Wi oswa Non

Èske kandida a genyen yon frè/sè ki gen yon andikap nan devlopman? Wi oswa Non

3. Manm Aktif nan Sèvis Militè (si se Non pou premye kesyon an, ale nan seksyon 4 a.)

Èske paran oswa gadyen legal kandida a se yon manm ki aktif nan sèvis militè? Wi oswa Non

Si wi, tanpri idantifye l selon non: _____

Èske yo te transfere fanmi an nan FL nan kad afektasyon militè? Wi oswa Non

Si wi, èske kandida a te resevwa sèvis egzansyon adomisil ak kominotè nan yon lòt eta? Wi oswa Non

4. Rezidans

Èske kandida a se yon rezidan pèmanan nan Eta Florid? Wi oswa Non

Si kandida a se yon minè, èske paran an oswa gadyen legal la ap viv nan Florid? Wi oswa Non

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.

5. Evalyasyon pou Elijiblite

Si nesèsè, èske w dakò pou patisipe nan evalyasyon klinik ki kapab nesèsè pou detèmine elijiblite pou APD?

Wi oswa Non

6. Mwen te resevwa yon kopi:

Avi sou Pratik Vi Prive HIPAA a

Konsantman pou Jwenn oswa pou Divilge Enfòmasyon Medikal Pwoteje



**Agency for Persons
with Disabilities**



agency for persons with disabilities
State of Florida

Aplikasyon pou Sèvis

7. Enskripsyon pou Elektè: OU KA APLIKE POU ENSKRI POU VOTE ISIT LA (Fòmilè DS-DE-77):

Gade "Fòmilè/Aplikasyon Preferans Lwa Nasyonal sou Anrejistremen Elektè a" (Fòmilè Depatman Eta DS-DE 77), entegre selon referans nan Règ 1S-2.048, *Kòd Administrasyon Florid la*.

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 Ajans 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.