

فائل میں موجود معلومات کو تبدیل کرنے کے لیے صارف/فراہم کنندہ کی درخواست
(مطلوبہ دستاویزات)

نوٹ: اس دستاویز کو صرف اس فارم میں درج معلومات کو درست/تبدیل کرنے کے لئے استعمال کیا جا سکتا ہے۔ صارف کی آبادیاتی معلومات کو تبدیل کرنے کے لئے، عملہ کو MAP-751k، صارف/فراہم کنندہ کو فائل پر معلومات تبدیل کرنے کی درخواست کی ہدایت کی گئی ہے (دستاویزات کی ضرورت نہیں ہے)۔

کیس کا نام: _____

کیس نمبر: _____ :CIN _____

براہ کرم آگاہ رہیں کہ آپ کی درخواست کی گئی تبدیلی کے حوالے سے اہلیت کا نوٹس آپ کو بھیجا جائے گا۔

درج ذیل معلومات کو درست/تبدیل کریں (جو لاگو ہوتا ہے ان سبھی کو نشان زد دیں)

کیس کو مکمل طور پر بند کریں

اضافی تفصیلات: _____

قابل قبول ثبوت

• اس فارم پر صارف اور/یا نمائندہ کا دستخط

کیس کو یکجا کریں

موجودہ کیس نمبر: _____

کیس نمبر کے ساتھ: _____

اضافی تفصیلات: _____

قابل قبول ثبوت

• اس فارم پر صارف اور/یا نمائندہ کا دستخط

فرد کو کیس میں شامل کریں

نام: _____

اضافی تفصیلات: _____

قابل قبول ثبوت

• DOH-4220, Access NY کی درخواست

فرد کو کیس سے ہٹائیں

اضافی تفصیلات: _____

قابل قبول ثبوت

• اس فارم پر صارف اور/یا نمائندہ کا دستخط

وفات کی اطلاع

برائے: _____

اضافی تفصیلات: _____

قابل قبول ثبوت

• سند وفات

امیگریشن کی حیثیت میں تبدیلی

از:

تا:

اضافی تفصیلات:

قابل قبول ثبوت

- I-94 آمد روانگی کا ریکارڈ
- I-551 مستقل رہائشی کارڈ (گرین کارڈ)
- I-766 ملازمت کی اجازت دہندگی کا کارڈ
- I-797 منظوری یا زیر التواء درخواست کی نشاندہی کرنے والا کارروائی کا نوٹس
- 1 جنوری 1972 سے قبل مسلسل امریکی رہائش کی شہادت
- دیگر مستند دستاویزات جو امیگریشن کی حیثیت میں ہونے والی تبدیلی کی نشاندہی کرتی ہیں

ذاتی نگہداشت/دیگر کمیونٹی پر مبنی طویل مدتی نگہداشت کی خدمات شامل کرنے کے لئے اہلیت کو اپ گریڈ کریں

اضافی تفصیلات:

قابل قبول ثبوت

- آمدنی کا ثبوت
- وسائل کا ثبوت
- Access NY، DOH-5178A کا ضمیمہ A

Medicare سیونگز پروگرام کی تشخیص (Medicare Savings Program Evaluation, MSP)

اضافی تفصیلات:

قابل قبول ثبوت

- منسلک MAP-628j, Medicare سیونگز پروگرام (MSP) کی دستاویزی گائیڈ ملاحظہ کریں
- نوٹ: اگر MAP-628j پر موجود دستاویزات آپ کی Medicaid کی درخواست کے ساتھ پہلے ہی جمع کرادی گئی ہیں تو آپ کو کوئی اضافی دستاویزات پیش کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔

بجٹ سازی میں تبدیلی

معذور بالغ بچے
Medicaid Buy-In Medicaid) کام کرنے والے معذور افراد کے لیے (Buy-In for Working People with Disabilities, MBI-WPD) (Disabled Adult Child, DAC)

ترمیم شدہ ایڈجسٹڈ مجموعی آمدنی
(Modified Adjusted Gross Income, MAGI) اجار خرچ کم کریں

نرسنگ ہوم یا ایڈلٹ ہوم سے ڈسچارج ہونے اور طویل مدتی نگہداشت میں داخلہ لینے کے بعد خصوصی رہائش کا معیار

شادی کی وجہ سے ہونے والی شریک حیات کا انکار
غربت

اضافی تفصیلات:

