

TSAB RHAIS NROG NTAWV THOV MEDICAID RAU KEV TISIS TAUS

Kev Kos Npe Hauv Xov Tooj
MEDICAID DISABILITY APPLICATION ADDENDUM
Telephonic Signature

COV LUS QHIA: Income Maintenance (IM) cov neeg ua hauj lwm siv tsab ntawv no sau cov npe kos hauv xov tooj rau Tsab Ntawv Thov Medicaid Rau Kev Tsis Taus (Medicaid Disability Application) (MADA).

IM cov neeg ua hauj lwm yuav tsum nyeem cov lus nram no rau tus neeg ua ntawv thov/tswv cuab. Yog tias tus tib neeg teb lo tias “tsis kam” rau ib nqe lus nug twg, tus neeg ua hauj lwm yuav tsum faj seeb qhia rau tus tib neeg paub tias yuav lis tsis tau txoj kev kos npe mus ntxiv thiab yog tsis kam kos npe ces yuav tsis lis tau ntxiv tsab ntawv thov kev pab rau txoj kev tsis taus yog li yuav lis tsis tiav tsab ntawv thov. Ces tus neeg ua hauj lwm yuav tsum rov nug nqe lus dua. Yog tus tib neeg tseem teb tias “tsis kam” dua, IM tus neeg ua hauj lwm yuav tau xaus tsab xov tooj. Yuav tsum kaw tau tseg txoj kev kos npe hauv xov tooj.

Tom qab kaw tau txoj kev kos npe hauv xov tooj lawm, lis kom tiav kev kos npe nram qab ntawm tsab ntawv no.

KEV KOS NPE HAUV XOV TOOJ:

Kuv xav nug kom tseeb tias koj yeej paub tias koj tau xa Tsab Ntawv Thov Medicaid Rau Kev Tsis Taus (Medicaid Disability Application) (F-10112), thiab nug kom meej tias koj yeej xav kos npe rau tsab ntawv no. Tsab ntawv thov kev pab rau txoj kev tsis taus yog siv los ntawm Disability Determination Bureau (Lub Koom Haum Ntsuas Txog Kev Tsis Taus) kom paub keeb kwm txog koj txoj kab mob kev nkeeg yav dhau los thiab lwm cov ncauj lus txuam nrog koj kev peev xwm ua dej num.

Koj puas nkag siab tias Tsab Ntawv Thov Medicaid Rau Kev Tsis Taus (Medicaid Disability Application) uas koj tau xa yog yuav muab siv mus muab cov ntaub ntawv teev txog koj li keeb kwm kab mob kev nkeeg yav dhau los thiab lwm cov ncauj lus txuam nrog koj kev peev xwm ua dej num? Thov teev tias ‘kam’ los sis ‘tsis kam.’

Txoj kev kos npe rau tsab ntawv no yog koj lees tias koj yog tus lees paub txog tej yam ncauj lus yuam kev thiab tsis yog thiab yog tias koj qhia tej yam lus tsis muaj tseeb los sis tsis qhia tej yam lus ces koj:

- Yuav raug them rov qab cov txiaj ntsim kev pab uas koj tsis tsim nyog tau
- Yuav raug nplua
- Yuav raug tshem tawm tsis kheev siv txoj kev pab
- Yuav raug txim rau txoj kev tub sab tub nyiag

Koj puas nkag siab thiab puas lees nrog nqe lus no? Thov teev tias ‘lees’ los sis ‘tsis lees.’

Koj puas lees tias, raws li lub txim ntawm txoj kev taum tes dag rau lub ntuj, tias tag nrho koj cov lus teb hauv Tsab Ntawv Thov Medicaid Rau Kev Tsis Taus (Medicaid Disability Application) yeej muaj txhij raws li koj muaj rab peev xwm paub tau? Thov teev tias ‘lees’ los sis ‘tsis lees.’

Koj puas nkag siab tias lub koom haum yuav hu rau lwm cov neeg los sis lwm cov koom haum kom muab tau cov pov thawj txog koj txoj kev tsim nyog tau kev pab thiab cov qib txiaj ntsim kev pab? Thov teev tias ‘nkag siab’ los sis ‘tsis nkag siab.’

Txoj kev kos npe hauv xov tooj yeej muaj kuab cai lij choj tib yam thiab yuav tswj xyuas nws tib yam li kos npe rau daim ntawv. Koj puas kam kos npe rau tsab ntawv no hauv xov tooj? Thov teev tias ‘kam’ los sis ‘tsis kam.’

DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES

Division of Medicaid Services

F-10112AH (08/2020)

MADA

Thov teev koj lub npe tag nrho, hnuv tim rau hnuv no thiab lub sij hawm tam sim no.

IM Only:	Telephonically Signed by (first, middle, and last name): Signature Certified by IM Worker: _____ Worker ID: _____	Date Signed (MM/DD/CCYY):
-----------------	--	------------------------------