# Diklarasãu pa Virifika Rendimentu Zéru

Óra ki nhos ta manda-nu kel furmuláriu li, pur favor nhos inkluí un kópia di kel karta ki nu manda nhos ta pidi próva di nhos vensimentu. Kel karta ta txumadu “Pididu di Informasãu.”

## PASU 1 Nhos da-nu nhos informasãu. Pur favor, nhos uza létra di inprénsa.

Nómi

Primeru létra di nómi di meiu

Pilidu

Dáta di nasimentu (MM/DD/AAAA)

ID di referénsia (ka obrigatóriu)

Númeru di Suguru Sosial

ID di MassHealth (ka obrigatóriu)

## PASU 2 Nhos le y sina kel furmuláriu li.

N ka ta resebe ninhun saláriu gósi li.

Óra N ta sina li dibaxu, N ta jura sob péna di perjúriu ki tudu informasãu ki sta na es furmuláriu é verdadi y el sta konplétu, tantu kuantu N sabe.

N sabe ki si N minti na es furmuláriu, N pode perde kubertura di saúdi y N pode ten ki rienbolsa Massachusetts pa algun kréditu fiskal o binifísiu di saúdi ki N tevi.

Sinatura di rekerenti, menbru o riprizentanti otorizadu

Dáta (MM/DD/AAAA)

## PASU 3 Nhos manda es furmuláriu sinadu di un di es 3 manera.

1. Pa FAX: (857) 323-8300
2. Pa Kurreiu: Health Insurance Processing Center, P.O. Box 4405, Taunton, MA 02780
3. Pesoalmenti:

### MassHealth Enrollment Centers

529 Main Street
Charlestown, MA 02129

45 Spruce Street
Chelsea, MA 02150

100 Hancock Street, 1st Floor
Quincy, MA 02171

88 Industry Avenue, Suite D
Springfield, MA 01104

21 Spring Street, Suite 4
Taunton, MA 02780

367 East Street
Tewksbury, MA 01876

50 SW Cutoff, Suite 1A
Worcester, MA 01604

## Dúvida?

Nhos telefona pa Health Connector na (877) 623-6765, o nhos telefona pa MassHealth na (800) 841-2900.

TDD/TTY: 711