قابل قبول ثبوت

- منسلک MAP-751x بجٹ میں تبدیلی کی دستاویزات کی گائیڈ دیکھیں

پولڈ ٹرسٹ

نیا ٹرسٹ جمع کرانے کے لئے بجٹ سازی اضافہ شدہ ڈپازٹس کا بجٹ

اضافی تفصیلات:

قابل قبول ثبوت

- آپ کے پولڈ ٹرسٹ جو انڈر ایگریمنٹ کی کاپی
- پاور آف اٹارنی کی کاپی (اگر قابل اطلاق ہو)
- کی گئی ڈپازٹس کا ثبوت
- سوشل سیکیورٹی سے متعلق معذوری کا تعین یا معذوری سے متعلق درخواست (LDSS-486T معذوری کے تعین کے لیے میڈیکل رپورٹ، LDSS-1151، معذوری کا جائزہ، MAP-751e، طبی معلومات جاری کرنے کا اختیار، OCA-960 انفرادی صحت سے متعلق معلومات HIPAA کے اجراء کے فارم کا انکشاف)

فریق ثالث کا صحت بیمہ شامل کریں یا ختم کریں

اضافی تفصیلات:

قابل قبول ثبوت

- MAP-404d، صحت بیمہ کی تصدیق کا نوٹس
- MAP-404e، فریق ثالث کے صحت بیمہ کو ختم کرنے کا نوٹس
- MAP-404g، فریق ثالث کے صحت بیمہ "کمرشیل" کو ختم کرنے کی درخواست

اس فارم پر تبدیلی درج نہیں ہوئی

آپ جس تبدیلی کی درخواست کر رہے ہیں اگر وہ اس فارم پر درج نہیں ہے تو، نیچے دی گئی جگہ میں اضافی تفصیلات فراہم کریں:

نام (جلی حروف میں)	دستخط	تاریخ
کلینٹ کے نمائندہ کا نام (جلی حروف میں لکھیں)	دستخط	تاریخ

کیا آپ کو طبی یا ذہنی صحت کی کیفیت یا معذوری لاحق ہے؟ کیا اس کیفیت کی وجہ سے آپ کے لیے اس نوٹس کو سمجھنا یا اس نوٹس میں جو کچھ لکھا ہے اسے انجام دینا مشکل ہوتا ہے؟ کیا اس حالت کی وجہ سے آپ کے لیے HRA میں موجود دیگر خدمات حاصل کرنا مشکل ہو رہا ہے؟ ہم آپ کی مدد کر سکتے ہیں۔ ہمیں 888-692-6116 پر فون کریں۔ HRA کے دفتر جا کر بھی آپ مدد طلب کر سکتے ہیں۔ آپ کو قانون کے تحت اس قسم کی مدد حاصل کرنے کا حق ہے۔

بجٹ سازی میں تبدیلی

بجٹ کی قسم	قابل قبول ثبوت
معذور بالغ بچے (Disabled Adult Child, DAC)	<ul style="list-style-type: none"> 22 سال کی عمر سے پہلے تصدیق شدہ معذور یا تصدیق شدہ نابینا اندھے پن یا معذوری کی وجہ سے SSI کی مراعات حاصل ہوئیں یہاں تک کہ سوشل سیکیورٹی میں غیر فعال بالغ بچے (Disabled Adult Child DAC) کی مراعات حاصل ہو گئیں <p>اور</p> <ul style="list-style-type: none"> \$2,000.00 سپلیمنٹل سیکیورٹی انکم (Supplemental Security Income, SSI) کے وسائل کی سطح سے کم وسائل حاصل کریں
کام کرنے والے معذور افراد کے لیے (MBI-WPD) Medicaid Buy-In	<ul style="list-style-type: none"> ادائیگی والے عہدے پر کام کریں؛ ➤ موجودہ تنخواہ کی پرچیاں، تنخواہ کا چیک (چیکس)، انکم ٹیکس ریٹرن، W-2 فارم، بینک ڈپازٹ کے ریکارڈز، یا آجر کا خط ○ اگر یہ دستیاب نہیں ہیں تو، آجر کی طرف سے لکھا ہوا بیان جس میں یہ بتایا گیا ہو کہ کام کے اوقات اور اجرت کی ادائیگی کو کام کے ثبوت کے طور پر قبول کیا جا سکتا ہے خود کا روزگار ➤ جتنے گھنٹے کام کیا، جس کے لیے کام کیا، اور ہر ایک صارف سے حاصل شدہ آمدنی کی ایک ورک شیٹ (اگر ایک سے زیادہ ہے)؛ DOH-5029، میڈیکل رپورٹ MBI-WPD میڈیکل رپورٹ جاری معذوری کا جائزہ (صارفین کے 12 ماہ کے میڈیکل ریکارڈز اور علاج و معالجہ کے تمام معالجین کے پیشرفت کے نوٹس) LDSS-486T، معذوری کے تعین کے لیے میڈیکل رپورٹ (صارفین کے 12 ماہ کے میڈیکل ریکارڈز اور علاج و معالجہ کے تمام معالجین کے پیشرفت کے نوٹس کے ساتھ) DOH-5178A، Access NY کا ضمیمہ A LDSS-639، معذوری کا جائزہ لینے والی ٹیم کا سرٹیفکیٹ یا LDSS-5144، معذوری کا جائزہ لینے والی ٹیم کا سرٹیفکیٹ LDSS-1151، معذوری سے متعلق سوالنامہ
ترمیم شدہ مجموعی ایڈجسٹڈ آمدنی (Modified Gross Adjusted Income, MAGI)	<ul style="list-style-type: none"> اسکول میں 18 یا 19 سال سے کم عمر کے بچے یا دوسرے رشتہ داروں کی نگہداشت

بجٹ کی قسم	قابل قبول ثبوت
اچار	<ul style="list-style-type: none"> سوشل سیکیورٹی ریٹائرمنٹ لواحقین کی معذوری کا بیمہ (Retirement Survivor's Supplemental) (Disability Insurance, RDSI) سپلیمنٹل سیکیورٹی انکم (Security Income, SSI) دونوں کو ایک ہی وقت میں، اپریل 1977 میں یا اس کے بعد وصول کرنا
خرچ کم کریں	<ul style="list-style-type: none"> آمدنی کا ثبوت وسائل کا ثبوت
نرسنگ ہوم/ایڈلٹ ہوم سے ڈسچارج ہونے کے بعد خصوصی ہاؤسنگ کا معیاری جہاں منظم طویل مدتی نگہداشت میں نیا داخلہ لیا تھا یا ابھی ان کا داخلہ برقرار ہے	<ul style="list-style-type: none"> MAP-3057، افراد کی رہائش کے اخراجات کے لئے خصوصی آمدنی کا معیار جو نرسنگ/ایڈولٹ ہوم فیسیلٹی سے ڈسچارج ہوئے جنہوں نے منضبط طویل مدتی نگہداشت (Managed Long Term Care, MLTC) پروگرام میں داخلہ لیا۔ کرایہ یا رہائش کے دوسرے اخراجات کسی فیسیلٹی میں کم از کم 30 دن
شادی کی وجہ سے ہونے والی غربت	<ul style="list-style-type: none"> نرسنگ ہوم اہلیتی ڈویژن (Nursing Home Eligibility Division, NHED) /ٹرومیٹک دماغی چوٹ (Traumatic Brain Injury, TBI) میں رعایت اور/یا منظم طویل مدتی نگہداشت (Managed Long-Term Care, MLTC) یا فوری ضرورت پروگرام میں شریک حیات
شریک حیات کا انکار	<ul style="list-style-type: none"> MAP-2161، قانونی طور پر ذمہ دار رشتہ دار کی آمدنی / وسائل کے متعلق درخواست دہندہ/وصول کنندہ کا اقرار نامہ

کیا آپ کو طبی یا ذہنی صحت کی کیفیت یا معذوری لاحق ہے؟ کیا اس کیفیت کی وجہ سے آپ کے لیے اس نوٹس کو سمجھنا یا اس نوٹس میں جو کچھ لکھا ہے اسے انجام دینا مشکل ہوتا ہے؟ کیا اس حالت کی وجہ سے آپ کے لیے HRA میں موجود دیگر خدمات حاصل کرنا مشکل ہو رہا ہے؟ ہم آپ کی مدد کر سکتے ہیں۔ ہمیں 888-692-6116 پر فون کریں۔ HRA کے دفتر جا کر بھی آپ مدد طلب کر سکتے ہیں۔ آپ کو قانون کے تحت اس قسم کی مدد حاصل کرنے کا حق ہے۔

