

Ի՞նչ է Ձեզ պետք, որպեսզի լրացնեք Medicare-ի՝ դեղատոմսով բաց թողնվող դեղերի պլանի ծախսերը հոգալու համար Հավելյալ օգնության դիմումը

2012թ.



Սոցիալական ապահովության վարչությունն ու Medicare և Medicaid ծառայությունների կենտրոնները համատեղ աշխատում են՝ Medicare-ի՝ դեղատոմսով բաց թողնվող Ձեր դեղերի պլանի ծախսերի վճարման հարցում Ձեզ Հավելյալ օգնություն տրամադրելու համար: Եթե Ձեր միջոցներն ու եկամուտը սահմանափակ են, ապա Դուք կարող եք հնարավորություն ունենալ ստանալու հավելյալ օգնություն, որպեսզի վճարեք Ձեր ամսական ապահովագրավճարները, տարեկան պահումները և համավճարները՝ ըստ Medicare-ի՝ դեղատոմսով բաց թողնվող դեղերի պլանի: Հավելյալ օգնությունը հաշվարկված է՝ կազմելու տարեկան մոտ 4,000 դոլար: Ծրագրի պահանջներին Ձեր համապատասխանությունը պարզելու համար Սոցիալական ապահովության վարչությունը պետք է իմանա Ձեր խնայողությունների, ներդրումների, գույքի (բացի Ձեր տնից) արժեքն ու Ձեր եկամուտը: Եթե Դուք ամուսնացած եք և ապրում եք Ձեր կնոջ/ամուսնու հետ, ապա մեզ անհրաժեշտ են ձեր երկուսի տվյալները:

Որպեսզի իրավասու լինեք ստանալու Հավելյալ օգնություն.

- Դուք պետք է բնակվեք 50 նահանգներից մեկում կամ Կոլումբիայի շրջանում,
- Ձեր միջոցները չպետք է գերազանցեն 13,070 դոլարը՝ մեկ անձի դեպքում, և 26,120 դոլարը՝ համատեղ ապրող ամուսնական զույգի դեպքում: Միջոցներն ընդգրկում են բանկային հաշիվները, բաժնետոմսերը, պարտատոմսերը և այլն: Մենք միջոց **չենք** համարում Ձեր տունը, ավտոմեքենան և կյանքի ապահովագրերը, և
- Ձեր եկամուտը չպետք է գերազանցի 16,755 դոլարը՝ մեկ անձի դեպքում և 22,695 դոլարը՝ համատեղ ապրող ամուսնական զույգի դեպքում: Եթե նույնիսկ Ձեր տարեկան եկամուտը վերը նշվածից բարձր է, Դուք դեռևս կարող եք որոշակի օգնություն ստանալ: Օրինակ՝ Ձեր եկամուտը կարող է ավելի բարձր լինել, եթե Դուք կամ Ձեր կինը/ամուսինը.
 - նյութապես օգնում է Ձեզ հետ ապրող ընտանիքի մյուս անդամներին
 - հասույթ ունի որևիցե աշխատանքից կամ
 - բնակվում է Ալյասկայում կամ Հավայան կղզիներում

Ինչպես դիմում:

Հավելյալ օգնության համար դիմելը շատ հեշտ է: Պարզապես լրացրեք Սոցիալական ապահովության վարչության՝ *Medicare-ի դեղատոմսով բաց թողնվող դեղերի պլանի ծախսերը հոգալու համար Հավելյալ օգնության դիմումը* (ձև SSA-1020): Ահա՝ ինչպես.

- դիմեք առցանց՝ www.socialsecurity.gov/extrahelp կայքէջի միջոցով,

- զանգահարեք Սոցիալական ապահովության վարչություն **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**) հեռախոսահամարով՝ հեռախոսով դիմելու կամ դիմումի ձև պահանջելու համար, կամ
- դիմումը լրացրեք Ձեր տեղական սոցիալական ապահովության գրասենյակում:

Ի՞նչ պետք է իմանամ:

Հակառակ էջի աղյուսակը Ձեզ կօգնի պարզել՝ արդյոք համապատասխանում եք, և լրացնել Հավելյալ օգնության բուն դիմումը: Այդ աղյուսակը դիմումի ձև **չէ**: Պատրաստվելու համար.

- նշեք բոլոր իրերը, որոնց սեփականատերն եք ինքներդ կամ Ձեր կնոջ/ամուսնու կամ այլ անձի հետ միասին, բայց **մի** ներառեք Ձեր տունը, փոխադրամիջոցները, գերեզմանատեղերը, կյանքի ապահովագրերը կամ անձնական ունեցվածքը,
- հաշվեք Ձեր ողջ եկամուտը,
- ժամանակ խնայելու համար նախապես հավաքեք փաստաթղթերը:

Ո՞ր փաստաթղթերը կարող են օգնել նախապես պատրաստվել:

- քաղվածքներ, որոնցում ներկայացված են Ձեր հաշվեկշիռները բանկերում, վարկային միություններում և այլ ֆինանսական հաստատություններում
- հաշվետվություններ ներդրումների վերաբերյալ
- բաժնետիրոջ վկայականներ
- հարկային հայտարարագրեր
- կենսաթոշակի նշանակման փաստաթղթեր և
- աշխատավարձի կտրոններ

