



Kouvèti Sante & Èd pou Peye Depans Aplikasyon pou Plis Pase Yon Moun

BAGAY POU KONNEN

Itilize aplikasyon sa a pou wè pou ki chwa asirans ou kalifye

Pou ki moun aplikasyon sa a?

Aplike pi vit sou entènèt

Kisa ou ka bezwen pou aplike

Poukisa nou mande enfòmasyon sa yo?

Kisa k ap pase apre?

Pou jwenn èd

- Kouvèti gratis oswa a pri ki ba nan Medicaid oswa Kentucky Children's Health Insurance Program (KCHIP)
- Asistans pou Peman ki ka ede w peye pou pwoteksyon sante w
- Plan asirans sante abòdab ki ofri pwoteksyon konplè pou ede w rete byen

Manm yon kay (konjwen, patnè, timoun, lòt) ki:

- Ap viv nan Kentucky epi planifye pou rete nan Kentucky
- Yo nan deklarasyon enpo ou, menm si yo pa abite avèk ou
- Viv avèk ou, menm si yo pa fè deklarasyon enpo

Aplike pi vit sou entènèt nan www.kynect.ky.gov.

- Nimewo sekirite sosyal ou (oswa nimewo dokiman si ou se yon imigran legal)
- Enfòmasyon sou travay ak revni (pa egzanp, souch peman, fòmilè W-2, lèt pou prim, oswa deklarasyon salè ak enpo)

Nou mande enfòmasyon sou **Nimewo Sekirite Sosyal** ou (**SSN**), sou **revni** ou ak lòt enfòmasyon pou wè si ou kalifye pou epi si ou ka jwenn nenpòt èd pou peye pou depans kouvèti asirans sante ou.

Si w bezwen èd pou w jwenn yon SSN, rele 1-800-772-1213 oswa vizite w socialsecurity.gov. Itilizatè TTY yo ta dwe rele 1-800-325-0778.

N ap kenbe tout enfòmasyon ou ba nou an prive, jan lalwa egzije sa. Nimewo Sekirite Sosyal yo itilize pou verifye revni ou epi pou fè alimèt sou òdinatè ak lòt ajans tankou Depatman Sèvis Travay Kentucky, Internal Revenue Service ak lòt sous korespondans. Yo p ap itilize Nimewo Sekirite Sosyal pou rapòte pèsonn bay Sèvis Sitwayènte ak Imigrasyon Etazini (USCIS).

- Poste oswa fakse aplikasyon w lan ranpli epi ki siyen an bay:

Kynect Health Coverage
P.O. Box 2104
Frankfort, KY 40602

Faks: 1-502-573-2007

- **Si ou pa gen tout enfòmasyon nou mande yo, soumèt aplikasyon w la kanmenm.** N ap kontakte w pou enfòmasyon ki manke yo si nou pa ka ranpli detèminasyon an baze sou enfòmasyon ou ban nou yo.
- **Si nou ka pran yon desizyon**, n ap voye ba ou enfòmasyon detaye sou etap sa yo ou pral bezwen swiv yo chwazi yon plan. W ap bezwen ale sou entènèt, rele nou, oswa jwenn asistans nan menm yon ajan asirans oswa kinèktè pou w enskri nan yon plan.

- **Sou entènèt:** www.kynect.ky.gov
- **Nan telefòn:** Rele Sèvis Kliyan yo nan **1-855-4kynect (459-6328)**
- **An pèsòn:** Jwenn yon lis kote ki toupre kote w ap viv la lè w vizite sit entènèt nou an oswa rele nou.
- **Kontakte yon ajan asirans oswa kinèktè:** Vizite sit entènèt nou an oswa rele 1-855-4kynect (459-6328) pou jwenn yon lis ajan asirans ak kinèktè ki toupre w.
- **Español:** Llame a nuestro Servicio al Cliente gratis al **1-855- 4kynect (459-6328)**
- Itilizatè TTY yo rele **1-855-459-6328**



Kouvèti Sante & Ede Peye Depans yo Aplikasyon pou Plis Pase Yon Moun

ETAP 1

Enfòm nou sou tèt ou (pati ki responsab la)

Ranpli pati sa a nan aplikasyon an ak enfòmasyon sou Pati Responsab la (menm si Pati Responsab la pa aplike pou pwoteksyon). Si w ap ranpli aplikasyon sa a pou yon lòt moun, ou dwe itilize **Anèks B** pou antre enfòmasyon kontak ou.



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

1. Prenon, Dezyèm Prenon, Siyati ak Sifiks (**jan li parèt sou kat Sekirite Sosyal ou**)

2. Nimewo Sekirite Sosyal (SSN)

Nou bezwen SSN ou si ou vle pwoteksyon epi ou gen yon SSN. Ban nou SSN ou a ka itil si ou pa vle pwoteksyon sante tou paske li ka akselere pwosesis aplikasyon an.

3. **Si w vle pwoteksyon** epi yo pa bay SSN, chwazi rezon pou w pa bay li.

Objeksyon Relijye Aplike pou SSN

Pa kalifye pou resevwa yon SSN

Pa gen yon SSN epi yo ka bay yon SSN sèlman pou yon rezon valab ki pa travay

Refize bay SSN

Mwen pa vle bay, paske mwen pa aplike pou pwoteksyon

4. Si w ap aplike pou pwoteksyon sante, koche la epi reponn tout kesyon yo.

Si w **pa aplike** pou pwoteksyon sante, **pa reponn** kesyon 26-34 nan pwochen paj la.

5. Dat nesans (mm/jj/aaaa)

6. Sèks

Gason Fanm

7. Èske w ap viv nan Kentucky epi w ap planifye pou w rete nan Kentucky? (**Sèlman obligatwa si ou vle pwoteksyon**)

Wi Non

8. Adrès Lakay - **Koche la si ou pa gen yon Adrès Lakay. Ou ap toujou oblije antre yon Adrès Postal anba a.**

9. Vil

10. Eta

11. Kòd postal

12. Konte

13. Adrès Postal (**Sèlman obligatwa si l diferan ak adrès lakay ou**)

14. Vil

15. Eta

16. Kòd postal

17. Konte

18. Nimewo Telefòn Prensipal Lakay Travay Pòtab

19. Nimewo Telefòn Segondè Lakay Travay Pòtab

20. Koche la a pou refize resevwa alèt mesaj tèks kynect nan nimewo telefòn prensipal ou.

Koche la a pou refize resevwa alèt mesaj tèks kynect nan nimewo telefòn segondè ou.

