



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.

Somerset County  
Health Department

## Depatman Sante Konte Somerset

8928 Sign Post Road, Suite 2, Westover, Maryland 21871  
443.523.1700 ☎ Faks 410.651.5680 ☎ TDD 1-800-735-2258

Ofisye Sante Danielle Weber, MS, RN

### **Enstriksyon pou ranpli Fòm Sipò Konsomatè Otorite Sante Konpòtmantal Lokal Somerset ak Fòm Otorizasyon pou Divilgasyon Enfòmasyon Konfidansyèl**

**Fòm Sipò pou konsomatè: Seksyon yo nimewote pou pèmèt yon eksplikasyon pi fasil sou sa ki nesèsè yo. Y ap retounen demann lan si yo pa ranpli tout seksyon ki aplikab yo.**

**\*Se sèlman chèf fanmi ki elijib pou aplike pou lajan sipò konsomatè\***

**Seksyon 1:** Yo dwe ranpli enfòmasyon sou konsomatè a ak kay la nan seksyon sa a.

**Seksyon 2:** Moun nan dwe yon konsomatè nan Sistèm Sante Mantal Piblik la.

- Yon fòm Otorizasyon pou Divilge Enfòmasyon Konfidansyèl pou founisè swen sante mantal konsomatè a ranpli si moun/ajans ki ranpli fòm nan pa founisè sante mantal la.
- Si konsomatè a pa gen asistans medikal (MA), li dwe aplike.
- Verifye si konsomatè a te aplike pou MA epi bay yon deklarasyon alekri ki rekonèt ke li te aplike, si li pa kalifye, tanpri endike poukisa.
- Endike ki kalite pwoteksyon kliyan an genyen, si genyen.

**Seksyon 3:** Dekri ki asistans ki nesèsè epi reponn tout kesyon yo. Si asistans yo mande a se pa pou yon nesèsite, tanpri eksplike kijan sa ta ede ak tretman sante mantal yo.

- LBHA Somerset la kapab bay asistans pou depo sekirite, pri lwaye ki te vin anrapò, peman ipotèk ki te vin anretan, sèvis piblik ki te vin anretan, ak depo sèvis piblik. Nou pa bay asistans pou linèt, bezwen dantè, rad, ak/oswa mèb.

**Seksyon 4:** Si sa a se yon depans renouvlab (egzanp lwaye, sèvis piblik) tanpri eksplike sikonstans ki te kite konsomatè a pa kapab peye pou depans la, epi yon fwa kenbe, tanpri eksplike kijan yo pral kapab kontinye peye. Si sa a se yon sèl depans sèlman, eksplike poukisa konsomatè a pa kapab peye.

- **Si se yon demann medikaman:** tanpri verifye si yo te jwenn aksè nan lòt sous pou medikaman epi bay yon deklarasyon ki fè referans ak sous yo. Yon kopi preskripsyon yo dwe enkli.
- Mete tout revni kay la, pa sèlman revni konsomatè a.
- Si w ap mande asistans pou preskripsyon, nou itilize Apple Discount Drug pou ranpli pifò preskripsyon (rele dabò si yo bezwen itilize yon lòt famasi); si nou mande asistans laboratwa, nou itilize Quest Diagnostics.
- Mete tout depans pou kay la. Bay prèv tout revni aktyèl nan kay la ak/oswa nenpòt deklarasyon dwa aktyèl ki gen ladan koupon pou manje.

**Seksyon 5:** Endike ki moun yo ta dwe peye chèk la epi mete enfòmasyon pou kontakte yo - **benefisyè a pa kapab konsomatè a.** Si demann peman an se pou lwaye, yon W-9 dwe enkli.

**Seksyon 6:** Se yon obligasyon (ak eksepsyon de tès laboratwa) pou kliyan an te eseye jwenn finansman nan omwen twa (3) lòt sous pou bezwen finansye yo. Ranpli lis verifikasyon nan seksyon sa a.

**Reprezantan ajans lan ki ranpli fòm sa a dwe siyen epi enprime non yo ak non ajans lan.**

**Yon fòm Otorizasyon pou Divilgasyon Enfòmasyon Konfidansyèl dwe ranpli tou pou benefisyè a (biznis oswa moun k ap resevwa peman) k ap pèmèt nou diskite sou peman an.**



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.