(MEDICARE SAVINGS PROGRAM, MSP) MEDICARE بچت پروگرام

کی دستاویزی شہادت کا رہنما

Medicare بچت پروگرام کے محترم درخواست دہندہ:

Medicare بچت پروگرام کے کوریج کی درخواست کر رہے آپ کے لیے اور/یا آپ کے گھرانے کے ہر ممبر کے لیے، لاگو ہونے والی ذیل میں مندرج دستاویزات (ثبوت) دستخط شدہ درخواست کے ساتھ جمع کروانا ضروری ہے۔ ذیل میں مندرج چاروں (4) زمروں میں سے ہر ایک پر نگاہ ڈالنے کو یقینی بنائیں کیونکہ آپ پر ایک سے زائد یا سبھی کا اطلاق ہو سکتا ہے۔ اگر آپ بذریعہ ڈاک درخواست دے رہے ہیں تو اپنی دستاویزات کی صرف فوٹو کاپیاں بھیجنا یاد رکھیں۔ اپنی اصل دستاویزات سپرد ڈاک نہ کریں۔

اگر آپ بذات خود جواب دینے کا انتخاب کرتے ہیں تو آپ اصل دستاویزات لا سکتے ہیں۔ ہم آپ کے واسطے اپنی فائلوں کے مدنظر نقول بنا لیں گے۔ ہمیں اپنا جائزہ مکمل کر پانے سے قبل ہماری جانب سے اضافی دستاویزات کی گزارش کیے جانے کے امکان سے بچنے کے لیے، براہ کرم جواب دیتے وقت تمام درکار ثبوت جمع کروانے کو یقینی بنائیں۔

1. آمدنی کا ثبوت (جو دستاویزی شہادت لاگو ہوتی ہے وہ فراہم کریں)

آمدنی کی قسم	مطلوبہ ثبوت کی قسم
آجر سے کمائی ہوئی آمدنی	موجودہ ادائیگی کا چیک/ پرچیاں (لگاتار 4 ہفتے) یا کمپنی کے لیٹر ہیڈ پر آجر کی جانب سے خط، دستخط مع تاریخ درج شدہ، موجودہ دستخط مع تاریخ درج شدہ انکم ٹیکس ریٹرن اور تمام شیڈولز، کاروباری لیے رول ریکارڈز
ذاتی روزگار سے آمدنی	موجودہ دستخط مع تاریخ درج شدہ انکم ٹیکس ریٹرن اور کمائیوں اور اخراجات کے سبھی شیڈولز یا ریکارڈز، کاروباری ریکارڈز
کرایے/ رومر بورڈر سے ہونے والی آمدنی	رومر، بورڈر، کرایہ دار کی جانب سے خط یا چیک کی پرچی
بیروزگاری سے متعلق فوائد	NYS محکمہ محنت (NYS Dept. of Labor) کی جانب سے منظوری کا خط/سرٹیفکیٹ، فائدے کا چیک، مراسلت
نجی پنشنز/سالیانے	پنشن/سالیانے کی جانب سے گوشوارہ
سوشل سیکیورٹی	سوشل سیکیورٹی ایڈمنسٹریشن (Social Security Administration) کی جانب سے منظوری کا خط/سرٹیفکیٹ، سالانہ فائدہ کا گوشوارہ یا مراسلت
امداد اطفال/نفقہ	امداد فراہم کرنے والے شخص کا خط، عدالت کا خط، امداد اطفال/نفقہ کے چیک کی پرچی، پرنٹ آؤٹ کے ساتھ NY Eppicard کی نقل، www.newyorkchildsupport.com سے امداد اطفال کے اکاؤنٹ کی معلومات کی نقل یا براہ راست ڈپازٹ دکھانے والے بینک کے گوشوارہ کی نقل
ورکرز کمپنیشن (Worker's Compensation)	منظوری کا خط، چیک کی پرچی
سابق فوجی کے فوائد	سابق فوجیوں کی انتظامیہ (Veterans Administration) کی جانب سے منظوری کا خط، فائدہ کے چیک کی پرچی، مراسلت
ملٹری کی ادائیگی	منظوری کا خط، چیک کی پرچی
خاندان کے دیگر ممبران یا دوستوں کی جانب سے امداد	خاندان کے ممبر یا دوست کی جانب سے دستخط شدہ گوشوارہ اور/یا خط
ٹرسٹ کی آمدنی	ٹرسٹ کی دستاویز جس سے پتہ چلتا ہو کہ آیا آپ یا آپ کے/کی شریک حیات کو ٹرسٹ سے ادائیگیاں موصول ہوتی ہیں یا اس کے نامزد استفادہ کنندہ ہیں
دیگر: سپلیمنٹل سیکیورٹی انکم (Supplemental Security Income, SSI) کی ادائیگی، طلبہ کی گرانٹس یا لونز	خط جس سے موصولہ اعانت کی رقم کا پتہ چلتا ہو یا منظوری کا خط/سرٹیفکیٹ

