

ՀԱՃԱՆՈՐԴԻ ՄԱՍԻՆ ՏԵՐԵԿԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ ԿՃԱՐՈՂԻ ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ԿԻՏԱԿԻ ՄԱՍԻՆ ՏԵՐԵԿԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

1	ՀԱՃԱՆՈՐԴԻ ԱՆՈՒՆ	ԱՌՏՅԱԿԱՆ ԱՊԻԿՆԱԿԱՆ ԿԱՐԶՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐԱՆԻՑ ՏՏՆ	DMH ՀԱՃԱՆՈՐԴԻ ԻԶ ՀԱՄԱՐ	ԸՆՏԱՆԵԿԱՆ ԿԱՐԳԱԿԻՏԱԿԻ ԳՐԱՆՑՄԱՆ ՀԱՄԱՐ			
2	ՕՐԻՈՐԴԱԿԱՆ ԱԶԳԱՆՈՒՆ	ՏՆԴՆԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ	ԱՄՈՒՄՆԱԿԱՆ ԿԱՐԳԱԿԻՏԱԿ <input type="checkbox"/> Ամուսնացած <input type="checkbox"/> Միայնակ <input type="checkbox"/> Ամուսնալուծված <input type="checkbox"/> Այրի <input type="checkbox"/> Առանձնացված	ԱՄՈՒՄՆՈՒ/ԿՈՂԱԿՑԻ/ԱՅՑ ԿԱՐԵՎՈՐ ԱՆՁԻ ԱՆՈՒՆԸ			
3	ԽՆԱՄԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ՀԱՆՑԱԳՈՐԾՈՒԹՅԱՆ ՉՈՂԵՐ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ՎԵՏԵՐԱՆ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ԱՇԽԱՏՈՂՆԵՐԻ ՓՈԽՉԱՏՈՒՄՈՒՆ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ԱՆՕԹԵՎԱՆ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	CALWORKS ԵՐԱԳՐԻ ԱՆՂԱՄ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ԲԱՎԿՉՈՒԹՅԱՆ ԱՅՑ ՀԱՏՈՒԿ ԽՈՒՄՔ՝
4	ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ՏԵՐԵԿԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ ՏՐԱՄԱՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆ և հասցե (Լրացրեք միայն այն դեպքում, եթե այլ է բան հաճախորդը կամ պատասխանատու անձը)						

