



AFEKTASYON SWA POU SIPÒ

Mwen, _____, ap viv kounye a nan

Adrès Kay

Vil, Eta, Kòd Postal

Konte _____, Eta Florida,

Si mwen te aplike nan Eta Florida pou avantaj dapre Tit XIX Lwa sou Sekirite Sosyal ak sou-seksyon 409.904(3), Lwa Jeneral Florida, epi lè nou konsidere w ap resevwa avantaj yo, **mwen rekonèt si mwen aksepte avantaj ki endike yo, mwen:**

1. Afekte ba Eta Florida nenpòt nan tout dwa, reklamasyon, tit ak enterè mwen genyen nan nenpòt obligasyon sipò yo dwe mwen, madanm/mari mwen dwe mwen,

Non

Adrès Kay

Vil, Eta, Kòd Postal

2. Afekte ba Eta Florida dwa pou konsève oswa pou pouswiv lajistis nenpòt ak tout kòz aksyon legal pou kreye, detèmine oswa ranfòse lòd lajistis pou sipò mwen.

Answit, mwen rekonèt:

1. Afektasyon sa a dwe rete anvigè nèt depi mwen dwe resevwa nenpòt avantaj nan Eta Florida dapre Tit XIX Lwa sou Sekirite Sosyal ak sou-seksyon 409.904(3), Lwa Jeneral Florida, epi li dwe rete anvigè nèt jouk lè Eta Florida resevwa ranbousman, nan limit yo afekte fwa dwa mwen yo, pou nenpòt ak tout peman yo fè ban mwen ant 1ye oktòb 1989 ak apre, oswa jouk lè dwa mwen, reklamasyon mwen, tit mwen, ak enterè mwen nan sipò ki endike a sispann dapre lalwa.
2. Afektasyon sa a dwe limite a kantite lajan total Eta Florida ban mwen dapre lwa federal ki endike anwo a.

EMWEN, mwen te la, nan _____ jou ane _____.

Nimewo Medicaid: _____

Siyati Kliyan/Responsab Legal

Konte: _____

Temwen

Sikui/Rejyon: _____