شناخت اور شہریت یا موجودہ ترک وطنی کی حیثیت (جو دستاویزی شہادت لاگو ہوتی ہے وہ فراہم کریں)

مطلوبہ ثبوت کی قسم	زمرہ
آپ اور آپ کے/کی شریک حیات کے Medicare کارڈ کے سامنے اور پیچھے کے صفحہ کی نقل، اگر قابل اطلاق ہو	شہریت/شناخت
نوٹ: امریکی شہریت کی تصدیق کرنے والے صارفین، Medicare کی رسید شہریت/شناخت کا کافی ثبوت ہے؛ تاہم، اسے ان صارفین کے لیے ترک وطنی کے مناسب ثبوت یا شناخت کے بطور استعمال نہیں کیا جا سکتا ہے جو امریکی شہری نہیں ہیں۔	
USCIS فارم I-551 "گرین کارڈ"	قانونی مستقل رہائشی (Lawful Permanent Resident, LPR) تارک وطن
وفاقی ترک وطنی ایجنسی (Federal Immigration Agency) کی جاری کردہ باضابطہ ترک وطنی کی دستاویزی شہادت	دیگر اہل قرار یافتہ ترک وطنی کی حیثیت

2. رہائش/گھر کا پتہ (درج ذیل میں سے کوئی ایک فراہم کریں)

قبول کردہ ثبوت کی قسم (کوئی ایک جمع کرانیں)
<ul style="list-style-type: none"> • سرکاری ID کارڈ مع پتہ • ڈاک کا نشان لگا ہوا بغیر ونڈو والا لفافہ، پوسٹ کارڈ، یا رسالہ کا لیبل مع نام، پتہ اور تاریخ (نوٹ: اگر P.O. باکس نمبر پر ڈاک سے بھیجا گیا ہو تو یہ آئٹمز استعمال نہیں کیے جا سکتے ہیں) • پچھلے 6 مہینے میں جاری شدہ ڈرائیونگ لائسنس • اسکول ریکارڈ جس پر پتہ درج ہو • مالک مکان کی جانب سے خط/لیز/کرایہ کی رسید مع گھر کا پتہ • پچھلے چھ مہینے کے اندر کا یوٹیلٹی بل (گیس، بجلی، فون، ایندھن، پانی یا کیبل)، یا سرکاری ایجنسی کی جانب سے مراسلت • جائیداد ٹیکس کے ریکارڈز یا رہن کا گوشوارہ

3. صحت بیمہ پریمیمز (درج ذیل میں سے کوئی ایک فراہم کریں، اگر قابل اطلاق ہو)

قبول کردہ ثبوت کی قسم (کوئی ایک جمع کرانیں)
<ul style="list-style-type: none"> • آجر کی جانب سے خط • پریمیم کا گوشوارہ • پریمیم کا گوشوارہ

کیا آپ کو طبی یا دماغی صحت کی پریشانی یا معذوری لاحق ہے؟ کیا اس پریشانی کی وجہ سے آپ کے لیے اس نوٹس کو سمجھنا یا اس نوٹس میں جو کچھ کرنے کو کہا جا رہا ہے اسے انجام دینا مشکل ہوتا ہے؟ کیا اس پریشانی کی وجہ سے آپ کے لیے HRA میں دیگر خدمات حاصل کرنا مشکل ہوتا ہے؟ ہم آپ کی مدد کر سکتے ہیں۔ ہمیں 212-331-4640 پر کال کریں۔ آپ HRA دفتر جا کر بھی مدد کی درخواست کر سکتے ہیں۔ آپ کو قانون کے تحت اس قسم کی مدد حاصل کرنے کا حق ہے