



Daklarasyon ki di pa Gen Revni

Non aplikan: _____

Dat nesans: _____

Kont: _____

Enstriksyon yo: Fòmilè sa a obligatwa pou aplikan ki pa rapòte **okenn revni pandan 30 jou ki sot pase yo**. Tanpri li ak anpil atansyon epi ranpli tout seksyon yo.

Deklarasyon Sètifikasyon

☐ **Mwen afime ke ni mwen ni okenn manm nan kay mwen te resevwa revni nan nenpòt sous ki annapre yo pandan 30 dènye jou yo.**

- Salè ki soti nan travay (ki gen ladan yo Tip, bonis, komisyon, frè)
- Revni nan fonksyonman yon biznis
- Revni lokasyon nan byen reyèl oswa pèsònèl
- Enterè oswa dividann ki soti nan byen yo
- Peman Sekirite Sosyal, anwite, politik asirans, fon retrèt, pansyon oswa avantaj lanmò
- Chomaj, konpansasyon travayè oswa peman andikap
- Avantaj veteran yo
- Peman asistans piblik
- Alokasyon peryodik tankou pansyon alimantè ak sipò pou timoun
- Salè ki soti nan resous endepandan yo
- Nenpòt lòt sous revni ki pa mansyone pi wo a.

Pou ede nou pi byen konprann sityasyon ou ye kounye a epi konekte w avèk resous yo, èske ou ta ka di nou fason ou menm oswa fanmi w ap jere depans pou w viv tankou — manje, lojman ak sèvis piblik pandan 30 jou ki sot pase yo? (Si ou vle)

☐ **Mwen konprann ke mwen dwe notifie Family First Health si sityasyon revni mwen chanje epi soumèt yon nouvo aplikasyon pou Pwogram Rabè Frè Degresif la.**

☐ **Mwen sètifye ke tout deklarasyon sou fòmilè enskripsyon sa a dapre sa a se vre ak egzat nan pi bon konesans mwen. Mwen konprann ke bay fo enfòmasyon ka lakòz refi nan Rediksyon Frè yo .**

Siyati Aplikan an/Garan an

Dat (mm/jj/aaaa)

POU BIWO UTILIZE SÈLMAN

Dat yo resevwa li: _____

Trete pa: _____

Dat Li Trete: _____

**Remak: Yo p ap aksepte oubyen trete fòmilè enkonplè yo.*