

Kle Aplikasyon an: _____

Deklarasyon Manm Fwaye ki Absan yo

Mwenmenm, _____
(non), m pa gen okenn pwoblèm mantal epi m genyen omwen 18 lane, mwen afime ke m gen konesans pèsònèl sou fè ki dekri nan fòmilè sa a.

ADRÈS APLIKASYON AN:

Adrès _____

Vil IN Eta Kòd Postal

Kantite Moun Antou K ap viv nan Fwaye a: _____

Moun yo ki pi ba a p ap viv nan fwaye a ankò:

Non **Lè yo te demenaje** **Ki kote moun nan ye?**
deyò fwaye a?

Mwen sètifye ak posiblité sanksyon pou fo temwayaj ke enfòmasyon m te bay pi wo a se laverite epi egzat epi m rekonèt ke **nenpòt fo deklarasyon enfòmasyon oswa lè m pa rive bay enfòmasyon yo mande yo sa kapab diskalifye m pou m pa patisipe nan pwogram asistans ke IHCD a administre yo epi sa kapab sèvi kòm rezon pou mete fen nan asistans mwen an ak/oswa ranbousman asistans m resevwa selon fo deklarasyon sa a oswa omisyon sa a.**

Siyati: _____ Dat: ____/____/____

Nimewo telefòn: (____) _____ - _____

(IHCD a gendwa fè swivi pandan y ap trete demann pou asistans ou an oswa aprè yo fin trete aplikasyon ou an.)