ԵՐՈՐԴ ԿՈՂՄԻ ՄԱՍԻՆ ՏԵՐԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

5	MEDI-CAL ԵՐԱԳՐԻ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ԸՆԴԱՑՆԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔԻ ԿԱՌԱՎԱՐՄԱՆ (ECM) ԴԱՆԻ ԱՆՎԱՆՈՒՄ	MEDI-CAL ԿԱՐԶՆԵՐԱՆԻ ԿՈՂ / ՕՐԵՆՈՒԹՅԱՆ ԿՈՂ/ ՕՐԵՆՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐ	ԱՌՈՂՁ ԸՆՏԱՆԵԿՆԵՐ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ՄՐԹԵԻ ՄԱՍՆԱԲԵՐԻ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	SOC AMT \$	MEDI-CAL ՈՒՄՈՒՄՆԱԿԱՆ ՄԵՁ Է <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ
6	ՀԱՎԵՅԱԿԱՆ ԱՊԻԿՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԵԿԱՄՈՒՏ (SSI) ՈՒՄՈՒՄՆԱԿԱՆ ՄԵՁ Է <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	SSI ԴԻՄՈՒՄՆԻ ՆԵՐԿԱՅՑՄԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ	ՈՐԴՈՂՈՂՄԱՆ ԴԱՄԱՐՈՒՄՆԻ ԳՆԱՅՑՄԱՆ ՀԱՄԱՐ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ՈՐԴՈՂՈՂՄԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ	MEDI-CAL/SSI ԴԱՄԱՏԵՐԻ ԻՐԱՎԱՍՈՒԹՅԱՆ ԳՆԱՅՑՄԱՆ ՉՈՂՈՂՈՒՄՆԵՐԻ ՊԱՏՃԱՌ		
7	MEDICARE ԵՐԱԳՐԻ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	MEDICARE ՀԱՄԱՐԱՆԻՑ (MBI)	ԿՅԱՆՔԻ ՏԵՎՈՂՈՒԹՅԱՆ ՍՈՐՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԼԻԱԶՈՒԹՅԱՆ ԵՐԿԱՐԱԶԳՈՒՄԸ ՍՈՐՈՎԱԳՐԱԿԵ Է	ՍՈՐՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ	MEDI-GAP ԵՐԱԳՐԻ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	TRICARE ԵՐԱԳՐԻ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	CHAMPVA ԵՐԱԳՐԻ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ
8	HMO/PPO <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	MEDICARE ADVANTAGE <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ՓՈԽԱՐՈՂԻ ԱՆՎԱՆՈՒՄ	ԲԱԺԱՆՈՐԴԻ ՊՈՒՄԻ ԻԶ ՀԱՄԱՐ	ԲԱԺԱՆՈՐԴԻ ԱՆՈՒՆ		
9	ՀՈԳԵԿԱՆ ԱՌՈՂՁՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԿ ՀԱՑՏԵՐԻ ԸՆԴՈՒՄՆԱԿԱՆ ՓՈԽԱՐՈՂԻ ՀԱՍՑԵ				ԱՊԻԿՆԱԿԱՆ ԱՌՈՂՁՈՒԹՅԱՆ ԹՈՒՅԼՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆԸ ԵՎ ԼՊԱՍՏՆԵՐԻ ՆՇԱԿԱՎԱՄԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԿ ՍՈՐՈՎԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԱՍՏՅԱԿԵ ԵՆ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ		
10	ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ HMO/PPO <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	MEDICARE ADVANTAGE <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ՓՈԽԱՐՈՂԻ ԱՆՎԱՆՈՒՄ	ԲԱԺԱՆՈՐԴԻ ՊՈՒՄԻ ԻԶ ՀԱՄԱՐ	ԲԱԺԱՆՈՐԴԻ ԱՆՈՒՆ		
11	ՀՈԳԵԿԱՆ ԱՌՈՂՁՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԿ ՀԱՑՏԵՐԻ ԸՆԴՈՒՄՆԱԿԱՆ ՓՈԽԱՐՈՂԻ ՀԱՍՑԵ				ԱՊԻԿՆԱԿԱՆ ԱՌՈՂՁՈՒԹՅԱՆ ԹՈՒՅԼՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆԸ ԵՎ ԼՊԱՍՏՆԵՐԻ ՆՇԱԿԱՎԱՄԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԿ ՍՈՐՈՎԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԱՍՏՅԱԿԵ ԵՆ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ		

ԿՃԱՐՈՂԻ ՏԵՐԵԿԱՆՔՆԵՐ (ՀԱՃԱՆՈՐԴ ԿԱՄ ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ՊԱՏԱՆԱՆԱՏՈՒՄ ԱՆՁ)

