

Consentimento e admissão do SNAP no BabySteps

Formulário para não pais ou responsáveis

Escreva suas respostas às perguntas abaixo em inglês usando o [alfabeto latino](#).

Preencha este formulário para se inscrever para depósitos adicionais para a conta MEFA U.Fund 529 da sua criança por meio do Plano de Poupança BabySteps! Bebês que possuem uma conta U.Fund 529 através do BabySteps e estão inscritos no SNAP são elegíveis para um depósito mensal de US\$ 10 por um período de um ano em sua conta U.Fund 529. Os depósitos totalizarão US\$ 120 além dos US\$ 50 recebidos quando a conta é aberta.

Use este formulário somente se você **NÃO** for o(a) pai/mãe ou responsável da criança. Se você for o(a) pai/mãe/responsável da criança, use o [formulário para pais ou responsáveis](#).

Para verificar a elegibilidade da criança para os depósitos do SNAP no BabySteps, precisamos de algumas informações suas. Veja o que faremos com as informações que você nos fornecer:

1. Encaminharemos o nome, a data de nascimento, o sexo de nascimento e o endereço residencial da criança ao Departamento Executivo de Saúde e Serviços Humanos de Massachusetts (Executive Office of Health and Human Services - EOHHS), que verificará se a criança está inscrita no Programa de Assistência Nutricional Suplementar (Supplemental Nutrition Assistance Program - SNAP) do Departamento de Assistência Transitória.
2. Encaminharemos o número da conta U.Fund 529 e a data de nascimento da criança para a Autoridade de Financiamento Educacional de Massachusetts (Massachusetts Education Financing Authority - MEFA) para verificar se trata-se de uma conta do BabySteps.

Assim que verificarmos a elegibilidade da criança para receber os depósitos, entraremos em contato com você com mais informações sobre a data do primeiro depósito. Levará entre 4 e 8 semanas para o primeiro depósito entrar na conta.

Caso tenha alguma dúvida, envie um e-mail para babysteps@tre.state.ma.us.

Você é o(a) pai/mãe ou responsável legal da criança?

Sim

Não

Insira as informações abaixo:

Informações da criança

Nome da criança (Nome, Inicial (opcional), Sobrenome):

Data de nascimento da criança:

Data de adoção da criança (se aplicável):

Endereço residencial da criança:

Sexo biológico da criança:

Masculino

Feminino

Número da conta MEFA U.Fund 529 (9 dígitos):

Informações dos não pais ou responsáveis

Nome do requerente (Nome, Inicial (opcional), Sobrenome):

E-mail do requerente:

Endereço residencial do requerente:

Em quais idiomas você prefere receber comunicações?

Inglês

Espanhol

Chinês simplificado

Chinês tradicional

Português, Brasil

Russo

Vietnamita

Árabe

Crioulo cabo-verdiano

Crioulo haitiano

Khmer

Suaíli

Pastó

Dari

Outro (informar):

Qual das opções a seguir descreve sua raça ou etnia? Sinta-se à vontade para selecionar quantas opções precisar ou insira sua resposta abaixo.

- Asiática
- Negra ou afro-americana
- Origem hispânica ou latina
- Nativa americana/nativa do Alasca
- Havaiana nativa ou ilhéu do Pacífico
- Branca
- Prefiro não dizer
- Outra (informar):

Número de telefone do requerente:

Consentimento para compartilhamento de dados

Ao marcar a caixa abaixo, você autoriza que:

- As informações que você forneceu sejam compartilhadas com o Departamento Executivo de Saúde e Serviços Humanos de Massachusetts (EOHHS) e a Autoridade de Financiamento Educacional de Massachusetts (MEFA), conforme explicado acima.
- O Departamento Executivo de Saúde e Serviços Humanos de Massachusetts (EOHHS) nos forneça a confirmação de que a criança está inscrita no SNAP.

Consentimento para compartilhamento de dados

- Sim
- Não

Consentimento para receber e-mails e mensagens de texto adicionais para recursos, eventos e oportunidades do BabySteps

Ao marcar as caixas abaixo, você concorda em:

Receber informações sobre recursos, eventos e oportunidades do BabySteps por e-mail:

- Sim
- Não

Receber informações sobre recursos, eventos e oportunidades do BabySteps por mensagens de texto:

- Sim
- Não