Somerset County  
Health Department

## Depatman Sante Konte Somerset

8928 Sign Post Road, Suite 2, Westover, Maryland 21871  
443.523.1700 ☎ Faks 410.651.5680 ☎ TDD 1-800-735-2258

Ofisye Sante Danielle Weber, MS, RN

### Fòm Sipò pou Konsomatè

**\*\*\*Se sèlman chèf fanmi ki elijib pou aplike pou lajan sipò konsomatè\*\*\***

Ranpli fòm sa a **ak** Otorizasyon moun *pou Divilge Enfòmasyon Konfidansyèl epi*

**soumèt li bay Sharon Creasy nan [sharonr.creasy@maryland.gov](mailto:sharonr.creasy@maryland.gov)**

*(Tanpri li enstriksyon Fòm Sipò pou Konsomatè yo anvan w ranpli)*

**Telefòn: 443-523-1700 | Faks: 410-651-3189**

1. Non Konsomatè: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_\_

Sèks: M  F  Ras: \_\_\_\_\_ Dyagnostik Sante Mantal: \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_ # telefòn: \_\_\_\_\_

Vil/Eta/Kod: \_\_\_\_\_ Konte: \_\_\_\_\_

Kantite granmoun ki nan kay la: \_\_\_\_\_

Lis non: \_\_\_\_\_

Kantite timoun nan kay la: \_\_\_\_\_

Lis non: \_\_\_\_\_

2. Èske moun kounye a se yon konsomatè Sèvis Sante Mantal Piblik? Wi  Non

Founisè Sante Mantal: \_\_\_\_\_

Konbyen tan konsomatè a te nan tretman sante mantal? Èske yo konfòme yo avèk randevou ak plan tretman? Tanpri bay yon deskripsyon tou kout.

\_\_\_\_\_

Èske konsomatè a gen Asistans Medikal? Wi  Non

**Si wi, # MA** \_\_\_\_\_

**Si non, èske konsomatè a te aplike pou Asistans Medikal? Wi  Non**

Dat Aplikasyon: \_\_\_\_\_

Si ou pa kalifye pou MA, tanpri eksplike: \_\_\_\_\_

Èske konsomatè a gen Medicare? Wi  Non

Èske konsomatè a pa gen asirans (Zòn Gri) epi li anrejistre kòm sa nan PMHS la? Wi  Non

**Si wi, nimewo idantifikasyon Gray Area** \_\_\_\_\_

3. Ki asistans yo mande? Tanpri bay yon deskripsyon tou kout sou asistans ki nesèsè:

---

---

---

Èske moun (kay la) kapab peye pou atik sa a (yo)? Wi  Non

Èske gen nenpòt lòt resous ki ta ka peye pou atik sa a (yo)? Wi  Non

**Kantite total yo mande: \$ \_\_\_\_\_ (Konte Somerset pral peye jiska \$1,000)**

4. Bay detay espesifik sou poukisa konsomatè a pa kapab kouvri pri (yo) tèt yo ak fason yo planifye bidjè pou bezwen sa a alavni:

---

---

---

---

Tanpri note tout revni ak depans chak mwa, ki dokimante bezwen pou asistans finansye.

Revni a **DWE** depase depans oswa y ap refize aplikasyon an.

Total revni chak mwa nan kay la:		Depans:	
Salè	\$	Lwaye/ipotèk	\$
Asistans: SSI, SSDI, TDAP, TCA, kupon pou manje, elatriye.	\$	Elektrik	\$
Lòt revni: sipò timoun, èd finansye, revni lokasyon, elatriye.	\$	Gaz/pwopàn/chofaj	\$
<b>Total</b>	<b>\$</b>	Telefòn/selilè	\$
		Kupon pou manje	\$
		Pri manje (lòt pase kupon pou manje)	\$
		Bòdwo dlo	\$
		Transpò (peman machin / asirans, otobis, taksi)	\$
		Kab/entènèt	\$
		Lòt	\$
		<b>Total</b>	<b>\$</b>

5. Tcheke enfòmasyon sou peman:

**Chèk yo ka fèt sèlman pou yon biznis ki bay sèvis pou konsomatè a**

Non Benefisyè: \_\_\_\_\_

Adrès Benefisyè: \_\_\_\_\_

Vil/Eta/Kod: \_\_\_\_\_ Telefòn: \_\_\_\_\_

6. Tanpri fè lis tout ajans yo te kontakte yo epi note rezon pou apwobasyon/refi.

**Minimòm 3 obligatwa.**

Non Ajans lan	Moun pou Kontakte	Nimewo Telefòn	Rezon Demanti
1.			
2.			
3.			

**Tanpri asire w lis verifikasyon an konplè anvan ou soumèt aplikasyon an: (marke kare a ak yon chèk)**

- Yon piblikasyon enfòmasyon apa pou chak ajans/biznis ap bezwen ranpli an antye pou LBHA ka rele pou diskite sou aplikasyon an.
- Si ou pa founisè sante mantal (MH), èske ou enkli yon piblikasyon enfòmasyon pou founisè MH konsomatè a?
- Èske ou gen ladann yon kopi bòdwo sèvis piblik la, yon avi pou pri lwaye ki te vinn peye, oswa papyè degèpisman?  
Pou peman lwaye, yon W-9 dwe enkli tou
- Èske ou te enkli prèv tout revni masyèl nan kay la (peye, SSI, oswa lòt kalite lèt benefis)?
- Èske ou enkli yon kopi preskripsyon oswa demann laboratwa a si sa aplikab?
- Si w ap mande Asistans Famasi, tanpri bay yon kopi preskripsyon an (yo).  
*\*LBHA kapab sèlman ede ak medikaman sikotwòp ak tès pou rezon sikyatrik*
- Tout seksyon aplikasyon sa a ranpli an antye ak dokiman sipò yo tache.

**\*Imèl fòm ranpli bay Sharon Creasy: [sharonr.creasy@maryland.gov](mailto:sharonr.creasy@maryland.gov)\***

Non Ajans: \_\_\_\_\_ # telefòn/Ext: \_\_\_\_\_

Non Repezantan: \_\_\_\_\_ # Faks: \_\_\_\_\_

Siyati Repezantan Ajans lan: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

**POU UTILIZASYON LBHA SÈLMAN**

Apwouve  Refize

Dat: \_\_\_\_\_

Kantite lajan: \$ \_\_\_\_\_

Kòmantè: \_\_\_\_\_

Siyati: \_\_\_\_\_

Direktè/Otorite Lokal Konpòtman Sante Konte Somerset



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.

Somerset County  
Health Department

## Depatman Sante Konte Somerset

8928 Sign Post Road, Suite 2, Westover, Maryland 21871  
443.523.1700 ☎ Faks 410.651.5680 ☎ TDD 1-800-735-2258

Ofisye Sante Danielle Weber, MS, RN

### Lis Verifikasyon Aplikasyon Sipò pou Konsomatè yo

Tanpri bay enfòmasyon sa yo, ansanm ak Aplikasyon Sipò Konsomatè a, pou:  
LBHA Konte Somerset, atansyon: Sharon Creasy  
[sharonr.creasy@maryland.gov](mailto:sharonr.creasy@maryland.gov)

- Aplikasyon ki Ranpli**
- Otorizasyon pou divilge/resevwa enfòmasyon konfidansyèl** pou LBHA Konte Somerset ak Depatman Sante Somerset: dwe siyen ak date  
(Li nesèsè pou diskite sou aplikasyon an ak travayè)
- Plizyè otorizasyon** pou divilge/resevwa enfòmasyon pou pwopriyete kay la/konpayi sèvis piblik la oswa lòt biznis ak LBHA Konte Somerset: dwe siyen ak date.  
(Li nesèsè pou diskite sou bezwen kliyan yo ak sa nou bezwen nan men konpayi/pwopriyete a oswa lòt moun pou trete aplikasyon an)
- Plan tretman ak objektif founisè a:** se yon egzijans Administrasyon Sante Konpòtmantal la etabli pou sipòte bezwen demann lan epi pwouve kliyan an ap aktivman nan tretman an
- Dokimantasyon ki soti nan twa (3) lòt resous/biznis/legliz** kote kliyan oswa travayè te mande lajan (lèt, imèl, kopi resi peman)
- Revni:** tache dokiman sou revni pou kliyan ak tout sous kay la, ki gen ladan revni lòt manm nan kay la (salè, SSI/SSDI/SS, sipò timoun, pansyon, SNAP, TCA, elatriye)
- Lwaye/Ipotek:** nesèsè si w ap mande asistans pou lojman; kontra lwaye a dwe aktyèl / valab (pa ekspire)
- Fòm W9:** W9 la dwe gen ladan non biznis, adrès, kalite biznis, Nimewo ID Fiskal Federal oswa Nimewo Sekirite Sosyal (dwe siyen ak dat pa moun ki otorize nan kote biznis la)
- Bòdwo oswa Deklarasyon:** bòdwo/deklarasyon ta dwe reflekte sa yo dwe kounye a sou kliyan an  
kont (pwopriyete a/biznis la dwe siyen ak date)
- Resi/Anile Chèk:** enkli kopi resi kliyan yo si yo te peye yon pati nan depans la ak dokiman ki soti nan lòt legliz/biznis ki te kontribye nan demann finansye a.

*Ou ka jwenn aplikasyon pou sèvis adisyonèl sou sitwèb Depatman Sante Konte Somerset:  
[somersethealth.org/behavioral-health/program-services](http://somersethealth.org/behavioral-health/program-services)*



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.

Somerset County  
Health Department

## Depatman Sante Konte Somerset

8928 Sign Post Road, Suite 2, Westover, Maryland 21871  
443.523.1700 ☎ Faks 410.651.5680 ☎ TDD 1-800-735-2258

Ofisye Sante Danielle Weber, MS, RN

### Otorizasyon pou Divilge Enfòmasyon Konfidansyèl

Non Kliyan an: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ Pasyan # ID: \_\_\_\_\_

Adrès Ri: \_\_\_\_\_

Vil, Eta, Kòd Postal: \_\_\_\_\_ Nimewo Telefòn: \_\_\_\_\_

Mwen otorize Depatman Sante Konte Somerset pou: Jwenn  Piblikasyon

enfòmasyon pou / soti nan: \_\_\_\_\_

Enfòmasyon sa yo ki soti nan dosye mwen yo (presize limit oswa nati enfòmasyon yo dwe jwenn oswa divilge): \_\_\_\_\_

Objektif divilgasyon otorize sa a: \_\_\_\_\_

Mwen konprann ke dosye tretman alkòl ak/oswa dwòg mwen yo pwoteje dapre règleman federal ki gouvènè Dosye Pasyan Konfidansyalite ak Abi Dwòg, 42 CFR Pati 2 ak Lwa 1996 sou Transparans ak Responsablite Asirans Sante (HIPAA) 45 CFR. Pts. 160 ak 164. Règleman sa yo entèdi ou fè plis divilgasyon sou li san konsantman espesifik alekri ki moun li konsène oswa jan règleman yo espesifye. Yon otorizasyon jeneral pou divilge enfòmasyon medikal oswa lòt enfòmasyon pa ase pou objektif sa a. Règ federal yo ka mete restriksyon sou nenpòt itilizasyon enfòmasyon yo pou mennen ankèt kriminèl oswa pouswiv nenpòt pasyan ki konsome alkòl oswa dwòg. Mwen konprann ke mwen ka anile konsantman sa a alekri nenpòt ki lè eksepte nan limit ke yo te poze aksyon an depann sou li, e ke nan nenpòt ka konsantman sa a ekspire otomatikman nan fason sa a:

#### **Kondisyon pou Echanj Enfòmasyon Otorize**

**Ekspirasyon: Otorizasyon sa a pral ekspire yon ane apati dat siyati a sof si yo espesifye anba a pa dat oswa evènman ki gen mwens pase yon ane: Dat:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Evènman oswa Kondisyon: \_\_\_\_\_

