Fòmilè Aplikasyon pou Mande Sèvis

Pwogram Otorizasyon Espesyal pou Otism

Divizyon pou Otism nan Depatman Sèvis Devlopmantal la

EKRI AK PLIM AN LÈT DETACHE OUBYEN TAPE ENFÒMASYON YO

Non Timoun lan	
Dat nesans Timoun lan	
Nimewo Sekirite Sosyal Timoun lan - OBLIGATWA	
Nimewo MassHealth Timoun lan - OBLIGATWA	
Ki kalite Asirans pou Timoun: *(Standard, Premium Assistance, CommonHealth, elatriye)*	
Èske Timoun lan se Fi oubyen Gason	Fi Gason (Ansèkle Repons lan)
Adrès pou Lapòs	
Vil	
Kòd Postal	
Non Paran oswa Moun Responsab la	
Lang nou pito pale	
Lang nou pito ekri	
Telefòn Selilè Paran:	
Lòt Telefòn Paran:	
Adrès Elektwonnik Paran	

W ap bezwen fè yon doktè oswa yon sikològ ba ou yon dyagnostik ekri pou Pwoblèm Espekwòm Otistik.

Èske timoun lan genyen yon dyagnostik verifye pou Pwoblèm Espekwòm Otistik? ☐ **WI** ☐ **NON**

☐ Tanpri, ekri tout lòt pwoblèm medikal, koyitif, oubyen sikyatrik pitit ou a genyen:

Direktiv pou Enskri nan Pwogram lan:

- **Tout aplikasyon yo dwe genyen yon so lapòs oubyen yon tenm ki montre yo poste ant 7 oktòb ak 18 oktòb 2013.**
- Sonje reponn tout kesyon ki nan fòmilè a.
- Ekri an lèt detache epi siyen avèk yon plim.
- Voye yon sèl aplikasyon pou chak timoun; DDS ap rejte tout aplikasyon li resevwa anplis.
- Ou dwe remèt aplikasyon an pandan peryòd ki ouvri pou enskripsyon lib la, pou yo konsidere kalifikasyon timoun lan pou Pwogram Otorizasyon Espesyal pou Otism la.
- Voye aplikasyon w nan pa lapòs nan adrès sa a:

  DDS Autism Division
  Att. Autism Waiver Open Enrollment
  500 Harrison Ave, Boston, MA 02118

Mwen sètifye mwen reponn kesyon nan fòmilè sa avèk bon enfòmasyon ki di laverite, dapre tout sa mwen konnen.

Siyati:_____ **Dat:** _____