12	ԿՃԱՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆ	ԿՄԻՑ ՀԱՃԱՆԱՐԴԻ ԴՅՏ	ՏՆԴՆԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ	ԱՄՈՒՄՆԱԿԱՆ ԿԱՐԳԱԿԻՏԱԿ <input type="checkbox"/> Ամուսնացած <input type="checkbox"/> Միայնակ <input type="checkbox"/> Ամուսնալուծված <input type="checkbox"/> Այրի <input type="checkbox"/> Առանձնացված	ԿՃԱՐՈՂԻ CDI/CAL ID/ԱՅՑ ID
13	ԿՃԱՐՈՂԻ ՀԱՍՑԵ	ՔԱՂԱՔ	ՆԱՀԱՆԳ	ՓՈՒՍԱՅԻՆ ԻՆՏԵՔՍՏ	ՀԵՌԱՆՈՍԱԿԱՄԱՐ
14	ԵԿԱՄՈՒՏ ԱՐՁԱՌԻՐ՝ <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> ԱՅՑ ԿԵՆՏՐԱԿԱՆ ԱՊԻԿՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՍՈՐՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ	<input type="checkbox"/> ԱՇԽԱՏՈՂՆԵՐԻ ԵԿԱՄՈՒՏ <input type="checkbox"/> ԳՈՐԾԱԶՈՂՈՒԹՅԱՆ ԱՊԻԿՆԱԿԱՆ ԱՌՈՂՁՈՒԹՅՈՒՆ <input type="checkbox"/> ՀԱՇՎԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱՊԻԿՆԱԿԱՆ ԱՌՈՂՁՈՒԹՅՈՒՆ	<input type="checkbox"/> ԻՆՎԱՅՏԱՆԱԿԱՆ ԵԿԱՄՈՒՏ <input type="checkbox"/> ԲՆԵՐՆԵՐ <input type="checkbox"/> ԱՆՉԱՅՑ <input type="checkbox"/> ԱՅՑ	ԿՃԱՐՈՂԻ ՏՏ ՀԱՄԱՐԱՆԻՑ	
15	ԳՈՐԾԱՏՈՒՄ ԱՆՎԱՆՈՒՄ	ՊԱՇՏՈՆ	ԵԹԵ ՉԻ ԱՇԽԱՏՈՒՄ, ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՎԵՐՁԻՆ ԱՄՍԱԹԻՎ		
16	ԳՈՐԾԱՏՈՒՄ ՀԱՍՑԵ (Ներառում է բաղաբլիթ, նահանգը և փոստային ինդեքսը)				ՀԵՌԱՆՈՍԱԿԱՄԱՐ
17	ԱՄՈՒՄՆՈՒ/ԿԻՆ	ՀԱՍՑԵ (Ներառեք բաղաբլիթ, նահանգը և փոստային ինդեքսը)	ԱՄՈՒՄՆՈՒ/ԿԻՆՁ ՏՏ ՀԱՄԱՐԱՆԻՑ		
18	ԱՄՈՒՄՆՈՒ/ԿԻՆՁ ԳՈՐԾԱՏՈՒՄ ԱՆՎԱՆՈՒՄ	ՊԱՇՏՈՆ	ԵԹԵ ՉԻ ԱՇԽԱՏՈՒՄ, ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՎԵՐՁԻՆ ԱՄՍԱԹԻՎ		
19	ԱՄՈՒՄՆՈՒ/ԿԻՆՁ ԳՈՐԾԱՏՈՒՄ ՀԱՍՑԵ (Ներառեք բաղաբլիթ, նահանգը և փոստային ինդեքսը)				ՀԵՌԱՆՈՍԱԿԱՄԱՐ
20	ԱՄՆԱՅՈՒՆ ԱԶԳԱԿԱՆ/ԱԶԳԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆ	ՀԱՍՑԵ (Ներառեք բաղաբլիթ, նահանգը և փոստային ինդեքսը)	ՀԵՌԱՆՈՍԱԿԱՄԱՐ		

