



# Fòmilè atestasyon pou verifye revni

Ranpli fòmilè sila si w pa ka founi dokimantasyon ki nesèsè pou verifye revni w. Ou toujou dwe eseye founi dokimantasyon ofisyèl depi w kapab. Wè tout kalite dokiman pou verifikasyon revni ki akseptab <https://www.mahealthconnector.org/verification-documents>. Fòmilè sa a ap akseptè depi yon moun fè tout efò posib pou l jwenn dokimantasyon sou revni san l pa jwenn anyen poutèt egzanp ki make annapre a.

Ou gendwa itilize fòmilè sila si :

- gen yon pwoblèm sekirite nan jwenn dokimantasyon ki nesèsè yo,
- li enposib pou jwenn dokiman an poutèt sikonstans ki andeyò kontwòl ou, oubyen
- ou voye dokimantasyon ki refize plizyè fwa e w pa gen okenn lòt prèv ki akseptab pou kalite revni sa a.

Non mèt kay la : \_\_\_\_\_

Lòt moun nan kay la : \_\_\_\_\_

ID referans oubyen ID manm : \_\_\_\_\_

Nimewo telefòn : \_\_\_\_\_ Dat jodiya : \_\_\_\_\_

Ki montan total revni ou panse ou pral fè pou ane sivil sila jan sa make sou aplikasyon ou an \$ \_\_\_\_\_

**Chwazi yon repons annapre a :** M ap ranpli fòmilè sila poutèt :

- 1. Mwen pa ka jwenn dokimantasyon pou bay prèv sou revni m (egzanp : dokiman an retni oubyen ou pa gen dokimantasyon jouk nan yon sèten tan pi devan).
- 2. Pa gen dokimantasyon ki yon prèv sou revni m.

Revwa tout kalite revni ki site nan *demann pou enfòmasyon* ou an. Pi ba la, make ki tout kalite revni ki site nan lèt ou a.

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Prèv pou revni nan travay (sa gen ladan konpayi travay la, pòs nan travay la, adrès, orè travay) | <input type="checkbox"/> Prèv revni nan gen (oubyen pèt)                      | <input type="checkbox"/> Prèv pansyon alimentè ou resevwa      |
| <input type="checkbox"/> Pèv pou revni pou travay endepandan  | <input type="checkbox"/> Prèv revni nan enterè, dividann, e lòt plasman revni | <input type="checkbox"/> Prèv revni nan dèt ki anile           |
| <input type="checkbox"/> Prèv pou benefis sekirite sosyal   | <input type="checkbox"/> Prèv revni nan lokasyon oubyen redevans              | <input type="checkbox"/> Prèv revni nan yon desizyon jidisyèl  |
| <input type="checkbox"/> Prèv revni nan chomaj  | <input type="checkbox"/> Prèv revni nan retrèt oubyen pansyon                 | <input type="checkbox"/> Prèv revni nan peman <i>jury duty</i> |
| <input type="checkbox"/> Prèv revni nan retrèt oubyen pansyon   | <input type="checkbox"/> Prèv revni agrikòl oubyen lapèch                     | <input type="checkbox"/> Prèv lòt revni nan lòt sous           |

Detay sou revni – pou chak kalite revni ki site nan *demann pou enfòmasyon* ou resevwa pa lapòs, avèk montan an dola ou resevwa e nan ki regilarite ou resevwa l (pa mwa, chak trimès, chak sezon, yon sèl grenn fwa).



Eksplikasyon sou revni – tanpri, founi tout detay posib sou revni w ki make anwo a, sa gen ladan rezon pou tout chanjman nan kalite revni a, chanjman kote revni a soti oubyen regilarite revni a, dat chanjman an, etc.

- Depi m siyen non m anba a, mwen jire sou pèn paji e penalite poutèt fo sèman, tout bagay ki make sou papye sa a, e sou tout dokimantasyon mwen chwazi pou mete avèk li, vre e konplèt dapre tout konesans mwen.
- Mwen konnen si m manti sou fomilè sila, kouvèti medikal mwen an gendwa kanpe e mwen gendwa gen pou m ranbouse Massachusetts pou tout kredi nan taks oubyen benefis medikal mwen resewva.

Siyati mèt kay la : \_\_\_\_\_ Dat : \_\_\_\_\_

### RETOUNEN DOKIMAN SA A KI SIYEN NAN YOUN NAN KAT MEZI SA YO

- **Telechaje l nan kont HIX ou a**
- **Fakse l bay (857) 323-8300**
- **Voye l pa lapòs bay** Health Insurance Processing Center, PO Box 4405, Taunton, MA 02780
- **Remèt fomilè sa a bay** yon moun nan youn nan adrès sa yo

#### MassHealth Enrollment Center

529 Main Street  
Charlestown, MA 02129

88 Industry Avenue, Suite D  
Springfield, MA 01104

21 Spring Street, Suite 4  
Taunton, MA 02780

367 East Street  
Tewksbury, MA 01876

100 Hancock Street, 1<sup>st</sup> Floor  
Quincy, MA 02171

#### Health Connector Walk-in Center

133 Portland Street  
Boston, MA 02114

146 Main Street  
Worcester, MA 01608

### POU POZE KEYSON

Sonnen Health Connector nan **(877) MA ENROLL, (877) 623-6765** oubyen **TTY : (877) 623-7773**. Oubyen sonnen MassHealth nan **(800) 841-2900** oubyen **TDD / TTY : 711**.