21. Lang ou pi pito pale (si se pa anglè)

22. Lang Ekri Prefere (si se pa anglè)

23. Kynect voye **Fòmilè 1095-A** bay ou menm ak IRS pou rapòte enfòmasyon sou enskripsyon yo ak kantite asistans peman yon fanmi resevwa pandan ane pwoteksyon an, si genyen. Ou ka mande **Fòmilè 1095-B** lè w ale nan www.kynect.ky.gov oswa lè w kontakte DCBS pou chak moun nan kay la ki te gen kouvèti Medicaid pandan ane a. Yo voye fòmilè yo nan lapòs, oswa si ou kreye yon kont sou kynect, nou ka fè w konnen nan imèl pito piske fòmilè an (yo) pare pou gade. Si w ta renmen resevwa enfòmasyon nan imèl, antre adrès imel ou:

24. Èske ou menm, Pati Responsab la, planifye pou w ranpli yon deklarasyon enpo sou revni federal ANE PROCHEN? (Ou ka aplike pou asirans sante menm si ou pa ranpli yon deklarasyon enpo sou revni federal.)

WI. Si se wi, reponn kesyon a–d. **NON. Si se non**, ale nan kesyon d.

a. Ki estati depozisyon ou an ap genyen? Marye Depoze ansanm Marye Depoze Separe

Selibatè Chèf kay la

b. Si w marye, kijan mari oswa madanm ou rele? _____

c. Èske ou gen depandan enpo? Wi Non

Si se wi, drese lis non depandan (yo): _____



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

d. Èske w reklame kòm yon depandan sou deklarasyon enpo yon lòt moun? Wi Non

Si se wi, drese lis non moun ki fè enpo a: _____

Sou ki baz ou gen rapò ak moun ki ranpli enpo a? _____

25. Èske w se yon paran/gadyen yon moun nan kay sa a? Wi Non

Si se wi, tanpri drese lis non moun nan kay la: _____

Reponn kesyon sa yo sèlman si ou vle pwoteksyon:

26. Èske w ofri pwoteksyon sante nan yon travay (ki gen ladan l travay yon lòt moun, tankou travay yon mari oswa madanm)?

Wi. **Si se wi**, w ap bezwen ranpli epi mete **Anèks A** ak aplikasyon sa a. Non

27. Èske w enskri kounye a oswa ou gen òf Aranjman Ranbousman Sante pou Kouvèti Endividyèl (ICHRA) oswa HRA pou Ti Travay Kalifye (QSEHRA)?

Wi. **Si se wi**, w ap bezwen ranpli etap 3 kesyon HRA yo nan aplikasyon sa a. Non

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

Si se wi, ki mwa? _____

29. Èske w se yon sitwayen ameriken oswa yon sitwayen ameriken?

Wi Non

30. Si w se yon sitwayen ameriken oswa yon natif natal, èske w se yon sitwayen natirize oswa derive? Wi Non

Si se wi, Bay enfòmasyon pou youn nan sa ki pi ba yo.

Sètifika Natirizasyon

• Nimewo Sètifika Natirizasyon: _____

• Nimewo imigran: _____

Sètifika Sitwayènte:

• Nimewo Sètifika Sitwayènte: _____

• Nimewo imigran: _____

31. Si ou pa yon sitwayen ameriken oswa yon sitwayen natif natal ameriken, èske ou gen yon estati imigrasyon elijib?

Wi. Reponn kesyon a–d ki anba yo.

a) Kalite Dokiman Imigrasyon: _____

b) Nimewo ID dokiman: _____

c) Èske w ap viv Ozetazini depi 1996? Wi Non

d) Ki dat ou te jwenn estati imigrasyon ou ye kounye a? (mm/jj/aaaa)_____

32. Èske w gen yon kondisyon medikal ijans? Wi Non

33. Èske w se yon veteran oswa yon manm aktif nan lame ameriken an? Wi Non

34. Èske w gen orijin Panyòl, Latino oswa Panyòl? (**OPSYONÈL**) Wi Non

35. Ras - (**OPSYONÈL**)

Blan Endyen Ameriken Filipino Vyetnamyen Gwamanyen oswa Chamoro

Nwa oswa Afriken Ameriken Natif natal Alaska Japonè Lòt Azyatik Samoan

Chinwa Endyen Azyatik Koreyen Natifn atal Awayi Lòt moun zile Pasifik yo

36. Si ou te pèdi yon manm nan kay la dènyèmman, ou ka jwenn èd pou peye pou bòdwo medikal li yo. Tanpri ban nou enfòmasyon sa yo sou manm fanmi ki mouri a:

Non: _____ Dat nesans: _____

Sèks: Gason Fanm

Èske moun sa a orijin Panyòl, Latino oswa Panyòl? (**OPSYONÈL**) Wi

Non Ras

(**OPSYONÈL**): _____



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele 1-855-4kynect (459-6328). Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

ETAP 2 Lòt Manm nan Kay la

Après, w ap bezwen ban nou enfòmasyon sou lòt moun lakay ou (mete tout moun lakay ou, menm si yo pa vle pwoteksyon sante). Mete mari ouwa madanm, timoun, ak lòt moun ki abite nan Kentucky epi ki gen plan pou rete nan Kentucky, ki nan deklarasyon enpo ou an (menm si yo pa abite avèk ou), epi k ap viv nan kay ou, menm si yo pa fè deklarasyon enpo. Si w bezwen mete plis pase kat moun nan aplikasyon sa a, tache paj adisyonèl ak enfòmasyon yo.

Kòmanse ak manm yo ki nan enpo ou.



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan ouwa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov ouwa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

Moun 2

1. Prenon, Dezyèm Prenon, Siyati ak Sifiks (jan li parèt sou kat Sekirite Sosyal lan)		2. Relasyon ak ou
3. Nimewo Sekirite Sosyal (SSN)		Nou bezwen SSN MOUN 2 a si MOUN 2 an vle pwoteksyon epi li gen yon SSN. Ban nou SSN la ka itil si w pa aplike pou pwoteksyon sante tou paske li ka akselere pwosesis aplikasyon an.
4. Si MOUN 2 vle pwoteksyon epi yo pa bay SSN, chwazi rezon pou w pa bay li. <input type="checkbox"/> Objeksyon Relijye <input type="checkbox"/> Aplike pou SSN <input type="checkbox"/> Tibebe ki fèt san SSN <input type="checkbox"/> Pa kalifye pou resevwa yon SSN <input type="checkbox"/> Pa gen yon SSN epi yo ka bay yon SSN sèlman pou yon rezon valab ki pa travay <input type="checkbox"/> Refize bay SSN <input type="checkbox"/> Mwen pa vle bay, paske mwen pa aplike pou pwoteksyon		
5. Si MOUN 2 a ap aplike pou pwoteksyon sante, koche la <input type="checkbox"/> epi reponn tout kesyon yo. Si MOUN 2 a pa aplike pou pwoteksyon sante, pa reponn kesyon 12-20 yo.		
6. Dat nesans (mm/jj/aaaa)	7. Sèks <input type="checkbox"/> Gason <input type="checkbox"/> Fanm	
8. Èske MOUN 2 a ap viv nan menm adrès ak PATI RESPONSAB la? <input type="checkbox"/> Wi. Si se wi , pa antre yon adrès anba a. <input type="checkbox"/> Non. Si se non , antre adrès MOUN 2 a anba a.		
9. Adrès lakay	10. Adrès Postal (Obligatwa si l diferan ak Adrès Kay)	
11. Èske MOUN 2 a fè plan pou depoze yon deklarasyon enpo sou revni federal ANE PROCHEN? (<i>Moun yo ka aplike pou asirans sante menm si yo pa depoze yon deklarasyon enpo sou revni federal.</i>) <input type="checkbox"/> WI. Si se wi , reponn kesyon a–d. <input type="checkbox"/> NON. Si se non , ale nan kesyon d. a. Ki estati dosye MOUN 2 a pral ye? <input type="checkbox"/> Marye Depoze ansanm <input type="checkbox"/> Marye Depoze Separe <input type="checkbox"/> Selibatè <input type="checkbox"/> Chèf kay la b. Si ou marye, ki non konjwen an? _____ c. Èske MOUN 2 a gen depandan enpo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , drese lis non depandan (yo): _____ d. Èske MOUN 2 reklame kòm yon depandan sou deklarasyon enpo yon lòt moun? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , tanpri drese lis non moun ki fè deklarasyon enpo a: _____ Kijan MOUN 2 a gen rapò ak moun ki fè deklarasyon enpo a? _____		
12. Èske w se yon paran/gadyen yon moun nan kay sa a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , tanpri drese lis non moun nan kay la: _____		
13. Èske MOUN 2 a ofri asirans sante nan yon travay (ki gen ladan l travay yon lòt moun, tankou travay yon paran oswa yon mari oswa madanm)? <input type="checkbox"/> Wi. Si se wi , w ap bezwen ranpli epi mete Anèks A ak aplikasyon sa a. <input type="checkbox"/> Non		
14. Èske MOUN 2 a enskri kounye a oswa èske gen yon òf Aranjman Ranbousman Sante pou Kouvèti Endividyèl (ICHRA) oswa HRA pou Ti Travay Kalifye (QSEHRA)? Wi. Si se wi , w ap bezwen ranpli etap 3 kesyon HRA yo nan aplikasyon sa a. <input type="checkbox"/> Non		
15. Èske MOUN 2 a vle èd pou peye pou bòdwo medikal yo nan 3 dènye mwa yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , ki mwa?		
16. Èske MOUN 2 a se yon sitwayen ameriken oswa yon natif natal ameriken? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	17. Si yon sitwayen ameriken oswa yon sitwayen ameriken, èske MOUN 2 se yon sitwayen natiralize oswa ki sòti? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , Bay enfòmasyon pou youn nan sa ki pi ba yo. <input type="checkbox"/> Sètifika Natiralizasyon • Nimewo Sètifika Natiralizasyon: _____ • Nimewo imigran: _____ <input type="checkbox"/> Sètifika Sitwayènte: • Nimewo Sètifika Sitwayènte: _____	



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele 1-855-4kynect (459-6328). Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

• Nimewo imigran: _____

18. Si se pa yon sitwayen ameriken oswa yon natif natal ameriken, èske MOUN 2 a gen yon estati imigrasyon elijib?

Wi. Reponn kesyon a–d ki anba yo.

a) Kalite Dokiman Imigrasyon: _____

b) Nimewo ID dokiman: _____

c) Eske MOUN 2 a ap viv Ozetazini depi 1996? Wi Non

d) Ki dat ou te jwenn estati imigrasyon ou ye kounye a? (mm/jj/aaaa) _____

19. Èske MOUN 2 a gen yon pwoblèm medikal ijans? Wi Non

20. Èske MOUN 2 ase yon veteran oswa yon manm aktif nan lame ameriken an? Wi Non

21. Èske MOUN 2 a gen orijin Panyòl, Latino oswa Panyòl? (**OPSYONÈL**) Wi Non

22. Ras - (**OPSYONÈL**)

Blan

Endyen Ameriken

Filipino

Vyetnamyen

Gwamanyen oswa

Nwa oswa

Natif natal Alaska

Japonè

Lòt Azyatik

Chamoro

Afriken
Ameriken

Endyen Azyatik

Koreyen

Natifn atal Awayi

Samoan

Chinwa

Lòt moun zile Pasifik yo



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

Moun 3

1. Prenon, Dezyèm Prenon, Siyati ak Sifiks (jan li parèt sou kat Sekirite Sosyal lan)		2. Relasyon ak ou
3. Nimewo Sekirite Sosyal (SSN)		Nou bezwen SSN MOUN 3 a si MOUN 3 vle pwoteksyon epi li gen yon SSN. Ban nou SSN la ka itil si li pa aplike pou pwoteksyon sante tou paske li ka akselere pwosesis aplikasyon an.
4. Si MOUN 3 vle pwoteksyon epi yo pa ba l SSN, chwazi rezon pou w pa bay li. <input type="checkbox"/> Objeksyon Relijye <input type="checkbox"/> Aplike pou SSN <input type="checkbox"/> Tibebe ki fèt san SSN <input type="checkbox"/> Pa kalifye pou resevwa yon SSN <input type="checkbox"/> Pa gen yon SSN epi yo ka bay yon SSN sèlman pou yon rezon valab ki pa travay <input type="checkbox"/> Refize bay SSN <input type="checkbox"/> Mwen pa vle bay, paske mwen pa aplike pou pwoteksyon		
5. Si MOUN 3 ap aplike pou pwoteksyon sante, tcheke isit la <input type="checkbox"/> epi reponn tout kesyon yo. Si MOUN 3 pa aplike pou pwoteksyon sante, pa reponn kesyon 12-20.		
6. Dat nesans (mm/jj/aaaa)	7. Sèks <input type="checkbox"/> Gason <input type="checkbox"/> Fanm	
8. Èske MOUN 3 ap viv nan menm adrès ak PATI RESPONSAB la? <input type="checkbox"/> Wi. Si se wi , pa antre yon adrès anba a. <input type="checkbox"/> Non. Si se non , antre adrès MOUN 3 anba a.		
9. Adrès lakay	10. Adrès Postal (Obligatwa si l diferan ak Adrès Kay)	
11. Èske MOUN 3 planifye pou l fè yon deklarasyon enpo federal pou ane pwochen? (<i>Moun yo ka aplike pou asirans sante menm si yo pa depeze yon deklarasyon enpo sou revni federal.</i>) <input type="checkbox"/> WI. Si se wi , reponn kesyon a–d. <input type="checkbox"/> NON. Si se non , ale nan kesyon d. a. Ki estati dosye MOUN 3 pral ye? <input type="checkbox"/> Marye Depoze ansanm <input type="checkbox"/> Marye Depoze Separe <input type="checkbox"/> Selibatè <input type="checkbox"/> Chèf kay la b. Si ou marye, ki non konjwen an? _____ c. Èske MOUN 3 gen depandan enpo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , drese lis non depandan (yo): _____ d. Èske MOUN 3 reklame kòm yon depandan sou deklarasyon enpo yon lòt moun? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , tanpri drese lis non moun ki fè deklarasyon enpo a: _____ Kijan MOUN 3 a gen rapò ak moun ki fè enpo a? _____		
12. Èske w se yon paran/gadyen yon moun nan kay sa a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , tanpri drese lis non moun nan kay la: _____		
13. Èske MOUN 3 a resevwa asirans sante nan yon travay (ki gen ladan l travay yon lòt moun, tankou travay yon paran oswa yon mari oswa madanm)? <input type="checkbox"/> Wi. Si se wi , w ap bezwen ranpli epi mete Anèks A ak aplikasyon sa a. <input type="checkbox"/> Non		
14. Èske MOUN 3 a enskri kounye a oswa èske gen yon òf Aranjman Ranbousman Sante pou Kouvèti Endividyèl (ICHRA) oswa HRA pou Ti Travay Kalifye (QSEHRA)? <input type="checkbox"/> Wi. Si se wi , w ap bezwen ranpli kesyon 3 etap HRA yo nan aplikasyon sa a. <input type="checkbox"/> Non		
15. Èske MOUN 3 vle èd pou peye pou bòdwo medikal yo nan 3 dènye mwa yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , ki mwa? _____		
16. Èske MOUN 3 a se yon sitwayen ameriken oswa yon natif natal ameriken? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	17. Si yon sitwayen ameriken oswa yon sitwayen ameriken, èske MOUN 3 se yon sitwayen natiralize oswa ki sòti? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , Bay enfòmasyon pou youn nan sa ki pi ba yo. <input type="checkbox"/> Sètifika Natiralizasyon • Nimewo Sètifika Natiralizasyon: _____ • Nimewo imigran: _____ <input type="checkbox"/> Sètifika Sitwayènte: _____ • Nimewo Sètifika Sitwayènte: _____	



