How إكمال طلب برنامج MEDICARE SAVINGS PROGRAM وزارة الصحة-4328

التعليمات:

الخطوة 1: اطبع طلب برنامج MEDICARE SAVINGS PROGRAM

الخطوة 2: أكمل الطلب

تأكّد من إجابة عن جميع الأسئلة. إذا كنت متزوجًا وتعيش مع زوجك/زوجتك فيجب عليك إكمال كل من الأسئلة "الذاتية" والأسئلة المتعلقة بـ "الزوج/الزوجة" الواردة في الطلب (حتى إذا كان الزوج/الزوجة الذي يقدم طلب التسجيل في برنامج MSP).

الخطوة 3: اقرأ جميع المعلومات الواردة في الصفحة 2

الخطوة 4: عليك بتوقيع الطلب وتأريخه

إذا كان الزوج/الزوجة يقدمان طلب إلى البرنامج فيجب أن يوقعا على طلب MSP.

الخطوة 5: اجمع وثائق التحقق التالية (أو ما يعادلها) **وأدرجها** مع الطلب:

- **صورة ضوئية** من الجهة الأمامية والخلفية **لبطاقة Medicare** (البطاقة الحمراء والبيضاء والزرقاء).
- **إثبات التاريخ الميلادي**، مثل رخصة قيادة الصادرة من الولاية أو شهادة الميلاد U.S. أو جواز السفر U.S. أو بطاقة الإقامة الدائمة (البطاقة الخضراء" (أو بطاقة تعريف مخصصات NYS.
- **إثبات الإقامة**، مثل عقد إيجار/خطاب إيصال الأجر من المالك يحمل عنوان منزلك، أو فاتورة مرفق (غاز أو كهرباء أو ماء أو cable أو وقود أو مياه)، أو سجل تضريبة الملكية، أو بيان الراتب من التقاعد، أو ظرف مختوم بختم البريد (لا يمكن استخدامه إذا أُرسل إلى أحد العناوين البريدية)، شريطة أن يكون تاريخ هذه الوثائق في حدود 6 أشهر من تاريخ توقيعك على استمارة الطلب.
- **إثبات الدخل**، مثل كعوب شيكات الرواتب (4 أسابيع)، أو خطاب من صاحب العمل، أو المعلومات الخاصة بالمعاشات التقاعدية وضمان الشيخوخة أو التوريث، أو قرار ضريبة الدخل، أو خطاب من أي من مزايا الدخل غير المكتسب مثل الضمان الاجتماعي، أو مخصصات البطالة، أو إعالة المحاربين القدامى، أو خطاب من المؤجر أو النزيل أو المستأجر.
- **إثبات أي أصول أو مصادر أخرى** تدفع عبء خارج Medicare ، مثل خطاب من صاحب العمل أو بيان بالأسهم أو كعب شيك الراتب.
- إذا **لم تكن** مواطنًا U .S. فيجب عليك تقديم وثائق تشير إلى **حالة الهجرة الحالية** الخاصة بك، مثل بطاقة الإقامة الدائمة (البطاقة الخضراء)، أو بطاقة تصريح العمل I-766، I-551.

إذا كان الزوج/الزوجة يقدم التسجيل في البرنامج فيجب عليه أيضًا تقديم الوثائق المذكورة أعلاه.

الخطوة 6: قبل إرسال طلبك يجب تأكّد من إجابة عن جميع الأسئلة، وتوقيع الطلب وتأريخه، وإدراج الوثائق الخاصة بك. وأعد نسخة من الطلب للتخزين.

الخطوة 7: أرسل الطلب والوثائق اللازمة إلى
Local Department of Social Services (LDSS) or Human Resource Administration (HRA).
ابحث عن/أدرج كرابط (العثور على العنوان في قاطعتك.
http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/ldss.htm

الخطوة 8: ستُرسل لك الإدارة المحلية للخدمات الاجتماعية (LDSS) **إخطارًا باتخاذ إجراء** في غضون 45 يومًا من تقديم الطلب. سيوفر لك هذا الإخطار ما إذا كنت ستتلقى مزايا MSP.

يجب عليك تجديد (إعادة تصديق) MSP الخاص بك كل عام. وإذا لم تستلم إخطارًا بالبريد لإعادة التصديق فستفقد أيضًا Medicaid المحلي الخاص بك أو إدارة الموارد البشرية (HRA) وبالتالي عليك الاتصال بهاتفك للتأكد من استمرار حصولك على مزايا MSP في العام التالي.

إذا كنت بحاجة إلى المزيد من المساعدة في ملء التصديق أو خطاب المساعدة الخاص بـ Medicaid، اتصل بالرقم 1-800-541-2831