

SNAP Into BabySteps 同意與參加登記表

家長或監護人表格

請使用拉丁字母用英語寫下您對以下問題的回答。

請填寫此表格，通過 BabySteps 儲蓄計畫為您孩子的 MEFA U.Fund 529 帳戶註冊領取額外存款！通過 BabySteps 擁有 U.Fund 529 帳戶並註冊 SNAP 的嬰兒有資格獲得為期一年的每月 10 美元存款存至他們的 U.Fund 529 帳戶。存款總額為 120 美元，加上開戶時收到的 50 美元種子資金。

此表格僅在當您是孩子的家長或監護人時才使用。如果您**不是**孩子的家長或監護人，請使用[此表格](#)。

為了驗證您的孩子是否有資格獲得 SNAP Into BabySteps 存款，我們需要您提供一些資訊。以下方式是我們將如何處理您所提供給我們的資訊的方式：

1. 我們會將您孩子的姓名、出生日期、出生性別和家庭住址轉發給麻薩諸塞州衛生與公共服務執行辦公室（EOHHS），該辦公室將通過 EOHHS 的主資料管理系統（MDM）對這些資訊進行運行以驗證孩子目前是否參加了過渡援助部的補充營養補助計畫（SNAP）。
2. 我們會將 U.Fund 529 帳號和您孩子的出生日期轉發給麻薩諸塞州教育融資局（MEFA）以驗證該帳戶是 BabySteps 帳戶。

一旦我們驗證了您的孩子是否有資格獲得該資金，我們將與您聯繫，提供有關何時預計將存入首次資金的更多資訊。首次存款需要 4-8 周才能通過。

如果您有任何疑問，請發送電子郵件 babysteps@tre.state.ma.us。

您是孩子的家長或法定監護人嗎？

☐ 是

☐ 否

通過勾選是，本人在此證明本人是尋求獲得此福利的孩子的家長或法定監護人。

請輸入以下資訊：

兒童資訊

兒童姓名（名字、首字母（可選）、姓氏）：

兒童出生日期：

兒童領養日期（如適用的話）：

兒童家庭住址：

兒童生理性別：

☐ 男性

☐ 女性

MEFA U. Fund 529 帳戶號碼（9 位元數字）：

家長或監護人的信息

申請人姓名（名字、首字母（可選）、姓氏）：

申請人電子郵件：

申請人家庭住址：

您希望以哪種語言接收相關信函？

☐ 英語

☐ 西班牙語

☐ 簡體中文

☐ 繁體中文

☐ 巴西葡萄牙語

☐ 俄語

☐ 越南語

☐ 阿拉伯語

☐ 維德角克裡奧爾語

☐ 海地克裡奧爾語

☐ 高棉語

☐ 斯瓦希裡語

☐ 普什圖語

☐ 達裡語

☐ 其他（請列出）：

以下哪項描述了您的種族或民族？您可以根據需要選擇任意數量的選項，或在下面輸入您的回復。

☐ 亞裔

☐ 黑人或非裔美國人

☐ 西班牙裔或拉丁裔

☐ 美洲原住民/阿拉斯加原住民

☐ 夏威夷原住民或太平洋島民

☐ 白種人

☐ 情願不作答

☐ 其他（請列出）：

您孩子家中是否有人目前或過去曾在美國武裝部隊、軍事預備役或國民警衛隊服役？

請選擇所有適用項。

- ☐ 現役家庭成員
 - ☐ 過去服過役的人的家庭成員
 - ☐ 否
 - ☐ 不確定
 - ☐ 情願不作答
- 申請人電話號碼：

關於資料共用的同意

選中以下框，即表示您同意：

- 如上所述，允許您所提供的資訊與麻薩諸塞州衛生與公共服務執行辦公室（EOHHS）和麻薩諸塞州教育融資局（MEFA）共用。
- 允許麻薩諸塞州衛生與公共服務執行辦公室（EOHHS）向我們提供您的孩子已註冊 SNAP 的確認。

關於資料共用的同意

- ☐ 是
- ☐ 否

關於接收有關 BabySteps 資源、活動和機會的其他電子郵件和短信的同意

選中以下框，即表示您同意：

通過電子郵件接收有關 BabySteps 資源，活動和機會的資訊：

- ☐ 是
- ☐ 否

通過短信接收有關 BabySteps 資源，事件和機會的資訊：

- ☐ 是
- ☐ 否