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele 1-855-4kynect (459-6328). Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

• Nimewo imigran: _____

18. Si se pa yon sitwayen ameriken oswa yon natif natal ameriken, èske MOUN 3 a gen yon estati imigrasyon elijib?

Wi. Reponn kesyon a–d ki anba yo.

a) Kalite Dokiman Imigrasyon: _____

b) Nimewo ID dokiman: _____

c) Èske MOUN 3 ap viv Ozetazini depi 1996? Wi Non

d) Ki dat ou te jwenn estati imigrasyon ou ye kounye a? (mm/jj/aaaa) _____

19. Èske MOUN 2 a gen yon pwoblèm medikal ijans? Wi Non

20. Èske MOUN 3 a se yon veteran oswa yon manm aktif nan lame ameriken an? Wi Non

21. Èske MOUN 3 a gen orijin Panyòl, Latino oswa Panyòl? (**OPSYONÈL**) Wi Non

22. Ras -(**OPTYONÈL**)

- | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Blan | <input type="checkbox"/> Endyen Ameriken | <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Vyetnamyen | <input type="checkbox"/> Gwamanyen oswa Chamoro |
| <input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken | <input type="checkbox"/> Natif natal Alaska | <input type="checkbox"/> Japonè | <input type="checkbox"/> Lòt Azyatik | <input type="checkbox"/> Samoan |
| <input type="checkbox"/> Chinwa | <input type="checkbox"/> Endyen Azyatik | <input type="checkbox"/> Koreyen | <input type="checkbox"/> Natifn atal Awayi | <input type="checkbox"/> Lòt moun zile Pasifik yo |



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele 1-855-4kynect (459-6328). Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

Moun 4

1. Prenon, Dezyèm Prenon, Siyati ak Sifiks (jan li parèt sou kat Sekirite Sosyal lan)		2. Relasyon ak ou
3. Nimewo Sekirite Sosyal (SSN)		Nou bezwen SSN MOUN 4 la si MOUN 4 vle pwoteksyon epi li gen yon SSN. Ban nou SSN la ka itil si se pa w ap aplike pou pwoteksyon sante tou, paske li ka akselere pwosesis aplikasyon an.
4. Si MOUN 4 la vle pwoteksyon epi yo pa bay SSN, chwazi rezon pou w pa bay li. <input type="checkbox"/> Objeksyon Relijye <input type="checkbox"/> Aplike pou SSN <input type="checkbox"/> Tibebe ki fèt san SSN <input type="checkbox"/> Pa kalifye pou resevwa yon SSN <input type="checkbox"/> Pa gen yon SSN epi yo ka bay yon SSN sèlman pou yon rezon valab ki pa travay <input type="checkbox"/> Refize bay SSN <input type="checkbox"/> Mwen pa vle bay, paske mwen pa aplike pou pwoteksyon		
5. Si MOUN 4 la ap aplike pou pwoteksyon sante, koche isit la <input type="checkbox"/> epi reponn tout kesyon yo. Si MOUN 4 la pa aplike pou pwoteksyon sante, pa reponn kesyon 12-20.		
6. Dat nesans (mm/jj/aaaa)	7. Sèks <input type="checkbox"/> Gason <input type="checkbox"/> Fanm	
8. Èske MOUN 4 rete nan menm adrès ak PATI RESPONSAB la? <input type="checkbox"/> Wi. Si se wi , pa antre yon adrès anba a. <input type="checkbox"/> Non. Si se non , antre adrès MOUN 4 la anba a.		
9. Adrès lakay	10. Adrès Postal (Obligatwa si l diferan ak Adrès Kay)	
11. Èske MOUN 4 la planifye pou l fè yon deklarasyon enpo federal pou ane pwochen? (<i>Moun yo ka aplike pou asirans sante menm si yo pa depoze yon deklarasyon enpo sou revni federal.</i>) <input type="checkbox"/> WI. Si se wi , reponn kesyon a–d. <input type="checkbox"/> NON. Si se non , ale nan kesyon d. a. Ki estati depozisyon MOUN 4 la pral ye? <input type="checkbox"/> Marye Depoze ansanm <input type="checkbox"/> Marye Depoze Separe <input type="checkbox"/> Selibatè <input type="checkbox"/> Chèf kay la b. Si ou marye, ki non konjwen an? _____ c. Èske MOUN 4 la gen depandan enpo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , drese lis non depandan (yo): _____ d. Èske MOUN 4 la reklame kòm yon depandan sou deklarasyon enpo yon lòt moun? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , tanpri drese lis non moun ki fè deklarasyon enpo a: _____ Kijan MOUN 4 la lye ak moun ki fè deklarasyon enpo a? _____		
12. Èske w se yon paran/gadyen yon moun nan kay sa a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , tanpri drese lis non moun nan kay la: _____		
13. Èske MOUN 4 la resevwa asirans sante nan yon travay (ki gen ladan l travay yon lòt moun, tankou travay yon paran oswa yon mari oswa madanm)? <input type="checkbox"/> Wi. Si se wi , w ap bezwen ranpli epi mete Anèks A ak aplikasyon sa a. <input type="checkbox"/> Non		
14. Èske MOUN 4 la enskri kounye a oswa èske gen yon òf Aranjanman Ranbousman Sante pou Kouvèti Endividyèl (ICHRA) oswa HRA pou Ti Travay ki Kalifye (QSEHRA)? <input type="checkbox"/> Wi. Si se wi , w ap bezwen ranpli kesyon 3 etap HRA yo nan aplikasyon sa a. <input type="checkbox"/> Non		
15. Èske MOUN 4 la vle èd pou peye bòdwo medikal yo nan 3 dènye mwa yo? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , ki mwa? _____		
16. Èske MOUN 4 la se yon peyi sitwayen ameriken oswa yon natif natal ameriken? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	17. Si l yon sitwayen ameriken oswa yon natif natal, èske MOUN 4 la se yon sitwayen natiralize oswa orijin? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi , Bay enfòmasyon pou youn nan sa ki pi ba yo. <input type="checkbox"/> Sètifika Natiralizasyon • Nimewo Sètifika Natiralizasyon: _____ • Nimewo imigran: _____ <input type="checkbox"/> Sètifika Sitwayènte:	



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

- Nimewo Sètifika Sitwayènte: _____
- Nimewo imigran: _____

18. Si l pa yon sitwayen ameriken oswa yon ameriken natif natal, èske MOUN 4 la gen yon estati imigrasyon elijib?

- Wi.** Reponn kesyon a–d ki anba yo.
- a) Kalite Dokiman Imigrasyon: _____
- b) Nimewo ID dokiman: _____
- c) Èske MOUN 4 la ap viv Ozetazini depi 1996? Wi Non
- d) Ki dat ou te jwenn estati imigrasyon ou ye kounye a? (mm/jj/aaaa) _____

19. Èske MOUN 2 a gen yon pwoblèm medikal ijans? Wi Non

20. Èske MOUN 4 la se yon veteran oswa yon manm aktif nan lame ameriken an? Wi Non

21. Èske MOUN 4 la gen orijin Panyòl, Latino oswa Panyòl? (**OPSYONÈL**) Wi Non

22. Ras - (**OPSYONÈL**)

- | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Blan | <input type="checkbox"/> Endyen Ameriken | <input type="checkbox"/> Filipino | <input type="checkbox"/> Vyetnamyen | <input type="checkbox"/> Gwamanyen oswa Chamoro |
| <input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken | <input type="checkbox"/> Natif natal Alaska | <input type="checkbox"/> Japonè | <input type="checkbox"/> Lòt Azyatik | <input type="checkbox"/> Samoan |
| <input type="checkbox"/> Chinwa | <input type="checkbox"/> Endyen Azyatik | <input type="checkbox"/> Koreyen | <input type="checkbox"/> Natifn atal Awayi | <input type="checkbox"/> Lòt moun zile Pasifik yo |



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

ETAP

Lòt Kesyon

Si repons kesyon sa yo se wi pou plis pase yon moun, itilize lòt fèy papyè pou ban nou detay yo.

1. Èske gen yon moun k ap aplike pou pwoteksyon sante sou aplikasyon sa a **kounye a nan prizon oswa nan penitansye** oswa ki te lage nan twa mwa ki sot pase yo?

WI. Si se wi, reponn kesyon a–d. **NON. Si se non**, ale nan kesyon 2.

- a. Kiyès? _____
- b. Kilè moun sa a te antre nan prizon? (mm/jj/aaaa) _____
- c. Kilè moun sa a soti nan prizon? (mm/jj/aaaa) _____
- d. Èske moun sa a kounye a ap tann yon desizyon sou akizasyon yo? Wi Non

2. Èske nenpòt moun ki nan aplikasyon sa a te gen yon **fen gwosès** (bay nesans oswa pèdi yon gwosès) nan twa mwa ki sot pase yo oswa **ansent kounye a**?

WI. Si se wi, reponn kesyon a–d. **NON. Si se non**, ale nan kesyon 3.

- a. Kiyès? _____
- b. Ki dat akouchman an oswa dènye dat gwosès la? (mm/jj/aaaa) _____
- c. Konbyen timoun yo/te atann ak gwosès sa a? _____
- d. Èske moun sa a ta renmen pou yo refere li bay WIC (yon pwogram ki ofri manje pou fanm, tibebe ak timoun)? Wi Non

3. Èske gen moun ki nan aplikasyon sa a ki **Endyen Ameriken oswa natif natal Alaska**?

WI. Si se wi, ranpli Anèks C epi poste li ak aplikasyon sa a. **NON. Si se non**, ale nan kesyon 4.

4. Èske nenpòt moun k ap aplike pou pwoteksyon sante nan aplikasyon sa a bezwen èd ak aktivite lavi chak jou (tankou benyen, abiye, elatriye) oswa ap viv nan yon etablisman medikal oswa yon mezon retrèt?

WI. Si se wi, kiyès? _____ **NON. Si se non**, ale nan kesyon 5.

5. Èske nenpòt moun ki ap aplike pou pwoteksyon nan aplikasyon sa a **avèg oswa andikape pèmanan**?

WI. Si se wi, kiyès? _____ **NON. Si se non**, ale nan kesyon 6.

6. Èske gen yon moun lakay ou k ap aplike pou pwoteksyon sante nan aplikasyon sa a kounye a ki gen **lòt pwoteksyon swen sante**, tankou pwoteksyon dantè ak gwo pwoteksyon medikal ki pa Medicaid oswa KCHIP?

WI. Si se wi, reponn kesyon a–h. **NON. Si se non**, ale nan kesyon 7.

- a. Kiyès? _____
- b. Kalite pwoteksyon _____
- c. Non moun ki gen kontra a _____
- d. Non konpayi asirans lan _____
- e. Adrès konpayi asirans lan _____
- f. Nimewo kontra a _____
- g. Dat kòmansman kouvèti asirans lan _____
- h. Dat fen kouvèti asirans lan _____

7. Èske gen yon moun nan kay ou a ki te resevwa Medicaid lè li te vin twò gran pou l kalifye pou yon plas nan swen adoptif? **WI. Si se wi**, kiyès? _____

Nan ki eta li te viv? _____ Ki laj li te genyen? _____

NON. Si se non, ale nan **Etap 4**.



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele 1-855-4kynect (459-6328). Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

Enfòmasyon sou ANPLWAYE ak TRAVAY la

Aranjman Ranbousman Sante (HRA): Ban nou enfòmasyon sou HRA a.		
8. Non anplwaye (Prenon, Dezyèm Prenon, Siyati)		
9. Non Travay la		10. Nimewo Idantifikasyon Travay la (EIN)
11. Adrès travay la		
12. Vil	13. Leta	14. Kòd Postal
15. Non kontak travay la		16. Nimewo Telefòn pou Kontakte Travay la
17. Kiyès ki yo tout resevwa HRA nan travay sa a?		

- a. Èske travay sa a **ofri HRA** pou nenpòt moun ki nan aplikasyon asirans sante w la?
 WI. Si se wi, drese lis non moun yo **ofri HRA yo (Koche kaz la si yo ofri pwoteksyon nan ICHRA oswa QSEHRA pou chak moun ki anba a)**
 yon HRA Kouvèti Endividyèl (ICHRA) Non yon HRA pou Ti Travay Kalifye (QSEHRA):
Non:
 NON. Si se non, ale nan j.

18. Kiyès travay sa a enskri nan HRA?

- b. Èske travay sa a ofri HRA pou nenpòt moun ki nan aplikasyon asirans sante w la?
 WI. Si se wi, drese lis non moun yo **ofri HRA yo (Koche kaz la si yo ofri pwoteksyon nan ICHRA oswa QSEHRA pou chak moun ki anba a)**
 yon HRA Kouvèti Endividyèl (ICHRA) Non yon HRA pou Ti Travay Kalifye (QSEHRA):
Non:
 NON. Si se non, ale nan j.

19. Fè nou konnen sou HRA patwon sa a bay

- a. Ki Dat Kòmansman ak Dat Fen HRA a ye?
i. Dat kòmansman HRA (mm/jj/aaaa): _____
ii. Dat fen HRA (mm/jj/aaaa): _____
- b. Ki kantite maksimòm ranbousman pwòp tèt ou sèlman travaya a ofri? \$ _____
- c. Konbyen fwa montan sa a ap disponib? Chak semèn De fwa pa mwa Chak mwa
- d. Si w gen yon òf ICHRA epi w poko enskri,
i. Èske w ap kapab itilize HRA nan [60 jou apati dat aktyèl la]? Wi Non
ii. Èske w planifye pou w pa patisipe nan HRA sa a, si w jwenn elijib pou asistans peman? Wi Non



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

ETAP 4 Revni ak Dediksyon

Itilize lòt fèy papye si ou bezwen ajoute plis pase de travay.

Revni nan Travay 1	1. Kiyès ki touche revni sa a?	2. Kiyès ki patwon moun sa a?
3. Ki kantite lajan brit moun sa a fè (anvan enpo)? \$	4. Chak kilè? <input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak de semèn <input type="checkbox"/> Chak mwa	

5. SI OU AP TRAVAY AK TÈT OU a. Kalite travay	b. Revni Brit c. Depans pou Travay Otonòm d. Revni NÈT (Brit mwens depans)	e. Chak kilè?
---	---	---------------

Revni nan Travay 2	6. Kiyès ki touche revni sa a?	7. Kiyès ki patwon moun sa a?
8. Ki kantite lajan brit moun sa a fè (anvan enpo)? \$	9. Chak kilè? <input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak de semèn <input type="checkbox"/> Chak mwa	

10. SI OU AP TRAVAY AK TÈT OU a. Kalite travay	b. Revni Brit c. Depans pou Travay Otonòm d. Revni NÈT (Brit mwens depans)	e. Chak kilè?
--	---	---------------

11. Revni Adisyonèl: Ban nou enfòmasyon sou nenpòt revni adisyonèl moun nan kay la nan aplikasyon sa a gendwa resevwa. Pa antre revni ki soti nan sipò pou timoun, Revni Sekirite Sipleman (SSI), revni veteran, oswa Konpansasyon pou Travayè. **Si pa gen okenn, kite l vid.**

Kalite Revni	Kiyès ki resevwa li?	Konbyen?	Chak Kilè?
<input type="checkbox"/> Sekirite Sosyal	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> Chak 2 semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak mwa <input type="checkbox"/> Chak trimès
<input type="checkbox"/> Pansyon	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> Chak 2 semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak mwa <input type="checkbox"/> Chak trimès
<input type="checkbox"/> Enterè oswa Dividann	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> Chak 2 semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak mwa <input type="checkbox"/> Chak trimès
<input type="checkbox"/> Peman Envalidite	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> Chak 2 semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak mwa <input type="checkbox"/> Chak trimès
<input type="checkbox"/> Chomaj	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> Chak 2 semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak mwa <input type="checkbox"/> Chak trimès
<input type="checkbox"/> Lòt	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> Chak 2 semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak mwa <input type="checkbox"/> Chak trimès

12. Dediksyon nan kay la: Ban nou enfòmasyon sou bagay moun lakay ou peye epi yo ka dedwi nan yon deklarasyon enpo sou revni. Ban nou enfòmasyon sa a kapab redui depans asirans sante an. **Si pa gen okenn, kite l vid.**

Kalite Dediksyon	Kiyès?	Konbyen?	Chak kilè?
<input type="checkbox"/> Pansyon Alimantè Peye	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak mwa
<input type="checkbox"/> Enterè sou Prè Elèv	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak mwa
<input type="checkbox"/> Lòt	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/> Chak semèn <input type="checkbox"/> De fwa chak mwa <input type="checkbox"/> Chak mwa



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele 1-855-4kynect (459-6328). Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

13. **Revni chak ane nan kay la:** Kisa ki estimasyon revni **anyèl** ou nan kay la pou ane pwoteksyon an (ansanm ak nenpòt chanjman mansyèl, bonis, revni sezonye, elatriye, epi eksepte dediksyon total)?

\$ _____

ETAP 5 Siyen ak Date aplikasyon sa a

- Mwen siyen aplikasyon sa a anba penalite pou fo temwayaj sa vle di mwen te bay tout bon repons pou tout kesyon ki nan fòmilè sa a dapre sa mwen konnen ak kwayans mwen. Mwen konnen mwen kapab sibi penalite dapre lwa federal ak/oswa Eta si mwen bay fo enfòmasyon ak/oswa enfòmasyon ki pa vrè.
- Mwen konnen mwen dwe di kynect si yon bagay chanje nan sa mwen te ekri nan aplikasyon sa a nan espas 30 jou apre chanjman an. Mwen ka vizite kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)** pou rapòte nenpòt chanjman. Mwen konprann yon chanjman nan enfòmasyon mwen an ka afekte kalifikasyon pou manm nan kay mwen an.
- Si mwen panse kynect te fè yon erè, mwen ka fè kontestasyon kont desizyon li a. Fè kontestasyon vle di enfòmasyon moun nan kynect mwen panse aksyon an pa bon, epi mande pou yon revizyon jis nan aksyon an. Mwen konnen mwen ka reprezante nan pwosesis la atravè yon lòt moun pase tèt mwen. Y ap esplike m kalifikasyon mwen ak lòt enfòmasyon enpòtan.
- Mwen konnen dapre lalwa federal, diskriminasyon pa otorizasyon sou baz ras, koulè, orijin nasyonal, sèks, laj, oryantasyon seksyèl, idantite sèksyèl, oswa andikap. Mwen ka depoze yon plent pou diskriminasyon lè mwen vizite www.hhs.gov/ocr/office/file.
- Mwen konprann kynect pral verifye repons mwen yo lè l sèvi avèk enfòmasyon ki nan baz done ki soti nan Internal Revenue Service (IRS), Sekirite Sosyal, Depatman Sekirite Enteryè, ak/oswa nenpòt lòt sous ou fè konfyans. Si enfòmasyon an pa koresponn, yo ka mande m pou voye prèv.

Renouvèlman pwoteksyon nan ane k ap vini yo: Pou rann li pi fasil pou detèmine kalifikasyon mwen pou èd pou peye pou pwoteksyon sante nan ane k ap vini yo, mwen dakò pou pèmèt kynect itilize done revni, ki gen ladan enfòmasyon ki soti nan deklarasyon enpo ak lòt sous done ou fè konfyans. kynect ap voye yon avi pou mwen, kite m fè nenpòt chanjman, epi mwen ka patisipe nenpòt ki lè.

Wi, renouvle kalifikasyon mwen otomatikman pou pwochen an: (chwazi youn)

5 ane (maksimòm pèmèt) 4 ane 3 ane 2 zan 1 ane

Pa itilize enfòmasyon ki soti nan deklarasyon enpo oswa lòt sous done yo pou renouvle pwoteksyon mwen an.

Konsantman sou Revokasyon Kouvèti: Si nenpòt moun ki nan aplikasyon mwen an enskri nan kynect epi pi devan yo jwenn li gen lòt pwoteksyon sante ki kalifye (tankou Medicare, Medicaid, oswa KCHIP), kynect pral otomatikman mete fen nan plan medikal kynect ak pwoteksyon dantè yo. Mwen rekonèt sa pral ede asire nenpòt moun yo jwenn li gen lòt kouvèti ki kalifye pa pral rete enskri nan pwoteksyon medikal ak dantè kynect kote yo ta dwe peye tout pri. **Wi**, mwen dakò **Non**, mwen pa dakò

Enskripsyon Elektè: Si mwen pa anrejistre pou vote oswa si mwen pa anrejistre kote mwen abite kounye a, mwen ka chwazi pou m enskri pou vote lè mwen koche wi anba a. Si mwen koche wi, mwen pral resevwa yon aplikasyon pou anrejistreman elektè nan lapòs. Koche wi oswa non anba a pa afekte rezilta aplikasyon sa a.

Wi, mwen vle aplike pou enskri pou vote. Y ap voye yon aplikasyon pou mwen. **Non**, mwen pa vle enskri pou vote.

Si nenpòt moun ki nan aplikasyon sa a kalifye pou Medicaid oswa KCHIP:

- Mwen konprann si Medicaid peye pou yon depans medikal, nenpòt lòt asirans sante oswa peman règleman legal pral ale nan Medicaid pou ranbouse li pou depans la.
- Mwen konprann aplikasyon mwen an ka revize pou asire w yo te detèmine kalifikasyon an kòrèkteman. Si yo revize aplikasyon mwen an, mwen dwe kolabore ak revizyon an.
- Èske nenpòt timoun ki nan aplikasyon sa a gen yon paran k ap viv deyò kay la? Wi Non
- Si se wi, mwen bay Cabinet for Health and Family Services (CHFS), Biwo pou Sipò Timoun, dwa pou fè respekte sipò medikal nan men paran ki absan (yo). Si mwen panse kowopere ak Biwo pou Sipò Timoun ap fè m mal oswa pitit mwen yo, mwen ka di CHFS epi mwen ka pa oblije kolabore.

Siyati

Dat (mm/jj/aaaa)



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

Fòmilè KHBE-110

Rev 06-2021

Resous kynect Bezwen Evalyasyon

Sa ki anba a se yon evalyasyon bezwen resous adisyonèl ki volontè epi ki pa gen enpak sou benefis Medicaid ou yo. Evalyasyon sa a ede nou idantifye ak konprann lòt bezwen ou menm ak moun lakay ou ka genyen ki ka gen enpak sou sante ou epi konekte ou ak resous/sèvis/pwogram kominotè ki ka itil, tankou transpò, sèvis piblik, manje, gadri, elatriye. Ou ka revize rezilta ou yo lè w konekte sou kont kynect ou a nan <https://kynect.ky.gov/resourcesoswa> lè w rele 2-1-1 pou w refere w bay kominote resous/services/programs.

Nenpòt lòt manm nan kay la ka ranpli pwòp evalyasyon bezwen endividyèl yo lè yo konekte sou kont kynect yo sou Entènèt nan <https://kynect.ky.gov/resources> oswa lè yo rele 2-1-1.

Ansèkle lèt ki pi byen dekri sitiyasyon w la:

1. Kiyès ki pi byen dekri sitiyasyon lojman w?

- a. Mwen pa gen yon lojman ki estab.
- b. M ap viv tanporèman ak yon zanmi oswa yon manm fanmi.
- c. Kounye a mwen pa peye lwaye/ipotèk mwen an e mwen an danje pou m degèpisman.
- d. M ap peye lwaye/ipotèk mwen, men li pa abòdab (plis pase 30% revni).
- e. Kounye a mwen itilize yon pwogram asistans pou lwaye/ipotèk.
- f. Mwen peye lwaye/ipotèk mwen san difikilte.

2. Kiyès ki pi byen dekri sitiyasyon sèvis piblik ou lojman (dlo, elektrisite, chofaj)?

- a. Mwen pa gen lojman/pa gen sèvis piblik pou sitiyasyon lojman mwen an.
- b. Yo souvan koupe sèvis piblik mwen yo paske yo pa peye.
- c. Mwen sèvi ak pwogram ki ede peye pou sèvis piblik mwen yo.
- d. Mwen gen pwoblèm pou peye pou sèvis piblik mwen yo, men sitou mwen kapab peye.
- e. Mwen ka peye sèvis piblik mwen yo pou yo pa janm koupe.

3. Kiyès ki pi byen dekri sitiyasyon travay ou ye kounye a?

- a. Pa gen travay.
- b. Mwen gen travay tanporè, sezon, oswa a tan pasyèl ki PA reponn a bezwen mwen yo; Mwen bezwen plis travay.
- c. Aplentan san benefis oswa benefis ki pa satisfè bezwen mwen yo.
(Remak: Benefis yo ka gen ladan asirans medikal, dantè, ak vizyon ak pakè retrèt)
- d. Mwen gen travay tanporè, sezon, oswa a tan pasyèl ki reponn a bezwen mwen yo; Mwen pa bezwen plis travay.
- e. Aplentan ak benefis ki satisfè bezwen mwen yo.

4. Kiyès ki pi byen dekri sitiyasyon revni w?

- a. Pa gen revni.
- b. Revni mwen an iregilye.
- c. Revni mwen pa ase pou reponn a bezwen mwen yo.
- d. Mwen ka reponn a bezwen debaz mwen yo avèk èd nan pwogram asistans yo.
- e. Mwen ka reponn a bezwen debaz mwen san asistans.
- f. Revni mwen reponn a bezwen mwen yo, yo byen jere, epi mwen ka ekonomize.