**DWA POU REVOKE: Mwen konprann ke mwen ka anile otorizasyon sa a nenpòt ki lè lè mwen bay yon avi alekri, men mwen pa retwoaktif pou divilge enfòmasyon ki deja fèt ak bòn fwa.**

**SÈVI AK ESPAS KI ANBA A SÈLMAN SI KLIYAN AN RETIRE KONSANTMAN AN.**

**Dat Kliyan an te Revoke Otorizasyon: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Siyati Kliyan an: \_\_\_\_\_**

**REDIVILGE:** Nenpòt moun oswa ajans ki resevwa enfòmasyon sou kliyan Depatman Sante Konte Somerset yo entèdi pou fè plis divilgasyon dosye medikal la. Sa entèdi jan Kòd Anote Maryland 4-303(b)(5)(ii) mande l la.

**FOTOSTAT/FAKSIMIL:** Fè yon fotostat oswa faks otorizasyon sa a konsidere kòm efikas ak valab menm jan ak orijinal la.

**Siyati Kliyan an: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_**

**Temwen Siyati: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_**



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.

Somerset County  
Health Department

## Depatman Sante Konte Somerset

8928 Sign Post Road, Suite 2, Westover, Maryland 21871  
443.523.1700 ☎ Faks 410.651.5680 ☎ TDD 1-800-735-2258

Ofisye Sante Danielle Weber, MS, RN

### Otorizasyon pou Divilge Enfòmasyon Konfidansyèl

Non Kliyan an: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ Pasyan # ID: \_\_\_\_\_

Adrès Ri: \_\_\_\_\_

Vil, Eta, Kòd Postal: \_\_\_\_\_ Nimewo Telefòn: \_\_\_\_\_

Mwen otorize Depatman Sante Konte Somerset pou: Jwenn  Piblikasyon

enfòmasyon pou / soti nan: \_\_\_\_\_

Enfòmasyon sa yo ki soti nan dosye mwen yo (presize limit oswa nati enfòmasyon yo dwe jwenn oswa divilge): \_\_\_\_\_

Objektif divilgasyon otorize sa a: \_\_\_\_\_

Mwen konprann ke dosye tretman alkòl ak/oswa dwòg mwen yo pwoteje dapre règleman federal ki gouvènè Dosye Pasyan Konfidansyalite ak Abi Dwòg, 42 CFR Pati 2 ak Lwa 1996 sou Transparans ak Responsablite Asirans Sante (HIPAA) 45 CFR. Pts. 160 ak 164. Règleman sa yo entèdi ou fè plis divilgasyon sou li san konsantman espesifik alekri ki moun li konsène oswa jan règleman yo espesifye. Yon otorizasyon jeneral pou divilge enfòmasyon medikal oswa lòt enfòmasyon pa ase pou objektif sa a. Règ federal yo ka mete restriksyon sou nenpòt itilizasyon enfòmasyon yo pou mennen ankèt kriminèl oswa pouswiv nenpòt pasyan ki konsome alkòl oswa dwòg. Mwen konprann ke mwen ka anile konsantman sa a alekri nenpòt ki lè eksepte nan limit ke yo te poze aksyon an depann sou li, e ke nan nenpòt ka konsantman sa a ekspire otomatikman nan fason sa a:

#### **Kondisyon pou Echanj Enfòmasyon Otorize**

**Ekspirasyon: Otorizasyon sa a pral ekspire yon ane apati dat siyen an sof si yo espesifye anba a pa dat oswa evènman ki gen mwens pase yon ane: Dat:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Evènman oswa Kondisyon: \_\_\_\_\_

**DWA POU REVOKE: Mwen konprann ke mwen ka anile otorizasyon sa a nenpòt ki lè lè mwen bay yon avi alekri, men mwen pa retwoaktif pou divilge enfòmasyon ki deja fèt ak bòn fwa.**

**SÈVI AK ESPAS KI ANBA A SÈLMAN SI KLIYAN AN RETIRE KONSANTMAN AN.**

**Dat Kliyan an te Revoke Otorizasyon: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Siyati Kliyan an: \_\_\_\_\_**

**REDIVILGE:** Nenpòt moun oswa ajans ki resevwa enfòmasyon sou kliyan Depatman Sante Konte Somerset yo entèdi pou fè plis divilgasyon dosye medikal la. Sa entèdi jan Kòd Anote Maryland 4-303(b)(5)(ii) mande l la.

