

Eske ou ekri dokiman legal e chawzi gyou moun pou pran desizyon pou ou an ka ke gyou bagaj ta janm rive-w?  Wi  Non  
Non, eske ou vle fom nan?  Wi  Non

**Pati-1: ENFOMASYON SOU KLIYAN-AN**

Premye Non ou \_\_\_\_\_

Dezyem non ou \_\_\_\_\_

Siyati/Sifix \_\_\_\_\_

Dat ou Fèt Mwa \_\_\_\_\_ -Jou \_\_\_\_\_ -Ane \_\_\_\_\_

Sèks:  Gason  Fi  Change seks

Nimewo Sosyal Sekirite \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Ras:** Tcheke  tout kategori rasyal ki aplike:

- Nwa/Afriken/Ameriten  Blan  Ameriken Indien/Natif alasken  Azyatik  Natif natal Awayi  Lòt Abitan Zil Pasifik  Japonè  Chinwa  Guamanian oswa Charmorro  Filipino  Vietnamien  Korean  Samoan

**Note to Clerk: If more than one race is selected use the "Multiracial" button to record all races selected.**

**Hispanic:**  Wi  Non

**Lang:**  Angle  Espayòl  Kreyòl  Lòt (Detay) \_\_\_\_\_

**Peyi ou fet:**  Etazini  Lòt (Detay) \_\_\_\_\_

Eské'w té fèt pou kont ou?  Wi  Non

Si non:

- Jimo  Triplèt  Lòt \_\_\_\_\_

Eské ou té fèt

- Premye  Dezyèm  Lòt \_\_\_\_\_

Adres kote ou rete \_\_\_\_\_

Adrès koté'w résévwa lèt si'l diféran dé koté'w rété a \_\_\_\_\_

Lot adres ak nimewo telefon pou kominikasyon sou sante ou \_\_\_\_\_

Vil \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Kod \_\_\_\_\_

Nimewo Telefon \_\_\_\_\_  Selilè  Lakay

Nimewo Telefon \_\_\_\_\_  Travay  Faks

Lot Telefon# \_\_\_\_\_

**Pati-2: KONTAK POU IJANS**

Nom \_\_\_\_\_

Relasyon \_\_\_\_\_

Nimewo Telefon \_\_\_\_\_  Selilè  Lakay  Travay

**Pati-3: ASIRANS MEDIKAL**

- Medicaid  Medicare  HCD  Healthy Palm Beaches  Oken  Lòt

Nimewo asirans \_\_\_\_\_

Mèt Asirans la \_\_\_\_\_

Dat ou Fèt Mwa \_\_\_\_\_ -Jou \_\_\_\_\_ -Ane \_\_\_\_\_

**Pati-4: ENFOMASYON FINASYE KAY LA**

**Sèlman ranpli seksyon sa a si ou vle patisipe nan yon plan peman ki baze sou kapasite finansye ou! Pou kalifye pou plan peman sa a, ou dwe gen prèv revni pou tout manm fanmi an kap travay.** (Men kèk egzanp sou prèv: 2 souch chèk aktyèl, fom W-2, lèt chomaj, sekirite sosyal, AFDC, sipò pou timoun, konpansasyon pou travayè, travay endepandan, pansyon alimantè)

Non moun ki Chèf fanmi en, oswa moun kap peye bill yo:

(Si li diféran de non kliyan) \_\_\_\_\_

Dat ou Fèt Mwa \_\_\_\_\_ -Jou \_\_\_\_\_ -Ane \_\_\_\_\_ Sèks:  G  F

Ki non konpayi wap travay pou li a: \_\_\_\_\_

Kombyen lajan ou fè chak mwa avan taks: \_\_\_\_\_

Sous lajan wap résévwa: \_\_\_\_\_

Depans pou gaderi: \_\_\_\_\_

Mari/Madanm: (Si li diféran de non kliyan) \_\_\_\_\_

Dat ou Fèt Mwa \_\_\_\_\_ -Jou \_\_\_\_\_ -Ane \_\_\_\_\_ Sèks:  G  F

Ki non konpayi wap travay pou li a: \_\_\_\_\_

Kombyen lajan ou fè chak mwa avan taks: \_\_\_\_\_

Sous lajan wap résévwa: \_\_\_\_\_

Depans pou gaderi: \_\_\_\_\_

**Ekri non tout manm fanmi ki depann de ou:**

Pitit #1 Nom: \_\_\_\_\_

Dat ou Fèt Mwa \_\_\_\_\_ -Jou \_\_\_\_\_ -Ane \_\_\_\_\_ Sèks:  G  F

Pitit #2 Nom: \_\_\_\_\_

Dat ou Fèt Mwa \_\_\_\_\_ -Jou \_\_\_\_\_ -Ane \_\_\_\_\_ Sèks:  G  F

Pitit #3 Nom: \_\_\_\_\_

Dat ou Fèt Mwa \_\_\_\_\_ -Jou \_\_\_\_\_ -Ane \_\_\_\_\_ Sèks:  G  F

Pitit #4 Nom: \_\_\_\_\_

Dat ou Fèt Mwa \_\_\_\_\_ -Jou \_\_\_\_\_ -Ane \_\_\_\_\_ Sèks:  G  F

Eske ou ap peye sipo po timoun?  Wi  Non

Si wi, kombyen ou peyé chak mwa? \$ \_\_\_\_\_

Eske ou ansent oubyen gen lot moun nan kay la ki ansent?  Wi  Non

Si Wi, Ki moun \_\_\_\_\_

Dat Akouchman: \_\_\_\_\_ Konbyen ti bebe: \_\_\_\_\_

**MWEN SETIFYÉ KÉ ENFÒMASYON KI ANWO A KÒRÈK SÉLON TOUT SA MWEN KONNÈN. MWEN BAY KONSANTMAN'M POU DÉPATMANSANTÉ PIBLIK LA KA VÉFIYÉ ENFÒMASYON MWEN BAY YO. MWEN KONPRANN KE BAY ENFÒMASYON KI FO OSWA KI PA KÒRÈK KA FÈ MWEN PA KALIFYE POU SÈVIS YO BAY NAN KLINIK LA OUBYEN MWEN KA OBLIJE PEYE 100% NAN BÒDWO A.**

**Kliyan/Paran/Responsab siyati:** \_\_\_\_\_  Kliyan  Paran  Responsab **Dat:** \_\_\_\_\_

**PBCHD Official Use Only:** Registered by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Facility:**  Belle Glade  Centering Program  Delray  Homeless Resource Ctr  Jupiter  Lantana/LW  Northeast  Pahokee-Glades  WPB