

একজন MEDICAID প্রাপকের একজন আইনত দায়বদ্ধ
আত্মীয়কে বিজ্ঞপ্তি



MAP-2161b (B) 01/10/2024

তারিখ: _____

কেসের নম্বর: _____

হাসপাতালে ভর্তি তারিখ: _____

আপনার কোনো প্রশ্ন থাকলে Medicaid হেল্পলাইন এর নম্বরে ফোন
করুন: 888-692-6116।

প্রিয় গ্রাহক:

আপনাকে পরামর্শ দেওয়া হচ্ছে যে _____ এর জন্য একটি Medicaid
কেস অনুমোদিত হয়েছে

নিউ ইয়র্ক স্টেট সমাজ সেবা আইন (Social Services Law SSL) ধারা 366(3)(a) উল্লেখ করে যে যদি এমন একজন
ব্যক্তিকে সহায়তা (Medicaid) দেওয়া হয় যার আইনিভাবে দায়িত্বশীল আত্মীয় তাদের আয় এবং/অথবা সংস্থানগুলি
প্রয়োজনীয় চিকিৎসা পরিচর্যা এবং পরিষেবার খরচের জন্য উপলব্ধ করতে অস্বীকার করে, তাহলে আইনিভাবে
দায়িত্বশীল আত্মীয়ের সাথে একটি অন্তর্নিহিত চুক্তি তৈরি করা হয়।

আইনত দায়বদ্ধ আত্মীয়ের থেকে প্রয়োজনীয় চিকিৎসা সেবা এবং পরিষেবাগুলির ব্যয় যথাযথ অধিক্ষেত্রের
আদালতের মাধ্যমে মানব সম্পদ প্রশাসনের আইন বিষয়ক অফিসের (Human Resources Administration Office
of Legal Affairs) দ্বারা আদায় করা হতে পারে।

সুপারভাইজার/Supervisor	স্থান/ইউনিট/Location/Unit	টেলিফোন নম্বর/Telephone Number

আপনি কি শারীরিক বা মানসিকভাবে অসুস্থ বা প্রতিবন্ধী? এই অবস্থার কারণে এই বিজ্ঞপ্তি বুঝতে কি আপনার
অসুবিধা হচ্ছে অথবা এই বিজ্ঞপ্তিতে যা করতে বলা আছে তা বুঝতে পারছেন না? এই অবস্থার কারণে কি HRA এর
অন্যান্য পরিষেবাগুলি পেতে আপনার সমস্যা হচ্ছে? **আমরা আপনাকে সাহায্য করতে পারি। 888-692-6116** এ
আমাদের ফোন করুন। আপনি যখন কোনও HRA অফিসে যান তখনও আপনি আমাদের কাছে সাহায্য চাইতে
পারেন। আইন অনুযায়ী এই ধরনের সহায়তা চাওয়ার অধিকার আপনার আছে।