**FOTOSTAT/FAKSIMIL:** Fè yon fotostat oswa faks otorizasyon sa a konsidere kòm efikas ak valab menm jan ak orijinal la.

**Siyati Kliyan an: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_**

**Temwen Siyati: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_**



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.

Somerset County  
Health Department

## Depatman Sante Konte Somerset

8928 Sign Post Road, Suite 2, Westover, Maryland 21871  
443.523.1700 ☎ Faks 410.651.5680 ☎ TDD 1-800-735-2258

Ofisye Sante Danielle Weber, MS, RN

### Otorizasyon pou Divilge Enfòmasyon Konfidansyèl

Non Kliyan an: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ Pasyan # ID: \_\_\_\_\_

Adrès Ri: \_\_\_\_\_

Vil, Eta, Kòd Postal: \_\_\_\_\_ Nimewo Telefòn: \_\_\_\_\_

Mwen otorize Depatman Sante Konte Somerset pou: Jwenn  Piblikasyon

enfòmasyon pou / soti nan: \_\_\_\_\_

Enfòmasyon sa yo ki soti nan dosye mwen yo (presize limit oswa nati enfòmasyon yo dwe jwenn oswa divilge): \_\_\_\_\_

Objektif divilgasyon otorize sa a: \_\_\_\_\_

Mwen konprann ke dosye tretman alkòl ak/oswa dwòg mwen yo pwoteje dapre règleman federal ki gouvènè Dosye Pasyan Konfidansyalite ak Abi Dwòg, 42 CFR Pati 2 ak Lwa 1996 sou Transparans ak Responsablite Asirans Sante (HIPAA) 45 CFR. Pts. 160 ak 164. Règleman sa yo entèdi ou fè plis divilgasyon sou li san konsantman espesifik alekri ki moun li konsène oswa jan règleman yo espesifye. Yon otorizasyon jeneral pou divilge enfòmasyon medikal oswa lòt enfòmasyon pa ase pou objektif sa a. Règ federal yo ka mete restriksyon sou nenpòt itilizasyon enfòmasyon yo pou mennen ankèt kriminèl oswa pouswiv nenpòt pasyan ki konsome alkòl oswa dwòg. Mwen konprann ke mwen ka anile konsantman sa a alekri nenpòt ki lè eksepte nan limit ke yo te poze aksyon an depann sou li, e ke nan nenpòt ka konsantman sa a ekspire otomatikman nan fason sa a:

#### **Kondisyon pou Echanj Enfòmasyon Otorize**

**Ekspirasyon: Otorizasyon sa a pral ekspire yon ane apati dat siyen an sof si yo espesifye anba a pa dat oswa evènman ki gen mwens pase yon ane: Dat:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Evènman oswa Kondisyon: \_\_\_\_\_

**DWA POU REVOKE: Mwen konprann ke mwen ka anile otorizasyon sa a nenpòt ki lè lè mwen bay yon avi alekri, men mwen pa retwoaktif pou divilge enfòmasyon ki deja fèt ak bòn fwa.**

**SÈVI AK ESPAS KI ANBA A SÈLMAN SI KLIYAN AN RETIRE KONSANTMAN AN.**

**Dat Kliyan an te Revoke Otorizasyon: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Siyati Kliyan an: \_\_\_\_\_**

**REDIVILGE:** Nenpòt moun oswa ajans ki resevwa enfòmasyon sou kliyan Depatman Sante Konte Somerset yo entèdi pou fè plis divilgasyon dosye medikal la. Sa entèdi jan Kòd Anote Maryland 4-303(b)(5)(ii) mande l la.

**FOTOSTAT/FAKSIMIL:** Fè yon fotostat oswa faks otorizasyon sa a konsidere kòm efikas ak valab menm jan ak orijinal la.

**Siyati Kliyan an: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_**

**Temwen Siyati: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_**