

د BabySteps رضایت او ترلاسه کولو کې SNAP

د والدین یا سرپرست فورمه

مهرباني وکړئ لاندې پوښتنو ته خپل ځوابونه په انګلیسي ژبه د لاتیني الفبا په کارولو سره ولیکئ.

مهرباني وکړئ دا فورمه ډکه کړئ ترڅو د خپل ماشوم د MEFA U.Fund 529 حساب لپاره د BabySteps سپما پلان له لارې د اضافي زیرمو لپاره لاسلیک کړئ! هغه ماشومان چې د BabySteps له لارې د U.Fund 529 حساب لري او په SNAP کې نومول شوي دي د یو کال لپاره د دوي د U.Fund 529 حساب ته \$10 میاشتني زیرمې لپاره وړ دي. زیرمې به د \$120 په سر کې 50 تخم ترلاسه کړي کله چې حساب خلاص شي.

مهرباني وکړئ دا فورمه یوازې په هغه صورت کې وکاروئ چې تاسو د ماشوم والدین یا سرپرست یاست. که تاسو د ماشوم مور او پلار یا سرپرست نه یاست نو مهرباني وکړئ د دې پرځای دا فورمه ([this form](#)) وکاروئ.

د SNAP په BabySteps کې زیرمو لپاره ستاسو د ماشوم وړتیا تایید کولو لپاره موږ له تاسو څخه ځینې معلوماتو ته اړتیا لرو. لاندې هغه څه دي چې موږ به یې د هغه معلوماتو سره وکړو چې تاسو یې موږ ته راکړئ:

1. موږ به ستاسو د ماشوم نوم، د زیږون نېټه، د زیږون جنس، او د کور آدرس د میساجوسټس د روغتیا او بشري خدماتو اجرایوي دفتر (EOHHS) ته واستوو، څوک چې دا معلومات د EOHHS د ماسټر ډیټا مدیریت سیستم (MDM) له لارې پرمخ وړي ترڅو تایید کړي چې ماشوم اوس مهال د انتقالی مرسټي د اضافي تغذیې مرسټي پروګرام (SNAP) کې نوم لیکنه کوي.
2. موږ به د U.Fund 529 حساب شمېره او ستاسو د ماشوم د زیږون نېټه د میساجوسټس زده کړي تمویل ادارې (MEFA) ته واستوو ترڅو دا تایید کړي چې دا د BabySteps حساب دی.

یوځل چې موږ د زیرمو ترلاسه کولو لپاره ستاسو د ماشوم وړتیا تایید کړه، موږ به تاسو سره د نورو معلوماتو سره اړیکه ونیسو چې کله د لومړي زیرمو تمه وکړئ. دا به د 4-8 اونیو تر مینځ وخت ونیسي ترڅو د لومړي زیرمې له لارې راشي.

که تاسو کومه پوښتنه لرئ، مهرباني وکړئ babysteps@tre.state.ma.us ته برېښنالیک وکړئ.

ایا تاسو د ماشوم والدین یا قانوني سرپرست یاست؟

☐ هو

☐ نه

د هو په چک کولو سره، زه تایید کوم چې زه د دې ګټې په لټه کې د ماشوم مور یا پلار یا قانوني سرپرست یم.

مهرباني وکړئ لاندې معلومات دننه کړئ:

د ماشوم معلومات

د ماشوم نوم (لومړی نوم، ابتدایي (اختیاري)، وروستی نوم):

د ماشوم د زیږون نېټه:

د ماشوم د اخیستلو نېټه (که د تطبیق وړ وي):

د ماشوم د کور آدرس:

د ماشوم بيولوژيکي جنسيت:

☐ نارينه

☐ ښځينه

د MEFA U.Fund 529 حساب شميره (9 عددونه):

د مور او پلار معلومات

د غوښتونکي نوم (لومړی نوم، ابتدايي (اختياري)، وروستی نوم:

د غوښتونکي برېښنالیک:

د غوښتونکي د کور آدرس:

تاسو په کومو ژبو د اړیکو ترلاسه کولو ته ترجیح ورکوئ؟

☐ انګلیسي

☐ هسپانوي

☐ چينايي، ساده شوی

☐ چينايي، دوديز

☐ پرتګالي، برازيل

☐ روسي

☐ ويتنامی

☐ عربي

☐ کیپ ورديان کريول

☐ هايټی کريول

☐ خمير

☐ سواحلي

☐ پښتو

☐ دري

☐ نور (مهرباني وکړئ لیست کړئ):

له لاندې څخه کوم یو ستاسو نژاد یا قوم بیانوي؟ وړیا احساس وکړئ خومره چې تاسو ورته اړتیا لرئ انتخاب کړئ یا لاندې خپل ځواب دننه کړئ.

☐ اسیایي

☐ تور او یا افریقي امریکایي

☐ هسپانوي يا لاتيني اصل

☐ د امريکا اصل/د الاسکا اصل

☐ هاواي اصل يا د پاسيفيک ټاپو اوسيدونکی

☐ سپين

☐ غوره نه بولی

☐ نور (مهرباني وکړئ ليست کړئ):

ايا ستاسو د ماشوم په کورنۍ کې څوک اوس مهال خدمت کوي، يا په تېرو وختونو کې د متحده ايالاتو وسله والو ځواکونو، نظامي زيرمو، يا ملي گارد کې فعاله دنده ترسره کړې؟ مهرباني وکړئ ټول هغه انتخاب کړئ چې پلي کيږي.

☐ د کورنۍ غړی اوس مهال په فعاله دنده بوخت دی

☐ د کورنۍ غړي په تېرو وختونو کې خدمت کړی

☐ نه

☐ ډاډه نه يم

☐ غوره نه بولی

د غوښتونکي د تليفون شمېره:

د معلوماتو شريکولو ته رضایت

د لاندې بکس په چک کولو سره، تاسو موافق ياست چې:

- هغه معلوماتو ته اجازه ورکول چې تاسو چمتو کړي د ميساچوسټس د روغتيا او بشري خدماتو اجرايوي دفتر (EOHHS) او د ماساچوسټس زده کړي تمويل ادارې (MEFA) سره شريک شي لکه څنگه چې پورته تشرېح شوي.
- د ميساچوسټس د روغتيا او بشري خدماتو اجرايوي دفتر (EOHHS) ته اجازه ورکول چې موږ ته دا تاييدي راکړي چې ستاسو ماشوم په SNAP کې شامل شوی.

د معلوماتو شريکولو ته رضایت

☐ هو

☐ نه

د BabySteps سرچينو، پيښو، او فرصتونو لپاره د اضافي برېښنالیکونو او متن پيغامونو ترلاسه کولو لپاره رضایت

د لاندې بکسونو په چک کولو سره، تاسو موافق ياست چې:

د برېښنالیک له لارې د BabySteps سرچينو، پيښو، او فرصتونو په اړه معلومات ترلاسه کول:

☐ هو

☐ نه

د متن پيغامونو له لارې د BabySteps سرچينو، پيښو او فرصتونو په اړه معلومات ترلاسه کول:

هو ☐

نه ☐