

MEDICAID WORKS

ስምምነት

እኔ፣ _____ በ **MEDICAID WORKS** Virginia Medicaid ፕሮግራም የአካል ጉዳተኛ ለሆኑ ግለሰቦች የሚቀርብ የሥራ ማበረታቻ ዕቅድ ውስጥ መሳተፍ እፈልጋለሁ። ለሌላ የሜዲኬይድ ሽፋን ያለው ቡድን የብቁነት መስፈርቶችን ማሟላትን ከቀጠልኩ ይህ በፈቃደኝነት የሚደረግ ምርጫ እንደሆነ እና በማንኛውም ጊዜ ፕሮግራሙን ለቅቄ ወደ መደበኛው የሜዲኬይድ ሽፋን ልመለስ እንደምችል ተረድቻለሁ። በ**MEDICAID WORKS** ውስጥ ስሳተፍ፣ የተለየ የጤና ክፍያ ዕቅድ እንደሚኖረኝ፣ ይኸም ሁሉንም መደበኛ የMedicaid ሽፋኖች እንደሚያካትትና በተጨማሪም የግል ረዳት አገልግሎቶችን፣ በተለምዶ ለMedicaid ተሳታፊዎች ከሚቀርበው እና ያለ ተጨማሪ የህክምና ምርመራ የግል ረዳት አገልግሎትን ከማያካትተው የተለየ የMedicaid ሽፋን እንደሚኖረኝ እረዳለሁ። የ**MEDICAID WORKS** የክፍያ ዕቅድን ማቋረጥ መወሰንና በማንኛውም ጊዜ ወደ መደበኛው Medicaid ሽፋኖች ዕቅድ መመለስ እችላለሁ።

በ**MEDICAID WORKS** ውስጥ ለመሳተፍ በቅጥር ላይ ያለሁ መሆን እንዳለብኝ አውቃለሁ። ለዚህ የሥራ ማበረታቻ ዕቅድ ብቁ ለመሆን በባንክ ወይም በፋይናንስ ተቋም ውስጥ ቢያንስ አንድ የሥራ ማበረታቻ (WIN) ሂሳብ (መደበኛ ተንቀሳቃሽ ወይም የቁጠባ ሂሳብ) መፍጠር እንዳለብኝ እረዳለሁ። ያገኘሁትን ገቢ በሙሉ በWIN መለያ ውስጥ ማስገባት አለብኝ፣ እና ይህን ገቢ እንደ አስፈላጊነቱ መጠቀም እችላለሁ። ከገቢዎቼ የተወሰኑትን የምቆጥብ ከሆነ፣ እርሱንም የግድ በWIN መለያ ውስጥ ማስቀመጥ ያለብኝ ሲሆን፣ እስከ \$59,755 ድረስ ማጠራቀም እችላለሁ (ከ ጀምሮጥር 1 ቀን 2025)።

ከደመወዝ ያገኘሁትን ገቢ በWIN ሂሳብ ውስጥ የማስቀምጥ ከሆነ፣ እስከ \$75,000 ዓመታዊ ገቢ ሊኖረኝ ይችላል። ወርሃዊ የSSDI ክፍያ የምቀበል ከሆነና በሥራ እና/ወይም በኑሮ ውድነት ማስተካከያ (COLA) ምክንያት ከጨመረ፣ የSSDI ክፍያ መጠኑ ከፌዴራል የድህነት ወለል የ138% ገደብ ያለፈ ከሆነ የዚህን ጭማሪ መጠን ወደ WIN ሂሳቤ ማስገባት እንዳለብኝ እረዳለሁ። ከዚህ በተጨማሪ፣ ቅጥሬ ቢቋረጥ እና ከሥራ መቋረጥ መድን ገቢ ባገኝ፣ እነዚህን ክፍያዎች በWIN ሂሳቤ ውስጥ ማስቀመጥ ይኖርብኛል።

ለ **MEDICAID WORKS** ከላይ በተቀመጡ መስፈርቶች እስማማለሁ፣ እንዲሁም ሽፋኔ ላይ ተጽዕኖ ሊያሳድሩ የሚችሉ ለውጦች፣ በእነርሱ ሳይገደብ ለምሳሌ የአድራሻ ለውጥ፣ የገቢ ለውጥ፣ የቅጥር ሁኔታ ለውጥ የመሳሰሉ ለውጦች በሚከሰቱ ጊዜ ለብቁነት ኃላፊዬ ለማሳወቅ እስማማለሁ። ቀጣሪዬን፣ የቅጥር ሁኔታዬን፣ የተገኙ ገቢዎችን እና WIN ሂሳብ(ዎችን) በተመለከተ ማናቸውንም የሚጠየቁ ሰነዶች ለማቅረብ እስማማለሁ። በ**MEDICAID WORKS** ያለኝን ተሳትፎ፣ ወይም በዚህ ፕሮግራም ውስጥ የሚቀርበውን የክፍያ ዕቅድ ለማቋረጥ ከወሰንኩ፣ ለብቁነት ኃላፊዬ አሳውቃለሁ።

ሙሉ ስም አትም

የማህበራዊ ዋስትና መለያ ቁጥር

ፊርማ

ቀን

ይህ ተቋም፣ በፕሮግራሞቹ እና በአገልግሎቶቹ፣ በዘር፣ በቀለም፣ በትውልድ አገር፣ በጾታ፣ በእድሜ፣ ወይም በአካል ጉዳት ላይ በመመስረት ልዩነት አያደርግም።

Medicaid Works የCommonwealth of Virginia ፕሮግራም ነው MedWorks
Flyer 0126 AM