**Kabinè Commonwealth
Kentucky pou Sèvis Sante ak Fanmi
Depatman pou Sèvis ki Baze nan Kominote**

5. Kiyès ki pi byen dekri sitiyasyon manje ou a?

- a. Mwen pa kapab jwenn manje.
- b. Mwen ka jwenn manje, men mwen pa gen espas oswa tan pou prepare yon repa.
- c. Kay mwen an resevwa èd pou manje tankou SNAP (koupon pou manje) oswa lòt asistans manje.
- d. Mwen ka satisfè bezwen manje debaz mwen yo, men mwen bezwen asistans okazyonèl tankou yon gadmanje.
- e. Mwen ka satisfè bezwen manje debaz mwen san asistans.
- f. Mwen ka chwazi achte nenpòt manje lakay mwen anvi.

6. Kiyès ki pi byen dekri sitiyasyon gadri ou a?

- a. Mwen bezwen gadri, men mwen pa kapab peye gadri nan moman sa a.
- b. Mwen kapab peye gadri, men opsyon gadri yo pa fyab oswa pa aksesib.
- c. Se yon zanmi pèsonèl oswa yon manm fanmi ki bay gadri.
- d. Mwen ka chwazi gadri bon jan kalite mwen chwazi.
- e. Mwen pa bezwen gadri nan moman sa a.

7. Kiyès ki pi byen dekri nivo edikasyon ou?

- a. Mwen pa gen diplòm lekòl segondè/GED, oswa mwen bezwen èd nan lekti ak ekri.
- b. Mwen gen yon diplòm lekòl segondè/GED, men lang se yon baryè.
- c. Mwen gen yon diplòm lekòl segondè/GED, men mwen bezwen plis edikasyon/fòmasyon pou amelyore sitiyasyon travay mwen.
- d. Mwen te konplete edikasyon/fòmasyon ki nesèsè pou m travay.
- e. Kounye a mwen nan lekòl segondè oswa yon enstitisyon edikasyon/fòmasyon.

8. Kiyès ki pi byen dekri pwoteksyon swen sante ou a?

- a. Mwen pa gen okenn pwoteksyon medikal epi mwen bezwen pwoteksyon pi vit posib.
- b. Mwen pa gen okenn kouvèti medikal epi mwen pa gen okenn bezwen imedyà pou pwoteksyon.
- c. Gen kèk moun lakay mwen (tankou timoun) ki gen kouvèti medikal, men mwen ta renmen èd pou m konprann kijan pou m itilize li.
- d. Kèk manm lakay mwen (tankou timoun) gen kouvèti medikal, epi nou konprann kijan pou itilize li.
- e. Tout moun nan kay mwen an kouvri pa asirans sante abòdab, men mwen ta renmen èd pou konprann kijan pou itilize li.
- f. Tout moun nan kay mwen an kouvri pa asirans sante abòdab, epi nou konprann kijan pou itilize li.

9. Kiyès ki pi byen dekri sitiyasyon transpò ou a?

- a. Mwen pa gen okenn aksè ak transpòtasyon.
- b. Mwen gen yon machin men mwen pa ka kondwi li oswa li pa fyab.
- c. Mwen sèvi ak transpò piblik oswa yon bisiklèt, men li enkonvenyan oswa limite.
- d. Mwen pa bezwen èd ak transpò.

10. Èske w bezwen resous ki gen rapò ak byennèt mantal?

- a. Wi, mwen bezwen asistans ak byennèt mantal mwen.
- b. Non- Mwen pa bezwen asistans ak byennèt mantal mwen.



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

**Kabinè Commonwealth
Kentucky pou Sèvis Sante ak Fanmi
Depatman pou Sèvis ki Baze nan Kominote**

11. Èske w bezwen resous ki gen rapò ak itilizasyon sibstans?

- a. Wi, mwen bezwen resous pou itilizasyon sibstans.
- b. Non, mwen pa bezwen resous pou itilizasyon sibstans.

12. Èske w bezwen resous ki gen rapò ak Vyolans Domestik?

- a. Wi, mwen bezwen resous pou vyolans domestik.
- b. Non, mwen pa bezwen resous pou vyolans domestik.

13. Kiyès ki pi byen dekri sitiyasyon w pou swen granmoun aje ak/oswa andikape yo?

- a. Mwen gen bezwen asistans imedyà pou swa pou mwen oswa pou yon moun ki nan swen mwen akòz laj oswa andikap.
- b. Mwen menm oswa yon moun ki nan swen mwen te kapab itilize asistans ak swen akòz laj oswa andikap.
- c. Mwen pa bezwen asistans ak swen pou granmoun aje/enfim.

14. Kiyès ki pi byen dekri eksperyans lekòl pitit ou yo?

- a. Mwen gen youn oswa plizyè timoun ki gen laj lekòl ki pa enskri nan lekòl la.
- b. Pitit mwen oswa pitit mwen yo enskri nan lekòl la men yo ale sèlman kèk fwa.
- c. Pitit mwen an oswa pitit mwen yo enskri epi yo ale nan klas yo anpil tan oswa tout tan.
- d. Mwen pa gen timoun ki gen laj lekòl.

15. Kiyès ki pi byen dekri kapasite w pou satisfè bezwen debaz ou chak jou?

- a. Mwen pa gen kapasite pou satisfè bezwen debaz tankou manje, rad, oswa yon kote pou m benyen regilyèman.
- b. Mwen ka satisfè kèk, men se pa tout bezwen debaz mwen yo.
- c. Mwen kapab satisfè pifò men se pa tout bezwen debaz mwen yo.
- d. Mwen kapab satisfè tout bezwen debaz mwen chak jou.

16. Kiyès ki pi byen dekri koneksyon sosyal ou ak amitye ou?

- a. Mwen izole e/oswa mwen pa vle kominike avèk moun.
- b. Mwen ta renmen patisipe plis ak fanmi oswa gwoup men mwen bezwen plis enfòmasyon oswa sipò.
- c. Mwen gen sipò fanmi/sosyal solid e/oswa mwen patisipe aktivman nan kominote mwen an oswa nan gwoup sipò mwen yo.

17. Kiyès ki pi byen dekri bezwen ou pou sipò legal?

- a. Mwen gen manda (yo) oswa mwen gen chaj ki annatant.
- b. Mwen konplètman konfòme ak kondisyon pwobasyon oswa kondisyon libète.
- c. Mwen pa gen okenn istwa kriminel krim oswa mwen pa gen okenn patisipasyon nan jistis kriminel nan plis pase 12 mwa.



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).

**Kabinè Commonwealth
Kentucky pou Sèvis Sante ak Fanmi
Depatman pou Sèvis ki Baze nan Kominote**

18. Kiyès ki pi byen dekri konpetans ou pou paran?

- a. Mwen bezwen resous pou amelyore konpetans mwen paran.
- b. Konpetans paran mwen yo bon oswa byen devlope.
- c. Mwen pa gen pitit.



Si w bezwen èd ak aplikasyon w lan oswa pou w aplike pi vit sou Entènèt, ale sou www.kynect.ky.gov oswa rele **1-855-4kynect (459-6328)**. Para ayuda en Español, llame gratis al 1-855-4kynect (459-6328).