UMDAP ՊԱՐՏԱԿՈՐՈՒԹՅԱՆ ՈՐՈՇՈՒՄ

21	ԼԻԿՎԻԴԱՅԻՆ ԱԿՏԻՎՆԵՐ	22	ԹՈՒՅԼԱՏՐԵԼԻ ԾԱԽՍԵՐ	23	ՃԵՐԳՆԱԿԱՆ ԱՄՍԱԿԱՆ ԵԿԱՄՈՒՏ
	Խնայողություններ \$ _____		Դատարանի որոշմամբ պարտավորությունների ամսական վճարում \$ _____		ԱՄՍԱԿԱՆ ՀԱՄԱՆԱՌՆ ԵԿԱՄՈՒՏ
	Բանկային հաշիվներ \$ _____		Երեխայի խնամքի ամսական վճարումներ (անհրաժեշտ է աշխատանքի համար) \$ _____		Ինքնուրույն/Վճարող \$ _____
	IRA, CD, բաժնետոմսերի, պարտատուների և փոխադրած հիմնադրամների շուկայական արժեք \$ _____		Ամսական վճարումներ՝ խնամքի վճարների պահպանման համար \$ _____		Ամուսին/Կին \$ _____
	ԸՆԴԱՄԵՆԸ ԼԻԿՎԻԴԱՅԻՆ ԱԿՏԻՎՆԵՐ \$ _____		Ամսական վճարումներ բժշկական ծախսերի համար \$ _____		Այլ \$ _____
	Ակտիվների ավելի քիչ պահուստ \$ _____		Կենսաթոշակային ծրագրերի համար համախառն եկամտից ամսական պահանջվող պահումներ: (Չի ներառում սոցիալական ապահովությունը) \$ _____		ԸՆՏԱՆԵԿ ԸՆԴՉԱՆՈՒՄ ԵԿԱՄՈՒՏ \$ _____
	Չուտ ակտիվների գնահատում \$ _____		Ընդհանուր թույլատրելի ծախսեր \$ _____		ԸՆԴԱՄԵՆԸ 21 ԲԼՈԿԻՑ + \$ _____
	Ակտիվների ամսական գնահատում (Չուտ ակտիվը բաժանեք 12-ի) \$ _____				ԸՆԴԱՄԵՆԸ + \$ _____
					ԸՆԴՉԱՆՈՒՄ ԱՌԱՆՑ ԲԼՈԿ 22-ից \$ _____
					ՃԵՐԳՆԱԿԱՆ ԱՄՍԱԿԱՆ ԵԿԱՄՈՒՏ \$ _____
	ՍՏՅԱԿԵ Է ԱՍՈՒԳՈՒՄ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ՍՏՅԱԿԵ Է ԱՍՈՒԳՈՒՄ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ	ՍՏՅԱԿԵ Է ԱՍՈՒԳՈՒՄ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ		
24	Քանակը՝ հիմնված ճշգրտված ամսական եկամտի վրա (Ներառյալ հաճախորդը)	ՏԱՐԵԿԱՆ ՊԱՐՏԱԿՈՐՈՒԹՅՈՒՆ	ՏԱՐԵԿԱՆ ԿՃԱՐՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԱՆՈՒՄ	ԿՃԱՐՄԱՆ ԱՅՑ \$ _____	Ամսական ամսական \$ _____

ԱՅՑ

25	ՆԱԽԿԻՆՈՒՄ ԸՆԹԱՑԻՎ ՏԱՐԵԿԱՆ ԿՃԱՐՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԱՆՈՒՄ ԿԱՏԱՐՎԱԾ Է ՀՈԳԵԿԱՆ ԱՌՈՂՁՈՒԹՅԱՆ ԲՈՒԺՈՒՄ <input type="checkbox"/> ԱՅՈ <input type="checkbox"/> ՈՉ ՈՐՏԵՂ	ՈՐՄ ԿՈՂՄԻՑ	ՈՐՄ	ԸՆԹԱՑԻՎ ՏԱՐԵԿԱՆ ՊԱՐՏԱԿՈՐՈՒԹՅԱՆ ԱՆՍՈՂՈՂ
26	ՏԱՐԵԿԱՆ ՊԱՐՏԱԿՈՐՈՒԹՅՈՒՆ ԵՐԱՍՏԱԿԵ Է ՄԻՆՉԵՎ	ԱՄՍԱԹԻՎ	ՊԱՏՃԱՌ ԵՐԱՍՏԱԿԵ Է ՏՐԱ (մուտքագրեք ստորև հաճախորդի ստորագրման ամսաթիվը) <input type="checkbox"/> Այլ (նկարագրեք ստորև)	
27	Պարզաբանում է տրվել UMDAP-ի պարտավորությունների վերաբերյալ: ՀԱՐՑԱԶՈՐՈՒՄ ԱՆՁԻ ԱՍՈՒԳՐՈՒԹՅՈՒՆ	ԱՄՍԱԹԻՎ	ՍՏՅԱԿԱՆՈՒՄ ԱՆՈՒՆ ԵՎ ՀԱՄԱՐ	
28	Ես հավաստում եմ, որ այս հայտարարությունները ճշմարիտ են և ճիշտ՝ իմ իմացության չափով, և համաձայն եմ վճարման պլանին, ինչպես սահմանված է տող 24-ում: ՀԱՃԱՆՈՐԴԻ ԿԱՄ ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ՊԱՏԱՆԱՆԱՏՈՒՄ ԱՆՁԻ ԱՍՈՒԳՐՈՒԹՅՈՒՆ	ԱՄՍԱԹԻՎ		