

ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီအစီအစဉ် (Financial Assistance Program)

သင်သိထားသင့်သည့် အမေးအဖြေများနှင့် အချက်အလက်များ

လျှောက်လွှာတင်မူလုပ်ငန်းစဉ်ကို ရှင်းရှင်းလင်းလင်းဖြစ်အောင် သင်ကူညီပေးနိုင်ပါသလား။

လုပ်ငန်းစဉ်နှင့်စပ်လျဉ်းပြီး စုံစမ်းမေးမြန်းလိုပါက သို့မဟုတ် လျှောက်လွှာတင်မူလုပ်ငန်းစဉ်၏မည်သည့်အပိုင်းကိုမဆို နားလည်ရန်အတွက် အကူအညီလိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုအဖွဲ့ဝင်၊ ဖုန်း- (800) 639-2719 သို့ဆက်သွယ်ပါ။

ကျွန်ုပ်တို့၏လျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ရန် အကူအညီရနိုင်မလား။

ရနိုင်ပါသည်။ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနဖုန်း- 847-8000 သို့မဟုတ် 1-800-639-2719 သို့ ဆက်သွယ်မေးမြန်းပါ သို့မဟုတ် CustomerService@UVMHealth.org သို့ အီးမေးလ်ပို့ပါ။ ငွေကြေးအတိုင်ပင်ခံ သို့မဟုတ် အကြံပေးပုဂ္ဂိုလ်နှင့် ဆွေးနွေးလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့၏လိပ်စာများကို အောက်တွင် ဖော်ပြပေးထားပါသည်။ သင်နှင့်တွေ့ဆုံပြီး သင်လျှောက်လွှာဖြည့်ရာတွင် ကူညီပေးမည့် ကျန်းမာရေးအထောက်အကူအစီအစဉ် (Health Assistance Program) ဆိုင်ရာ ဝန်ထမ်းများလည်း ရှိနေပါသည်။ ရက်ချိန်းစီစဉ်ရန်အတွက် ဖုန်း- 802-847-6984 သို့ ခေါ်ဆိုပေးပါ။

Central Vermont Medical Center

Financial Advocacy
3 Home Farm Way
Montpelier, VT 05602
(802) 371-4600 Option 1

Porter Medical Center

Financial Counseling
23 Pond Lane
Middlebury, VT 05753
(802) 388-8808

University of Vermont Medical Center

Financial Advocacy
111 Colchester Ave
Burlington, VT 05401
Main Campus, ACC Registration
(802) 847-1122

ကျွန်ုပ်နှင့် မသက်ဆိုင်သည့် မေးခွန်း သို့မဟုတ် ကဏ္ဍကို အလွတ်ထားခဲ့၍ရပါသလား။

မရပါ။ ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီကို လျှောက်ထားရာတွင် အပြည့်အစုံဖြည့်စွက်ထားသည့် လျှောက်လွှာလိုအပ်ပါသည်။ အကျိုးမဝင်သည့် ကဏ္ဍ သို့မဟုတ် မေးခွန်းရှိပါက မရှိပါ (N/A) သို့မဟုတ် မသက်ဆိုင်ပါ ဟု ရေးပေးပါ။

ကျွန်ုပ်တွင် တစ်ဖက်က တောင်းဆိုသည့် စာတမ်းအထောက်အထားအားလုံးမရှိပါက ရှိသည့်အထောက်အထားများကို ပေးပို့၍ရပါသလား။

မရပါ။ အပြည့်အစုံဖြည့်စွက်ထားသည့် လျှောက်လွှာကို သင်တော်သည် စာတမ်းအထောက်အထားနှင့်တစ်ကွ ပူးတွဲပေးပို့ရပါမည် သို့မဟုတ်ပါက မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံပေးသည့် စာတမ်းအထောက်အထားကို တင်ပြခြင်းမပြုမီအချိန်အထိ လျှောက်လွှာကို ငြင်းပယ်ရပါမည်။ သီးခြားစာတမ်းအထောက်အထားတစ်ခုခုနှင့် စပ်လျဉ်း၍ စုံစမ်းမေးမြန်းလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနဖုန်း- (800) 639 2719 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ အစားထိုးနိုင်သည့် အလားတူ စာတမ်းအထောက်အထားရှိနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်သည် “Medicaid”၊ “NY Family Health Plus” သို့မဟုတ် ပြည်နယ်က ထောက်ပံ့ပေးသည့် အခြားကျန်းမာရေးအာမခံတစ်ခုခု၏ သတ်မှတ်ချက်များကို ပြည့်မီခြင်းရှိမရှိ မသေချာပါ။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိကို ဆုံးဖြတ်ပေးနိုင်ပါသလား။

ဆုံးဖြတ်နိုင်ပါသည်။ ပြဿနာအတွက် ရက်ချိန်းစီစဉ်ရန် သို့မဟုတ် လိုအပ်သည့် စစ်ဆေးမှုခံယူရန် အထက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် သင့်လျော်သည့် ဆေးရုံအဖွဲ့အစည်းရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ ငွေကြေးအတိုင်ပင်ခံ သို့မဟုတ် အကြံပေးပုဂ္ဂိုလ်နှင့်ဆက်သွယ်ပါ။

အကျိုးခံစားခွင့်အတည်ပြုစာဆိုတာ ဘာပါလဲ။

သင်သည် လူမှုဖူလုံရေး (social security, SSI) အကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိနေသူဖြစ်ပါက ဤသည်မှာ တစ်လချင်းစီအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့် သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များအကြောင်းကို သင့်ထံအကြောင်းကြားရန်အတွက် လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့က နှစ်စဉ်ပေးပို့သည့် စာဖြစ်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့်ပေးအပ်သည့် စာမိတ္တူတစ်စောင်ကို စိစစ်အတည်ပြုရန် ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် လက်ခံရယူပါမည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ပေးအပ်သည့် စာမိတ္တူတစ်စောင်ရယူရန် www.ssa.gov/myaccount/ သို့ သွားရောက်ပါ။

ကျွန်ုပ်၏ဝင်ငွေအချက်အလက်ကို ဖော်ပြပေးသည့် W2's ဖောင်ကို ပေးပို့ခဲ့သော်လည်း ကျွန်ုပ်၏လျှောက်လွှာကို ပြန်ပို့ပြီး ကျွန်ုပ်၏ဖယ်ဒရယ်အခွန်ကြေးညာလွှာကို တောင်းဆိုခြင်းခံခဲ့ရပါသည်။ အဘယ်ကြောင့်ပါနည်း။

သင့် W2's ဖောင်နှင့် သင့်ဖယ်ဒရယ်အခွန်ကြေးညာလွှာတစ်ခုနှင့်တစ်ခု မတူညီကြပါ။ W2's ဖောင်သည် သီးခြားအလုပ်ရှင်တစ်ဦးထံမှ ရရှိသည့် သင့်ဝင်ငွေဖော်ပြချက်သက်သက်ဖြစ်ပါသည်။ သင့်ဖယ်ဒရယ်အခွန်ကြေးညာလွှာသည် သင့်ဝင်ငွေစုစုပေါင်း မှတ်တမ်းအပြည့်အစုံ ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့လိုအပ်သည်မှာလည်း သင့်ဝင်ငွေစုစုပေါင်း မှတ်တမ်းအပြည့်အစုံ ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းအစား W-2's ကို သုံး၍မရပါ။ သင့်တွင် ဖယ်ဒရယ်အခွန်ကြေးညာမိတ္တူမရှိပါက ပြည်တွင်းအခွန်ဝန်ဆောင်မှုဌာန (Internal Revenue Service, IRS)၊ ဖုန်း- 1-800-908-9946 သို့ ခေါ်ဆိုပြီး အခွန်ကြေးညာမှတ်တမ်းကို အခမဲ့တောင်းယူပါ သို့မဟုတ် www.irs.gov/Individuals/Get-transcript သို့ သွားရောက်ပါ။

ကျွန်ုပ်၏မည်သည့်နှစ်က ဖယ်ဒရယ်အခွန်ကြေးညာလွှာကို ပေးပို့ရမှာပါလဲ။

တင်သွင်းခဲ့သမျှထဲတွင် လောလောလတ်လတ်အဖြစ်ဆုံး - ဧပြီလ 15 ရက်နေ့နောက်ပိုင်းက တင်ထားသည့် ကြေးညာလွှာကို ပေးပို့ပါ

ကျွန်ုပ်၏အလုပ်ရှင်က လစာဖြတ်ပိုင်းမပေးပါက မည်သို့လုပ်ဆောင်ရပါမည်လဲ။

သင့်အလုပ်ရှင်က လစာဖြတ်ပိုင်းမပေးပါက သင့်အလုပ်လုပ်ကိုင်သည့် ကုမ္ပဏီခေါင်းစည်းပါရှိသော စာဖြင့် ရေးသားထားသည့် ရှင်းတမ်းကို လက်ခံပေးပါမည်။ ရှင်းတမ်းတွင် တစ်လတာအတွက် စုစုပေါင်းလစာ၊ နုတ်ယူငွေများနှင့် အသားတင်လစာတို့ကို ဖော်ပြပါရှိရပါမည်။ သင့်တွင် အိမ်ထောင် သို့မဟုတ် တစ်အိမ်တည်းအတူနေ ပါတနာရှိပါက သူ/သူမ၏အတည်ပြုမှုလည်း လိုအပ်ပါမည်။ အခြားနိုင်ငံမှ ရွှေ့ပြောင်းလုပ်ကိုင်သူများဖြစ်ပါက အလုပ်ခန့်ထားခြင်းစာချုပ် သို့မဟုတ် သင့်အလုပ်ရှင်ထံမှ စာကိုလည်း လက်ခံပေးပါမည်။

ကျွန်ုပ်၏လုပ်ငန်းအတွက် သုံးလတစ်ကြိမ်အရုံးအမြတ်ရှင်းတမ်းကို ဖြည့်စွက်ထားခြင်းမရှိပါ။ ကျွန်ုပ်၏လက်ရှိဖယ်ဒရယ်အခွန်ကြေးညာလွှာကို ပို့ပေး၍ရနိုင်ပါသလား။

သင်သည် စီးပွားရေးလုပ်ငန်းတစ်ခုခု၏တစ်ဦးတည်းသော ပိုင်ရှင်၊ အစုစပ်လုပ်ငန်း သို့မဟုတ် ကော်ပိုရေးရှင်းပိုင်ဆိုင်သူ လုပ်ငန်းရှင်ဖြစ်ပါက လောလောလတ်လတ်အဖြစ်ဆုံး (စာရင်းဇယားများနှင့် ဖောင်ပုံစံများအပါအဝင်) ဖယ်ဒရယ်အခွန်ကြေးညာလွှာနှင့် ယခုနှစ်၏ သုံးလတစ်ကြိမ် အရုံးအမြတ်ရှင်းတမ်းကိုပါ ကျွန်ုပ်တို့ထံ ပေးအပ်ရန် လိုအပ်ပါမည်။ သုံးလတစ်ကြိမ် အရုံးအမြတ်ရှင်းတမ်းကို ဖြည့်စွက်ရသေးခြင်းမရှိပါက သင့်ယခင်နှစ်များက အရုံးအမြတ်ရှင်းတမ်းကို သင့်ဖယ်ဒရယ်အခွန်ကြေးညာလွှာနှင့်အတူ တင်သွင်းသင့်ပါသည်။ သင်သည် အစုစပ်လုပ်ငန်း သို့မဟုတ် ကော်ပိုရေးရှင်းအဖြစ် တင်သွင်းခြင်းဖြစ်ပါက အဆိုပါဖယ်ဒရယ်အခွန်ကြေးညာလွှာများနှင့် သင်တစ်ဦးတည်း၏အခွန်ကြေးညာလွှာများကို နှစ်စုစုသည် လက်ရှိနေ့စွဲအထိ သုံးလတစ်ကြိမ်ချက်ထားသည့် အစုစပ်လုပ်ငန်း သို့မဟုတ် ကော်ပိုရေးရှင်း၏ အရုံးအမြတ်ရှင်းတမ်း သို့မဟုတ် လက်ရှိသုံးလပတ်အတွက် တွက်ချက်ထားခြင်းမရှိပါက ယခင်နှစ်က ၎င်းသုံးလပတ်၏အရုံးအမြတ်ရှင်းတမ်းများနှင့်အတူ တင်သွင်းပေးရန် လိုအပ်ပါမည်။

ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီအတွက် အကျိုးဝင်သည့် ကာလကို ဖော်ပြပေးပါ။

ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီအတွက် အကျိုးဝင်သည့် ကာလကို သင့်အား ငွေကြေးအကူအညီပေးသည့် စာတွင် ဖော်ပြပေးထားပါမည်။ ၎င်းကာလသည် ခြောက်လအထိ အသက်ဝင်နိုင်ပြီး အကယ်၍ ငွေကြေးအကူအညီရရှိသူသည် အသက် 65 နှစ်နှင့်အထက်ရှိသည့် အငြိမ်းစားဖြစ်ပါက ဆယ်နှစ်လ သို့မဟုတ် ပြင်းထန်သော ဝေဒနာကြောင့် ဆေးကုသမှုအတွက် ခွင့်ပြုပေးသည့် ထောက်ပံ့ကြေးဖြစ်ပါက ဤအကျိုးဝင်ကာလသည် ကုသမှုတစ်ကြိမ်တစ်ခါတည်းအတွက်သာ အကျိုးဝင်ပါမည်။ သင်သည် “Medicaid”၊ “NY Family Health Plus” သို့မဟုတ် ပြည်နယ်က ထောက်ပံ့ပေးသည့် အခြားကျန်းမာရေးအာမခံတစ်ခုခုဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များအား ပြည့်မီနိုင်ကြောင်းကို သင့်ဝင်ငွေကလည်း ဖော်ပြနေမည်။ “Medicaid” သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ ပြဋ္ဌာန်းချက်များကို ပြည့်မီနေသည်ဆိုပါက သင်သည် “Medicaid” ကို လျှောက်ထားရန် လိုအပ်ပါမည်။ ကျန်းမာရေးအာမခံအကျိုးဝင်မည့် ကာလကို သင့်အား ကျန်းမာရေးအာမခံချပေးရန် သဘောတူခွင့်ပြုပေးသည့် စာတွင် ဖော်ပြပေးပါမည်။

ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီအတွက် ဘယ်နှကြိမ်အထိ လျှောက်ထား၍ရပါသလဲ။

ငွေရေးကြေးရေးအကူအညီသည် ငွေအခက်အခဲဖြစ်နေသည့် လူနာများအတွက် သတ်မှတ်ပေးထားသည့် အစီအစဉ်တစ်ရပ်ဖြစ်ပြီး သင့်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေတောင်းခံလွှာများကို ဖားမောင့်တက္ကသိုလ်၊ ကျန်းမာရေးကွန်ရက် (University of Vermont Health Network) က မရှင်းပေးနိုင်မှသာ ၎င်းအကူအညီကို လျှောက်ထားသင့်ပါသည်။ သင့်ဘက်က ပေးချေနိုင်ခြင်းမရှိသည့် ကြွေးကျန်များရှိနေသည့်အခါ လက်ရှိဆိုင်းငံ့ထားသည့် ကျန်းမာရေးအာမခံကြောင့် ကြွေးကျန်ရှိနိုင်သည့် သို့မဟုတ် အနာဂတ်တွင် လုပ်ဆောင်ရန် စီစဉ်ထားသည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုခုလုပ်ဆောင်ပြီးပါက ကြွေးကျန်ရှိပြီးမည်ဟု မျှော်မှန်းထားပါက ဤငွေကြေးအကူအညီကို အချိန်မရွေးလျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။