

## Consentement et Apport du SNAP dans le BabySteps

### Formulaire pour ceux qui ne sont pas Parent ni Tuteur :

**Veillez écrire en anglais vos réponses aux questions ci-dessous en utilisant [l'Alphabet Latin](#).**

Veillez remplir ce formulaire pour vous inscrire à des versements supplémentaires dans le compte MEFA U.Fund 529 de votre enfant dans le cadre du Plan d'Épargne BabySteps ! Les bébés qui ont un compte U.Fund 529 dans le cadre du BabySteps et qui sont inscrits à SNAP sont éligibles pour un versement mensuel de 10 \$ pendant une période d'un an sur leur compte U.Fund 529. Les versements s'élèveront au total à 120 \$ en plus des 50 \$ du montant de départ reçu à l'ouverture du compte.

Veillez utiliser ce formulaire uniquement si vous **N'ÊTES PAS** le parent ou le tuteur de l'enfant. Si vous êtes le parent/tuteur de l'enfant, veuillez plutôt utiliser le [formulaire pour parent ou tuteur](#).

Pour vérifier l'éligibilité de l'enfant aux versements du SNAP dans BabySteps, nous avons besoin de certaines informations de votre part. Voici ce que nous ferons avec les informations que vous nous fournissez :

1. Nous transmettrons le nom, la date de naissance, le sexe à la naissance et l'adresse du domicile de votre enfant au Bureau Exécutif de la Santé et des Services Sociaux du Massachusetts (EOHHS), qui vérifiera que le l'enfant est actuellement inscrit au Programme d'Assistance Nutritionnelle Supplémentaire (SNAP) du Département de l'Assistance Transitionnelle.
2. Nous transmettrons le numéro de compte U.Fund 529 et la date de naissance de l'enfant à l'Autorité de Financement de l'Éducation du Massachusetts (MEFA) pour vérifier qu'il s'agit bien d'un compte BabySteps.

Une fois que nous aurons vérifié l'éligibilité de l'enfant à recevoir les versements, nous vous contacterons pour vous donner plus d'informations sur la date d'attente du premier versement. Il faudra entre 4 et 8 semaines pour que le premier versement soit effectué.

Si vous avez des questions, veuillez envoyer un e-mail à [babysteps@tre.state.ma.us](mailto:babysteps@tre.state.ma.us).

Êtes-vous le parent ou le tuteur légal de l'enfant ?

Oui

Non

Saisissez les informations ci-dessous :

### Renseignements sur l'enfant

Nom de l'enfant (prénom, initiale (facultatif), nom de famille) :

Date de naissance de l'enfant :

Date d'adoption de l'enfant (le cas échéant) :

Adresse du domicile de l'enfant :

Sexe biologique de l'enfant :

Masculin

Féminin

Numéro de compte MEFA U.Fund 529 (9 chiffres) :

**Renseignements sur la personne qui n'est pas Parent ni Tuteur**

Nom du demandeur (prénom, initiale (facultatif), nom de famille) :

E-mail du demandeur :

Adresse du domicile du demandeur :

Dans quelles langues préférez-vous recevoir des communications ?

Anglais

Espagnol

Chinois, Simplifié

Chinois, Traditionnel

Portugais, Brésil

Russe

Vietnamien

Arabe

Créole Cap-verdien

Créole Haïtien

Khmer

Swahili

Pachtou

Dari

Autre (Veuillez énumérer) :

Lequel des énoncés suivants décrit votre race ou votre origine ethnique ? N'hésitez pas à sélectionner autant d'options que nécessaire ou saisissez votre réponse ci-dessous.

- Asiatique
- Noire ou Afro-américaine
- Hispanique ou d'origine latine
- Amérindienne / Native de l'Alaska
- Native Hawaïenne / Insulaire du Pacifique
- Blanche
- Je préfère ne pas le dire
- Autre (Veuillez énumérer) :

Le numéro de téléphone du demandeur :

#### **Consentement au partage de données**

En cochant la case ci-dessous, vous consentez à :

- Autoriser le partage des informations que vous avez fournies avec le Bureau Exécutif de la Santé et des Services Sociaux du Massachusetts (EOHHS) et l'Autorité de Financement de l'Éducation du Massachusetts (MEFA) comme expliqué ci-dessus.
- Permettre au Bureau Exécutif de la Santé et des Services Sociaux du Massachusetts (EOHHS) de nous fournir la confirmation que l'enfant est inscrit au programme SNAP.

Consentement au partage de données

- Oui
- Non

#### **Consentement à recevoir des e-mails et SMS supplémentaires pour les ressources, événements et opportunités BabySteps**

En cochant les cases ci-dessous, vous consentez à :

Recevoir des informations sur les ressources, événements et opportunités BabySteps par e-mail :

- Oui
- Non

Recevoir des informations sur les ressources, événements et opportunités BabySteps par SMS :

Oui

Non