

Ridhaa na Usajili wa SNAP into BabySteps

Fomu ya Mzazi au Mlezi

Tafadhali andika majibu yako kwa maswali yaliyo hapa chini kwa Kiingereza ukitumia [alfabeti ya Kilatini](#).

Tafadhali jaza fomu hii ili kujiandikisha kwa amana za ziada za akaunti ya mtoto wako ya MEFA U.Fund 529 kupitia Mpango wa Akiba wa BabySteps! Watoto ambao wana akaunti ya U.Fund 529 kupitia BabySteps na wamejiandikisha katika SNAP wanaweza kupokea amana ya \$10 kila mwezi kwa kipindi cha mwaka mmoja kwenye akaunti yao ya U.Fund 529. Amana itakuwa jumla ya \$120 kwa kuongezea \$50 iliypokelewa wakati akaunti inafunguliwa.

Tafadhali tumia fomu hii ikiwa wewe ni mzazi au mlezi wa mtoto. Tafadhali tumia fomu hii ikiwa wewe **si** mzazi au mlezi wa mtoto tafadhali tumia [fomu hii](#) badala yake.

Ili kuthibitisha ustahiki wa mtoto wako kwa amana za SNAP Into BabySteps, tunahitaji taarifa kutoka kwako. Hivi ndivyo tutakavyofanya na taarifa utakazotupaia:

1. Tutatuma jina la mtoto wako, tarehe ya kuzaliwa, jinsia ya kuzaliwa, na anwani ya nyumbani kwa Ofisi Kuu ya Massachusetts ya Afya na Huduma za Binadamu (EOHHS), ambayo itaendesha taarifa hizi kupitia Mfumo Mkuu wa EOHHS wa Usimamizi wa Data (MDM) ili kuthibitisha kuwa kwa sasa mtoto amesajiliwa katika Mpango wa Msaada wa Lishe ya Ziada (SNAP) katika Idara ya Usaidizi wa Mpito.
2. Tutatuma nambari ya akaunti ya U.Fund 529 na tarehe ya kuzaliwa ya mtoto wako kwa Massachusetts Education Financing Authority (MEFA) ili kuthibitisha kwamba ni akaunti ya BabySteps.

Baada ya kuthibitisha ustahiki wa mtoto kupokea amana, tutawasiliana nawe ili kukupa maelezo zaidi kuhusu wakati unapaswa kutarajia amana ya kwanza. Itachukua kati ya wiki 4-8 kwa amana ya kwanza kutumwa.

Iwapo una maswali yoyote, tafadhali tuma barua pepe kwa babysteps@tre.state.ma.us.

Je, wewe ni mzazi wa mtoto au mlezi wake wa kisheria?

☐ Ndiyo

☐ Hapana

Kwa kutia alama kwa Ndiyo, ninathibitisha kwamba mimi ni mzazi au mlezi wa kisheria wa mtoto ninayetaka manufaa haya.

Tafadhali ingiza maelezo hapa chini:

Taarifa ya Mtoto

Jina la Mtoto (Jina la Kwanza, Kati (hiari), Jina la mwisho):

Tarehe ya kuzaliwa ya mtoto:

Tarehe ya kupanga mtoto (ikiwa inahitajika):

Anwani ya nyumbani ya mtoto:

Jinsia ya kibayolojia ya mtoto:

☐ Mwanaume

☐ Mwanamke

Nambari ya akaunti ya MEFA U.Fund 529 (tarakimu 9):

Taarifa za Mzazi au Mlezi

Jina la Mwombaji (Jina la Kwanza, Kati (hiari), Jina la mwisho):

Barua pepe ya mwombaji:

Anwani ya nyumbani ya mwombaji:

Je, ungependa kupokea mawasiliano katika lugha zipi?

☐ Kiingereza

☐ Kihispania

☐ Kichina, Kilichorahisishwa

☐ Kichina cha Jadi

☐ Kireno, Brazili

☐ Kirusi

☐ Kivietinamu

☐ Kiarabu

☐ Kikrioli cha Cape Verde

☐ Kikrioli cha Haiti

☐ Kikama

☐ Kiswahili

☐ Pashto

☐ Kidari

☐ Nyingine (tafadhali andika):

Ni ipi kati ya zifuatazo inaelezea mbari au kabila lako? Jihisi huru kuchagua machaguo nyingi kadiri unavyohitaji au ingiza jibu lako hapa chini.

☐ Mweasia

☐ Mweusi au Mwamerika Mwafrika

☐ Mhispania au Asili ya Latino

☐ Wazaliwa wa Amerika/Asili ya Alaska

☐ Mwahawaii Asili au Mpasifiki wa Kisiwa

☐ Mzungu

☐ Ninapendelea kutosema

☐ Nyingine (tafadhali andika):

Je, kuna mtu yeyote katika kaya ya mtoto wako anayehudumu kwa sasa, au ambaye amewahi kuhudumu hapo awali, anafanya kazi kwa sasa katika Jeshi la Marekani, Wanajeshi wa Akiba au Walinzi wa Kitaifa? Tafadhali chagua zote ambazo zinatumiwa.

☐ Mwanafamilia anayefanya kazi kwa sasa

☐ Mwanafamilia aliyehudumu hapo awali

☐ Hapana

☐ Sina uhakika

☐ Ninapendelea kutosema

Nambari ya simu ya mwombaji:

Ridhaa ya kushiriki data

Kwa kuteua kisanduku kilicho hapa chini, unakubali:

- Kuruhusu taarifa ulizotoa kushirikiwa na Massachusetts Executive Office of Health and Human Services (EOHHS) na he Massachusetts Education Financing Authority (MEFA) kama ilivyoielezwa hapa juu.
- Kuruhusu Massachusetts Executive Office of Health and Human Services (EOHHS) kutupatia uthibitisho kwamba mtoto wako amesajiliwa katika SNAP.

Ridhaa ya kushiriki data

☐ Ndiyo

☐ Hapana

Idhini ya kupokea barua pepe na ujumbe mfupi ziada kuhusu nyenzo, matukio na fursa za BabySteps.

Kwa kuteua visanduku vilivyo hapa chini, unakubali:

Kupokea taarifa kuhusu rasilimali, matukio na fursa za BabySteps kupitia barua pepe:

☐ Ndiyo

☐ Hapana

Kupokea taarifa kuhusu rasilimali, matukio na fursa za BabySteps kupitia ujumbe mfupi:

☐ Ndiyo

☐ Hapana