# Massachusetts Department of Public Health (Depatman Lasante Piblik nan Massachusetts).
# Entèvansyon Byen Bonè (Early Intervention)
# Fòm Demand Fanmi an Pou L Pa Peye Frè

Dat: ___/___/___ Pwogram Entèvansyon Byen Bonè (Early Intervention): _____ _____

**SEKSYON A: ENFÒMASYON SOU IDANTIFIKASYON**

Non Legal Timoun nan: _____ Dat Nesans Timoun nan: _____/_____/_____

Non Paran/Moun Ki Responsab: _____ Telefòn: (_____)_____ _____

Adrès Paran/Moun Ki Responsab: _____

**SEKSYON B: FEYÈ DEPANS EKSTRAÒDINÈ**

Ou dwe bay dokiman avèk fòm sa a pou depans medikal ou fè ak lajan nan pòch ou pou timoun nan ak/oswa lòt manb nan fanmi w oswa pèt ou fè akoz yon dezas (tankou dife, inondasyon, toubiyon elatriye) **nan 12 dènye mwa sa yo.** Depans total ou yo dwe egal oswa plis pase 15% revni fanmi an anvan taks pou w kalifye pou w pa peye a. Tanpri ranpli yon Fòm Demand Fanmi an pou L Pa Pe ye Frè a pou chak timoun si w gen plis pase yon timoun ki anwole nan Entèvansyon Byen Bonè a.

| Kategori Depans | Montan Depans |
|---|---|
| Lopital, doktè, anbilans (ko-peman, dediktib, depans asirans pa kouvri) | |
| Remèd yo Preskri ak remèd san preskripsyon | |
| Materyèl, founiti, modifikasyon ki gen rapò ak enfimite | |
| Ekipman Espesyalize | |
| Sipleman Nouriti Espesyal | |
| Swen Dantè | |
| Tretman Lasante Mantal (asirans pa kouvri) | |
| Terapi (lòt kote ki pa nan EI a) | |
| Swen Lasante Lakay ki founi pa yon konpayi Lasante ki gen lis ans pou l bay Swen Lakay | |
| Transpò/pakin ki gen rapò ak infimite | |
| Vwayaj ak lojman ki gen rapò ak tretman | |
| Modifikasyon nan Kay la ki gen rapò ak enfimite | |
| Depans ekstraòdinè akoz dezas (tankou inondasyon, dife, elatriye) | |
| **DEPANS ANYÈL TOTAL** | **$** |

**SEKSYON C: DOKIMAN SOU REVNI**

Ou dwe bay kopi youn nan dokiman so yo pou verifye revni anyèl fanmi w:

- Dènye dokiman enpo sou revni w la
- Dènye W2 w la (yo) ak/oswa 1099 ou a (yo)
- De (2) dènye sous chèk youn apre lòt ou te resevwa yo
- Si okenn nan dokiman sa yo pa disponib, y ap aksepte yon deklarasyon alekri travay ou a ba w sou salè w oswa revni w ki montre kantite lajan yo peye w ak a ki entèval (tankou chak semèn, chak mwa). Deklarasyon sa a dwe gen ladan l non, adrès, telefòn konpayi/travay la ak siyati s ipèvizè/anplwaye depatman pèsonèl la.

Ak siyati m ki anba a m afime, anba penn ak penalite fo temwayaj, enfòmasyon m bay yo ekzat epi konplèt, daprè tout sa m konnen.

Siyati Paran/Moun Ki Responsab _____ Dat: _____

Tanpri voye fòm ou ranpli epi siyen an avèk kopi tout dokiman yo mande yo bay Alanna Sheils nan 250 Washington Street, 5ème etaj, Boston, MA 02108 oswa fakse yo nan (617) 624-5927. Depatman an ap fè pwogram nan konnen alekri yon fwa yo pran yon desizyon, abityèlman nan entèval 10 jou nan kalandriye a apre yo te resevwa yo a.