Կարո՞ղ եմ արդյոք նահանգի գործակալությունները օգնել ինձ վճարել իմ Medicare-ի ծախսերը:

Երբ Դուք Հավելյալ օգնության համար դիմում եք լրացնում, Դուք կարող եք նաև դիմում ներկայացնել Medicare-ի խնայողական ծրագրերի համար: Դրանք նահանգային ծրագրեր են, որոնք օգնում են հոգալ Medicare-ի մյուս ծախսերը: Սոցիալական ապահովության վարչությունը նահանգի կառավարությանը տեղեկություններ կուղարկի, եթե Դուք Հավելյալ օգնության դիմումի միջոցով մասնավորապես չխնդրեք, որ այդ տեղեկությունները չուղարկվեն: Ձեր նահանգի կառավարությունը կկապվի Ձեզ հետ և կօգնի դիմել Medicare-ի խնայողական ծրագրին:

(2րջել)

Ի՞նչ է Ձեզ պետք, որպեսզի լրացնեք Medicare-ի՝ դեղատոմսով բաց թողնվող դեղերի պլանի ծախսերը հոգալու համար Հավելյալ օգնության դիմումը

Ինչպես լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալ:

Medicare-ի՝ դեղատոմսով բաց թողնվող դեղերի պլանի ծախսերի համար Հավելյալ օգնություն ստանալու վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ կարող եք գտնել՝ այցելելով www.socialsecurity.gov/extrahelp կայքէջը կամ զանգահարելով Սոցիալական ապահովության վարչություն՝ **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**): Սոցիալական ապահովության վարչության ներկայացուցիչները կօգնեն Ձեզ լրացնել Ձեր դիմումը: Որքան շուտ դիմեք, այնքան շուտ կսկսեք նպաստներ ստանալ:

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են տեղեկություններ Medicare-ի խնայողական ծրագրերի, Medicare-ի՝ դեղատոմսով բաց թողնվող դեղերի պլանի կամ որևէ ծրագրում ընդգրկվելու մասին, կամ եթե ցանկանում եք ստանալ «Medicare-ը և Դուք» (Medicare & You) ձեռնարկի կրկնօրինակը, ապա այցելեք www.medicare.gov կամ զանգահարեք **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227, հեռատիպ (TTY)՝ 1-877-486-2048)**: Ձեր Նահանգի բժշկական ապահովագրության հարցերով խորհրդատվության և օգնության ծրագիրը (SHIP) նույնպես կարող է պատասխանել Medicare-ին առնչվող հարցերին: Ձեր տեղական SHIP-ի հետ կապվելու համար անհրաժեշտ տեղեկությունները կարող եք գտնել Medicare-ի ձեռնարկի ետևում, ինչպես նաև առցանց՝ www.medicare.gov կայքում՝ Help & Support ցանկի ներքո: Կամ էլ կարող եք հարցնել, երբ կզանգահարեք:

Մեզ անհրաժեշտ են տեղեկություններ Ձեր (և, եթե ամուսնացած եք ու ապրում եք Ձեր կնոջ կամ ամուսնու հետ, ապա նաև նրա) միջոցների և եկամուտի մասին.

Միջոցներ	Արժեք
Բանկային հաշիվներ, այդ թվում՝ հաշվարկային և խնայողական, և ավանդային վկայագրեր	\$ _____
Բաժնետոմսեր, պարտատոմսեր, խնայողական պարտատոմսեր, փոխադարձ օգտագործման միջոցներ, անհատական կենսաթոշակային հաշիվներ (IRA) կամ այլ ներդրումներ	\$ _____
Տանը կամ այլուր պահվող կանխիկ միջոցներ	\$ _____
Որևէ անշարժ գույք՝ Ձեր տնից բացի	\$ _____

Եկամուտ	Ամսական գումար
Սոցիալական ապահովության նպաստներ	\$ _____
Երկաթուղայինների կենսաթոշակային նպաստներ	\$ _____
Վետերանների նպաստներ	\$ _____
Այլ կենսաթոշակներ կամ ամենամյա վճարումներ	\$ _____
Ալիմենտներ	\$ _____
Վարձակալությունից ստացվող գուտ եկամուտ	\$ _____
Աշխատողների փոխհատուցում	\$ _____
Այլ եկամուտ (օրինակ՝ մասնավոր աղբյուրից կամ նահանգի կողմից վճարվող անաշխատունակության նպաստ)	\$ _____

Եկամուտ	Տարեկան գումար
Աշխատավարձ	\$ _____
Զուտ հասույթ անհատական ձեռնարկատիրական գործունեությունից	\$ _____

Սոցիալական ապահովության վարչության հետ գործ ունենալիս կարող եք նախընտրել օգտվել որևէ մեկի օգնությունից, ում հետ մենք կաշխատենք այնպես, ինչպես կաշխատեինք Ձեզ հետ: