

የረጅም ጊዜ አገልግሎቶችና ድጋፎች የብቁነት ግምገማ

Eligibility Review for Long Term Services and Supports

የደንበኛ ስም (የመጀመሪያ ፣ የአባት ማካሻ፣ የአያት)		የደንበኛው መታወቂያ ቁጥር	
የደንበኛ አድራሻ	ከተማ	ስቴት	ዚፕ ኮድ
የደንበኛ መልክት መላኪያ አድራሻ	ከተማ	ስቴት	ዚፕ ኮድ
የትዳር ጓደኛ ወይም የሚያሳጉት ልጅ ወላጅ ስም (የመጀመሪያ፣ የአባት ማካሻ፣ የአያት)			
የትዳር ጓደኛ/የወላጅ አድራሻ (የተለየ ከሆነ)	ከተማ	ስቴት	ዚፕ ኮድ
የደንበኛ ስልክ ቁጥር (የአካባቢ ኮድን ይጨምራል) <input type="checkbox"/> ቤት <input type="checkbox"/> የእጅ ስልክ <input type="checkbox"/> መልክት	የደንበኛ ኢሜይል		
ፍቃድ የተሰጠው ተወካይ			
<p>ስልጣን ያለው ተወካይ ኤጀንሲው ወይም ወኪላቸው ስለ ጥቅማጥቅሞች እንዲነጋገሩ የፈቀዱለት ሰው ነው። አንድን ሰው መሰየም ይችላሉ። ግን አያስፈልግም። ምሳሌዎች አሳዳጊ፣ የትዳር ጓደኛ፣ ዘመድ፣ ጠባቂ-በእርግጠኝነት ናቸው።</p> <p>ሕጋዊ ተወካይ አለዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ</p>			
ስም	ዝምድና		
ፖስታ መላኪያ አድራሻ	ከተማ	ስቴት	ዚፕ ኮድ
ስልክ ቁጥር (የአካባቢ መለያ ኮድ ያስገቡ)	ኢሜል		
የደንበኛ ያልገባ ገቢ			መጠን
የማህበራዊ ዋስትና ገቢ			\$
ጡረታ / ዳራጎት / አበል			\$
ሌላ - የቀድሞ ወታደሮች ጥቅማ ጥቅሞች፣ L&I፣ አሊሞኒ፣ የትርፍ ክፍፍል፣ ወለድ፣ የኪራይ ወይም የሩብ ወር ገቢ (ከዚህ በታች ይዘርዝሩ)			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$



የደንበኛ የተገኘ ገቢ			
የአሰሪው	መጀመሪያ ቀን	የተቀበለው ጠቅላላ መጠን	የክፍያ ድግግሞሽ:
ይህ ገቢ ከየራስ ስራ ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
የደንበኛ ሀብቶች			
	ዋጋ	የፋይናንስ ተቋም / ኩባንያ / መገኛ ቦታ	
የቼክ ሂሳብ	\$		
የቁጠባ ሂሳብ	\$		
ሌሎች የፋይናንስ መለያዎች:	\$		
	\$		
የተቀማጭ የምስክር ወረቀቶች (CD)	\$		
በተቋም የተያዘ መጠን	\$		
ገንዘብ በእጅ / በሌሎች የተያዘ	\$		
የሕይወት / የቀብር ኢንሹራንስ ፖሊሲዎች	\$		
የቀብር ክፍያ	\$		
የአደራ እቃ	\$		
ጡረታ	\$		
ቤት (የህይወት ንብረትን ጨምሮ)	\$		
ሌላ ንብረት:	\$		
	\$		
ሌላ - ተሽከርካሪዎች፣ አክሲዮኖች፣ ቦንዶች፣ የጋራ ፈንዶች፣ የጡረታ ሂሳቦች (ከዚህ በታች ይዘርዝሩ)			
	\$		
	\$		
	\$		
ባለፉት አምስት ዓመታት ውስጥ የእርስዎን ገንዘብ፣ ቤት፣ ንብረት ወይም ሌላ ሀብት ሸጠዎልኩ፣ ነግደዋል ወይም ሰጥተዋል?			
<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ			
አዎ ከሆነ፣ የሚከተሉትን ይሙሉ፡			
አይነት	ለማን	መጠን	የተላለፈበት ቀን
		\$	
		\$	
		\$	

የደንበኛ የሕክምና ወጪዎችና አሳዳጊ / የተከፋይ ክፍያዎች (ማስረጃ ያያይዙ)	መጠን
የጤና ኢንሹራንስ (አቅራቢዎች ይዘርዘሩ)	\$
	\$
የረጅም ጊዜ እንክብካቤ ኢንሹራንስ (አቅራቢ ይዘርዘሩ)	\$
ወርሃዊ የአሳዳጊ ክፍያዎች	\$
ወርሃዊ የተከፋይ ክፍያዎች	\$
ያልተከፈሉ የሕክምና ሂሳቦች (ዝርዝር)	\$
	\$
የትዳር ሁኔታ	
የጋብቻ ሁኔታዎ ተለውጧል? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ	
የትዳር ዳደኛ / የጥገኛ ገቢ	መጠን
የማህበራዊ ዋስትና ገቢ	\$
ጡረታ / ዳራጎት / አበል	\$
	\$
የሚገኙ ገቢዎች	\$
	\$
የቀድሞ ዘማኞች ጥቅማጥቅሞች	\$
	\$
ሌላ - L&I፣ አበል፣ የድርሻ ክፍፍል፣ ወለድ፣ ኪራይ ወይም የሩብ ዓመት ገቢ (ከዚህ በታች ይዘርዘሩ)	
	\$
	\$
የመኖሪያ ቤት ወጪዎች	መጠን
የቤት ኪራይ / ብድር	\$
የንብረት ታክስ / የቤት ኢንሹራንስ	\$
መገልገያዎች	\$
ሌላ - ግምገማዎች፣ የኮንዶሚኒየም ወይም የትብብር ክፍያዎች፣ የቦታ ኪራይ፣ ወዘተ	\$

የንብረት ማረጋገጫ ፍቃድ

ድጋፍ ለማግኘት ያስገባሁት ማመልከቻ ላይ የሰጠሁት መረጃ ትክክለኛነቱን ለማረጋገጥ በፌዴራል እና የግዛት ጽ/ቤቶች እንደሚረጋገጥ ተረድቻለሁ። የ Washington ግዛት የጤና እንክብካቤ ባለስልጣን (HCA) እና የማህበረሰብ እና የጤና አገልግሎቶች መምሪያ (DSHS) ብቁነቴን ለማረጋገጥ እና የገንዘብ መረጃዬን ትክክለኛነት ለማረጋገጥ የንብረት ማረጋገጫ እንዲሰሩ ፈቅጃለሁ። HCA እና DSHS የንብረት ምርመራ ሂደት አካል በመሆኑ ምርመራ ሊያደርጉ እና የገንዘብ ተቋሜን፣ የግዛት ወይም የፌዴራል ኤጀንሲ ወይም የግል መረጃ ሊያነጋግሩ እንደሚችሉ ተረድቻለሁ። ማመልከቻዬ ላይ ውሳኔ ሲሰጥ፣ ለጥቅም-ጥቅም ብቁነቴ ሲያበቃ ወይም ለ HCA ወይም DSHS በጽሁፍ ይህን ፈቃድ በማንኛውም ሰዓት ካነሳሁ ይህ ፈቃድ እንደሚያበቃ ተረድቻለሁ። ፈቃዱን ካነሳሁ ወይም ካልሰጠሁ ለማንኛውም የ Washington Apple Health የአረጋውያን፣ አይነስውር ወይም አካል ጉዳተኛ Medicaid መርሀግብር ብቁ እንደማልሆን ተረድቻለሁ። የንብረት ማረጋገጥን ለመሻር ወይም ላለመቀበል ለአዛውንት ጎልማሶች (TSOA) ብቁ ድጋፎች ብቁነትን አይጎዳውም።

ውሳኔ እና ፊርማ

የብቃት መገምገሚያ ፎርምንና መብቶቼን እንደዚሁም ኃላፊነቶቼን አንብቤ ወይም ገልጭዋለውና የጤና እንክብካቤ ሽፋን መብቶችና ኃላፊነቶች ፎርም HCA 18-011 ቅጂ ተቀብያለሁ።

ድጋፍ ለማግኘት ያስገባሁት ማመልከቻ ላይ የሰጠሁት መረጃ ትክክለኛነቱን ለማረጋገጥ በፌዴራል እና የግዛት ጽ/ቤቶች እንደሚረጋገጥ ተረድቻለሁ። የዓመት ክፍያ ላይ ፍላጎት ካለኝ፣ የዋሽንግተን ስቴትን እንደ ቀሪ ተጠቃሚ መጥራት አለብኝ።

በዋሽንግተን ስቴት ህግ ስር በሃሰት ምስክርነት ቅጣት መሰረት በዚህ ፎርም የሰጠሁት መረጃ እውነት፣ ትክክለኛና እስከማውቀው ድረስ የተሟላ መሆኑን እገልጻለሁ።

የደንበኛ ፊርማ	ስልክ ቁጥር	ቀን
የአመልካች ፊርማ	ስልክ ቁጥር	ቀን
የሚያሳድጉት ልጅ ወላጅ ደንበኛ ፊርማ	ስልክ ቁጥር	ቀን
የተፈቀደለት ተወካይ ወይም ረዳት ፊርማ	ስልክ ቁጥር	ቀን