

Maombi ya Kuandikisha Tena Uanachama

Tuma maombi haya kwa:

Vermont Department of Health, 280 State Dr, Waterbury, VT 05671-8380

Tuma faksi yenye maombi haya kwa:

802-657-4208

Kwa watu Viziwi na wenye matatizo ya kusikia, tafadhali tumia Huduma ya Usaidizi ya Vermont namba ni 711 na upeane nambari yetu: 1-800-508-2222.

Ikiwa una maswali au unahitaji huduma za ukalimani, piga simu namba ni 1-800-508-2222. Tafadhali sema lugha yako na tutakuunganisha na mkalimani.

Sehemu ya 1: Kukuhusu

Jina:

Tarehe ya kuzaliwa (mwezi/tarehe/mwaka):

Viwakilishi: ☐ yeye ☐ hao/wao ☐ nyingine (tafadhali taja):

Anwani ya mtaa (inahitajika): ☐ Kwa sasa sina anwani ya kudumu

Jiji/Mji:

Jimbo:

Msimbo wa Posta:

Anwani ya kutuma barua (endapo ni tofauti na iliyopo hapo juu):

Jiji/Mji:

Jimbo:

Msimbo wa Posta:

Anwani ya barua pepe:

Nambari bora ya simu ya kuwasiliana nawe ukiwa:

☐ Nyumbani ☐ Kazini ☐ Simu ya mkononi

() -

Je, ni sawa kuacha ujumbe? ☐ Ndiyo ☐ Hapana

Je, unajitambulisha kama mtu wa jumuiya ya LGBTQ+ (mwanamke anavutiwa na wanawake, mwanaume anayevutiwa na wanaume, mtu anayevutiwa na watu wenye jinsia zote mbili, mtu aliyebadili jinsia, au msenge)?

☐ Ndiyo ☐ Hapana ☐ Napendelea kutojibu

Je, una hali ya afya ya kimwili, kiakili, ya kujifunza, au kihisia au ulemavu?

☐ Ndiyo ☐ Hapana ☐ Napendelea kutojibu

Mpango wa You First huomba taarifa za kibinafsi kuhusu mbari, kabila, elimu, utambulisho wa kijinsia, jinsia, ulemavu na lugha. Tunauliza maswali haya ili kuhakikisha kuwa tunawafikia watu wanaoweza kupokea huduma za mpango wa You First. Majibu yako husaidia timu yetu kupunguza tofauti zinazoweza kuzuilika katika matokeo ya afya. Ikiwa hutaki kushiriki taarifa hizi, unaweza kuchagua chaguo la 'napendelea kutojibu'.

Sehemu ya 2: Kipato

Jumla ya mapato ya wanafamilia kabla ya kodi: \$ _____

☐ kila mwaka ☐ kila mwezi ☐ kila wiki ☐ kila baada ya wiki mbili

Jumla ya idadi ya watu wanaotegemea mapato haya: _____

(Jumuisha wewe binafsi, mwanandoa/mpenzi, watoto, au wengine wanaotegemea mapato haya)

Sehemu ya 3: Bima ya Afya

Je, una bima ya afya?

- ☐ Hapana, SINA bima ya afya sasa hivi.
☐ Ndiyo, nina bima ya afya.

Ikiwa una bima, tafadhali tuambie kuhusu bima yako hapo chini. Taarifa nyingi ziko kwenye kadi yako ya bima.

Jina la kampuni ya bima:

Tarehe ya kuanza kutumia huduma ya bima:

Jina la mwenye sera

Nambari au kitambulisho cha sera:

Nambari ya kikundi au ya akaunti: