

ຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການຄຸ້ມກັນການປິ່ນປົວສຸຂະ ພາຍຢ້ອນຄືນເມື່ອຫລັງສໍາລັບ Apple Health (Medicaid)

ໃຊ້ຟອມໃບນີ້ເພື່ອຈະຮ້ອງຂໍເອົາການຄຸ້ມກັນສໍາລັບເດືອນໃດກໍໄດ້ຫລືທຸກໆເດືອນຂອງສາມເດືອນກ່ອນເດືອນຂອງຄໍາຮ້ອງຂໍສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່, ເດັກນ້ອຍ, ພໍ່ແມ່/ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ, ຫລືຜູ້ຍິງຖື ພາຕັ້ງ
ທ້ອງ. **ຕົວຢ່າງວ່າ:** ຖ້າຫາກວ່າທ່ານ ຮ້ອງຂໍເອົາໃນເດືອນເຊັ່ນນີ້, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍເອົາການຄຸ້ມກັນຢ້ອນຄືນເມື່ອຫລັງສໍາລັບເດືອນຈຸນ, ຈຸນລາຍ, ແລະ/ຫລືອໍກັສຖ້າຫາກ ວ່າທ່ານມີໃບບິນ
ພະຍາບານຢູ່ໃນເດືອນເຫລົ່ານັ້ນ. **ຂຽນໃສ່ຕໍ່ເດືອນທີ່ທ່ານມີໃບບິນພະຍາບານເທົ່ານັ້ນ.** ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບຟອມໃບນີ້, ຕິດຕໍ່ຫາໄດ້ທີ່ເລກ **1-800-562-3022**.
ເພື່ອຈະລວມເອົາສະມາຊິກຄອບຄົວອື່ນໃນສໍານັກຫລືບອກຮາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມຈົ່ງຄັດຈຸ່ງເພີ່ມເຕີມໃສ່ມານໍາ.

(ຟອມໃບນີ້ບໍ່ແມ່ນສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸ **65** ປີຫລືແກ່ກວ່າ, ໄດ້ຮັບ **Medicare** ຢູ່ຫລືຕ້ອງການການຄຸ້ມກັນການປິ່ນປົວສະຍະຍາວ.)
ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການຄຸ້ມກັນອັນນີ້, ຕິດຕໍ່ຫາ **DSHS** ໄດ້ທີ່ເລກ **1-877-501-2233**.

1 ຮາຍຮະອຽດຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍຕົ້ນຕໍ/ທົວໜ້າຄອບຄົວ

ເອ.ສ.		ຊື່ກາງ
ນາມສະກຸນ		
ວັນເກີດ	ລູກຄ້າ ID ຫລືເລກຄວາມປອດພ້ອງສັງຄົມ	

2 ຮາຍຮະອຽດຂອງການຄຸ້ມກັນຢ້ອນຄືນເມື່ອຫລັງ

ຂຽນຊື່ເຕັມຂອງສະມາຊິກຄອບຄົວແຕ່ລະຄົນທີ່ມີໃບບິນພະຍາບານແລະຕ້ອງການການຄຸ້ມກັນຢ້ອນຄືນເມື່ອຫລັງສໍາລັບແຕ່ລະຄົນ, ຂຽນເດືອນທີ່ມີໃບບິນພະຍາບານ.

ບຸກຄົນ 1

ຊື່ເຕັມ	ເດືອນ 1 (ເດ/ປປປປ)	ເດືອນ 2 (ເດ/ປປປປ)	ເດືອນ 3 (ເດ/ປປປປ)	ບຸກຄົນນີ້ເປັນຄົນອາໄສຢູ່ຂອງຮັດວໍຊິງຕັນຫມົດທັງ ສາມເດືອນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າຫາກວ່າບໍ່ແມ່ນ, ຂຽນເດືອນທີ່ເອົາເຈົ້າບໍ່ແມ່ນຄົນອາໄສຢູ່

ບຸກຄົນ 2

ຊື່ເຕັມ	ເດືອນ 1 (ເດ/ປປປປ)	ເດືອນ 2 (ເດ/ປປປປ)	ເດືອນ 3 (ເດ/ປປປປ)	ບຸກຄົນນີ້ເປັນຄົນອາໄສຢູ່ຂອງຮັດວໍຊິງຕັນຫມົດທັງ ສາມເດືອນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າຫາກວ່າບໍ່ແມ່ນ, ຂຽນເດືອນທີ່ເອົາເຈົ້າບໍ່ແມ່ນຄົນອາໄສຢູ່

ບຸກຄົນ 3

ຊື່ເຕັມ	ເດືອນ 1 (ເດ/ປປປປ)	ເດືອນ 2 (ເດ/ປປປປ)	ເດືອນ 3 (ເດ/ປປປປ)	ບຸກຄົນນີ້ເປັນຄົນອາໄສຢູ່ຂອງຮັດວໍຊິງຕັນຫມົດທັງ ສາມເດືອນບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າຫາກວ່າບໍ່ແມ່ນ, ຂຽນເດືອນທີ່ເອົາເຈົ້າບໍ່ແມ່ນຄົນອາໄສຢູ່



ຂຽນຮາຍໄດ້ປະຈຳເດືອນທັງໝົດແລະເງິນຫັກອອກສຳລັບສະມາຊິກຄອບຄົວຂອງທ່ານແຕ່ລະຄົນສຳລັບແຕ່ລະເດືອນທີ່ທ່ານຊື່ບອກວ່າທ່ານມີໃບບັນພະຍາບານ.ເດືອນຕ້ອງກົງກັນກັບເດືອນທີ່ຖືກນຶງຢູ່ຂ້າງເທິງຢູ່ໃນພາກສ່ວນ 2. ບໍ່ແມ່ນວ່າຮາຍໄດ້ທຸກໆຂະນິດຈະຖືກຄິດໄລ່ເອົາໄດ້.ຮາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມຈະມີໄວ້ຢູ່ທີ່ wahbexchange.org/how-to-report-income/.

ຂຽນປະກອບຮາຍຮະອຽດຂອງຮາຍໄດ້ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ສຳລັບສະມາຊິກຄອບຄົວທຸກໆຄົນທີ່ມີຮາຍໄດ້ຫລືເງິນຫັກອອກ.ຈົ່ງເບິ່ງຂະນິດຂອງຮາຍໄດ້ທີ່ໄລ່ເອົາໄດ້ແລະເງິນຫັກອອກຢູ່ຫນ້າ 3.

ເດືອນທີ

_____	_____	_____	_____	_____
ຊື່ຂອງບຸກຄົນ	ຂະນິດຂອງຮາຍໄດ້	ຈຳນວນເງິນ	ຂະນິດຂອງເງິນຫັກອອກ	ຈຳນວນເງິນ

_____	_____	_____	_____	_____
ຊື່ຂອງບຸກຄົນ	ຂະນິດຂອງຮາຍໄດ	ຈຳນວນເງິນ	ຂະນິດຂອງເງິນຫັກອອກ	ຈຳນວນເງິນ

ເດືອນທີ

_____	_____	_____	_____	_____
ຊື່ຂອງບຸກຄົນ	ຂະນິດຂອງຮາຍໄດ	ຈຳນວນເງິນ	ຂະນິດຂອງເງິນຫັກອອກ	ຈຳນວນເງິນ

_____	_____	_____	_____	_____
ຊື່ຂອງບຸກຄົນ	ຂະນິດຂອງຮາຍໄດ	ຈຳນວນເງິນ	ຂະນິດຂອງເງິນຫັກອອກ	ຈຳນວນເງິນ

ເດືອນທີ

_____	_____	_____	_____	_____
ຊື່ຂອງບຸກຄົນ	ຂະນິດຂອງຮາຍໄດ	ຈຳນວນເງິນ	ຂະນິດຂອງເງິນຫັກອອກ	ຈຳນວນເງິນ

_____	_____	_____	_____	_____
ຊື່ຂອງບຸກຄົນ	ຂະນິດຂອງຮາຍໄດ	ຈຳນວນເງິນ	ຂະນິດຂອງເງິນຫັກອອກ	ຈຳນວນເງິນ

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ອ່ານແລະເຂົ້າໃຈຮາຍຮະອຽດຢູ່ໃນຄຳຮ້ອງໃບນີ້.ຂ້າພະເຈົ້າຢັ້ງຢືນ,ພາຍໃຕ້ການປັບໂຫມລົງໂທດ, ວ່າຮາຍຮະອຽດທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ເອົາໃຫ້ຢູ່ໃນຄຳຮ້ອງໃບນີ້ເປັນຄວາມຈິງ.ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນອີງຕາມຄວາມຮັບຮູ້ທີ່ດີທີ່ສຸດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

_____	_____	_____
ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍຕົ້ນຕໍ	ຂຽນຊື່ເປັນຕົວພິມ	ວັນທີ

_____	_____	_____
ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍຕົ້ນຕໍ	ຂຽນຊື່ເປັນຕົວພິມ	ວັນທີ

ສິ່ງໃບຟອມທີ່ຖືກຂຽນປະກອບແລ້ວກັບຄືນມາຫາ **Health Care Authority** ໂດຍການໃຊ້ນຶ່ງຂອງທຶນທາງຕໍ່ລົງໄປນີ້:

- ແຟກຊ໌: 1-866-841-2267
- ໂປສະນີ: HCA MEDS, PO Box 45531, Olympia WA 98504-5531
- ອີເມລ: apple@hca.wa.gov

ຊະນິດຂອງຮາຍໄດ້ທີ່ຄິດໄລ່ເອົາໄດ້

- ຮາຍໄດ້ຈາກວຽກງານ
- ເງິນຄວາມປອດພ້ອມຂອງສັງຄົມ
- ວຽກງານສ່ວນຕົວ
- ເງິນວ່າງງານ
- ຮາຍໄດ້ຈາກການເຊົ່າເຮືອນ
- ເງິນຊື້ມູນຄຸນ/ຜົວເມັດ
- ເງິນຈ່າຍປະຈຳປີຫຼືເງິນເບື້ອງລ້ຽງ
- ຮາຍໄດ້ຈາກການເຮັດຝາມ
- ຮາຍໄດ້ທີ່ໜີກພາສີໄດ້ອື່ນໆ
- ຮາຍໄດ້ກຳໄລຕົ້ນທຶນ
- ຮາຍໄດ້ຈາກຕ່າງປະເທດ
- ຮາຍໄດ້ຈາກບັນຊີສິນເຊື້ອ
- ເງິນແບ່ງສະຕອກໜີ້ສິນສ່ວນ
- ຮາຍໄດ້ຈາກດອກເບື້ອງ
- ຮາຍໄດ້ຈາກຊົນເຜົ່າທີ່ໜີກພາສີໄດ້
- ເງິນຜຈກຢາຍຈາກ IRA
- ຮາຍໄດ້ຄ່າລຶກຂະສິດ
- ເງິນເບື້ອງບຳນານທາງຮີດໄຟ

ເງິນຫັກອອກທີ່ຖືກອະນຸຍາດໂດຍ IRS

- ເງິນຊື້ມູນຄຸນ/ຜົວເມັດທີ່ສາມສ່ວນອອກມາກ່ອນ 1/1/2019
- ດອກເບື້ອງເງິນກູ້ຂອງນັກຮຽນ
- ຮາຍຈ່າຍຂອງນັກການສຶກສາ
- ຄ່າຍົກຍ້າຍສຳລັບສະມາຊິກຂອງກອງທັບທະຫານ
- ເງິນແບ່ງໃສ່ບັນຊີປະຢັດການສຸຂະພາບ
- ຮາຍຈ່າຍກິດການຄ້າທີ່ໜ່ວຍເອົາໄດ້ບາງຢ່າງ
- ປະກັນພ້ອມສຸຂະພາບວຽກງານສ່ວນຕົວ
- ຄ່າໂຮງຮຽນແລະຄ່າທຳນຽມ
- ໂຄງການເບື້ອງບຳນານວຽກງານສ່ວນຕົວ
- ພາສີວຽກງານສ່ວນຕົວ
- ເງິນຝາກໃສ່ບັນຊີເງິນເບື້ອງບຳນານກ່ອນໜີກພາສີ
- ການປັບໂຫມຂອງການຖອນເງິນຈາກບັນຊີເຊື້ອວິງກ່ອນກຳນົດ