



Dat: _____

Non Dosye a: _____

Nimewo Dosye: _____

Kantite dosye ki genyen: _____

Sant: _____

Nimewo Telefòn

Travayè a: _____

Nimewo Telefòn FH&C: _____

**Demann pou Èd Ijans, Lòt Alokasyon, oswa pou
Ajoute yon Moun nan Dosye Èd Lajan Kach lan (Pou Patisipan yo Sèlman)
(Haitian Creole)**

Tanpri ranpli fòm sa a si w gen bezwen èd ijans, lòt alokasyon, oswa mete yon moun nan dosye a.

Sonje:

(1) Yo ka mande w yon prèv sou sa w di nou an. Si w gen difikilte pou w jwenn yon prèv,

Asistan sosyal ou dwe ede w fè sa.

(2) Ou ka toujou bezwen ale wè Travayè ou an. Si w ale, y ap ba w yon randevou.

SEKSYON I: ÈD IJANS

Kalite èd ijans mwen fè demann pou li a se:

Pou rezon mwen bezwen èd ijans lan se:

(Vire paj la)

(Worker: Scan and Index this completed form and give the signed original back to the participant.)

SEKSYON II: LÒT ALOKASYON

M ap mande alokasyon sa yo pou bezwen espesyal yo:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ranbousman lwaye | <input type="checkbox"/> Lòt Alokasyon pou Gaz |
| <input type="checkbox"/> Reparasyon Ekipman Enpòtan Kay la | <input type="checkbox"/> Reparasyon pwopriyete a |
| <input type="checkbox"/> Ranbousman Ipotèk epi/oswa taks | <input type="checkbox"/> Ranplasman rad ki pèdi apre yon katastwòf tankou yon peryòd sanzabri oswa dife |
| <input type="checkbox"/> Alokasyon pou gwosès | <input type="checkbox"/> Lòt: |
| <input type="checkbox"/> Alokasyon pou restoran paske mwen pa ka prepare manje kote mwen ap viv la | |
| <input type="checkbox"/> Alokasyon pou Antèman –ou menm oswa reprezantan ou an ki otorize dwe aplike pou pou alokasyon sa a nan:
Biwo Sèvis Fineray
33-28 Northern Boulevard, 3yèm Etaj
Long Island City, NY 11101
Telefòn: 718-473-8310 | |

Depans ki lye ak demenajman:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Depans pou demenajman | <input type="checkbox"/> Mèb ak Lòt bagay pou kay la |
| <input type="checkbox"/> Depo garanti/akò | <input type="checkbox"/> Depo mèb ak bagay pèsònèl |
| <input type="checkbox"/> Frè Koutye/ frè moun ki fè rechèch la/ kupon | |

Nouvo Adrès: _____

(Mete nimewo apatman an ladan li)

Vil _____

Eta _____

Kòd Postal _____

Kilè w te demenaje? _____

Nouvo lwaye: \$ _____

Non Mèt Kay la: _____

Non Lokatè Prensipal la: _____

Adrès: _____

(Mete nimewo apatman an ladan li)

Vil _____

Eta _____

Kòd Postal _____

(Vire paj la)

SEKSYON III: SÈVIS SIPÒ KI LYE AK AKTIVITE PWOFEZYONÈL

M ap mande sèvis sipò sa yo:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rad pou Patisipan yo k ap chèche yon djòb ki nan sikonstans espesyal, tankou sanzabri oswa yon dife resan epi ki manke rad apwopriye | <input type="checkbox"/> Alokasyon pou gadri nan limit yo apwouve yo a, si sa nesèsè |
| <input type="checkbox"/> Lisans ki gen rapò ak aktivite/anbochaj, taks inifòm oswa taks sou byen dirab ki respekte limit yo, lè w soumèt papye ki sètifye bezwen an pou atik tankou sa yo | <input type="checkbox"/> Transpò piblik nesèsè |
| | <input type="checkbox"/> Lòt Aktivite pwofesyonèl ki gen pou wè ak sèvis Sipò yo: |

Yo pral bay sèvis sipò nesèsè yo lè ou kòmanse yon aktivite pwofesyonèl. Si w bezwen chanje oswa si w p ap resevwa yon sèvis ou bezwen, ou ta dwe aplike pou yon alokasyon adisyonèl.

SEKSYON IV: AJOUTE YON Lòt MOUN NAN DOSYE A

Si ou pa gen tout enfòmasyon sa yo, ou ka toujou soumèt fòm sa a bay Travayè ou an. Mwen vle ajoute moun sa yo nan dosye èd lajan kach mwen an:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Yon nouvo Timoun | <input type="checkbox"/> Mari/Madanm ki te aplike anvan epi yo te bay refi paske li pa te gen papye imigrasyon, epi kounya sityasyon imigrasyon li te chanje |
| <input type="checkbox"/> Timoun te antre nan kay la | <input type="checkbox"/> Mwenmenm/Benefisyè ki granmoun nan dosye a |
| <input type="checkbox"/> Timoun ki gen mwens pase 18 lane (sityasyon imigrasyon ki te chanje depi dènye fwa mwen te fè demann lan/rekonfimasyon mwen an) | <input type="checkbox"/> Lòt _____ |
| <input type="checkbox"/> Mari oswa Madanm/Granmoun k ap viv avèk mwen ki pa te aplike deja (moun sa a dwe konplete yon demann pou li jwennèd) | <input type="checkbox"/> Lòt _____ |

Non: _____

Dat li antre/tounen nan kay la: _____

Dat Nesans: _____

Sekirite Sosyal

Number (if known): _____

Non: _____

Dat li antre/tounen nan kay la: _____

Dat Nesans: _____

Nimewo Sekirite Sosyal

(si w konnen li): _____

Siyati Patisipan an

Dat Demann lan

Lè li fè Demann lan

AM PM

Non Travayè a

Dat la