



آسانتر می کند.

از شخصی که به او کمک می کنید بخواهید که:

- مشخص کنند که مالک چه چیزهایی بطور شخصی، با همسر یا شخص دیگر می باشند. آنها نباید خانه های خود، اتومبیل هایشان، آرامگاه ها، بیمه عمر یا وسائل شخصی را به حساب بیاورند.
- تمامی درآمدهایشان را مرور کنند.
- برای صرفه جوئی در وقت از قبل همه سوابق خود را جمع آوری کنند.

مدارکی که به شما کمک خواهند کرد که از قبل برای مدد به کسی که به او کمک می کنید آماده باشید

- اوراق بانکی که موجودی آنها را در بانک، مؤسسات اعتباری یا سایر مؤسسات مالی نشان میدهد؛
- مدارک سرمایه گذاری؛
- گواهی نامه های سهام؛
- اوراق برگشتی مالیاتی؛
- گواهی های بازنشستگی؛ و
- ته چک یا مدارک مربوط به کسب دستمزد.

ادارات ایالتی ممکن است بتوانند که به هزینه های مدیکر Medicare کمک کنند

زمانی که ذینفع مدیکر درخواست نامه خود را برای کمک اضافی پر می کنید، همینطور می تواند پروسه درخواست نامه برنامه های پس اندازهای مدیکر - برنامه ایالتی که برای پرداخت هزینه های اضافی مدیکر کمک مالی فراهم می کند - آغاز کند. اداره سوشال سکيوریتی اطلاعات ذینفع را به ایالت او می فرستد، مگر آنکه او به ما اطلاع دهد که برای درخواست نامه کمک اضافی این کار را انجام ندهیم. دفتر ایالتی شما با ذینفع تماس خواهد گرفت تا به او کمک کند برای برنامه پس اندازهای مدیکر درخواست کنید.

چگونه میتوانید برای اطلاعات بیشتری به دست آورید

شما می توانید به شخصی کمک کنید تا بر روی اینترنت از طریق تارنامی www.socialsecurity.gov/extrahelp برای کمک های اضافی درخواست کند. برای کمک به آنها برای درخواست از طریق تلفن و یا گرفتن درخواست نامه، با اداره سوشال سکيوریتی به شماره ۱۲۱۳-۷۷۲-۱۰۰۰ (1-800-772-1213) شماره TTY برای کسانی که اختلالات شنوایی دارند-۰۷۷۸-۳۲۵-۱۰۰۰ (1-800-325-0778) تماس بگیرید و تقاضا نامه برای کمک اضافی برای هزینه های برنامه داروهای تجویزی (مدیکر) فرم (SSA-1020) را درخواست کنید.

آیا کسی را می شناسید که برای هزینه های دارویی به کمک نیاز دارد؟

حال، شما می توانید به شخصی که برایتان عزیز است کمک کنید که برای دریافت کمک اضافی هزینه داروهای مدیکر (Medicare) درخواست پر کند. همه کسانی که مدیکر (Medicare) دارند می توانند پوشش برای داروهای تجویزی مدیکر (Medicare) را داشته باشند. کمک اضافی برای بعضی از افرادی که درآمد و منابع محدودی دارند در دسترس است تا بتوانند هزینه های سهمیه های ماهانه بیمه و مبالغ کسر کردنی (deductible) سالانه و پرداختی های دارو مرتبط به برنامه دارو تجویزی مدیکر را پرداخت کنند. کمک اضافی تخمین زده می شود که به سالانه ۴۰۰۰ (4000) دلار بالغ شود. افراد زیادی که درآمد و منابع محدودی دارند واجد شرایط برای دریافت این تخفیف های بزرگ هستند و حتی خودشان نیز خبر ندارند. برای فهمیدن اینکه شخصی واجد شرایط است، لازم است سوشال سکيوریتی (Social Security) از ارزش پس اندازها، سرمایه گذاریها، املاک آنها (غیر از منزل مسکونیشان) و درآمد آنها آگاهی داشته باشد. اگر آنها متاهل بوده و با همسرشان زندگی می کنند، ما این اطلاعات را در مورد هر دو آنها نیاز داریم.

برای واجد شرایط شدن برای کمک اضافی آنها باید:

- در ۵۰ ایالت آمریکا و یا در واشینگتون دی سی زندگی کنید؛
- دارای منابع محدودی هستید (زیر ۱۲۶۴۰ (2640) دلار برای یک فرد تنها یا ۲۵۲۶۰ (25260) دلار برای یک زن و شوهر که با هم زندگی میکنند). منابع شامل چیزهایی است از قبیل حسابهای بانکی، سهام و باند شرکتها. ما منزل یا اتومبیل شما جزو منابع بحساب نمی آوریم؛ و
- داشتن درآمد محدود (زیر ۱۶۳۳۵ (16335) دلار برای یک فرد تنها یا ۲۲۰۶۵ (22065) دلار برای دو نفر که ازدواج کرده اند و با هم زندگی می کنند). حتی اگر درآمد سالانه شما بالاتر از این مبلغ است، هنوز هم ممکن است بتوانید در جهت پرداخت سهمیه های ماهانه بیمه، مبالغ کسر کردنی (deductible) سالانه و سهمیه های دارویی خود کمکهایی را دریافت دارید. برخی از مثالهای این مورد که درآمد شما از حد تعیین شده زیادتر است، عبارت است از مواقعی که شما یا همسرتان: — خرج اعضای دیگر خانواده را که با شما زندگی میکنند میپردازید؛

— درآمد ناشی از کار دارید؛ یا

— در آلاسکا یا هاوایی زندگی میکنید.

برای شروع

برای کمک به ذینفعان مدیکر برای تقاضای کمک اضافی، ورقه مخصوصی در صفحه مقابل گزارد شده است. این ورقه درخواست نامه نیست اما نوشتن اطلاعاتی را که در آن شما سوال شده است، پرکردن درخواست نامه برا دریافت کمک اضافی را

برنامه و یا دریافت يك نسخه از دفترچه مدیگر و شما به تازنمای
www.medicare.gov مراجعه کنید و یا با شماره تلفن
1-800-MEDICARE ۴۲۲۷- ۶۳۳- ۸۰۰- ۱
(1-800-633-4227) شماره TTY برای کسانی که اختلالات
 شنوائی دارند ۲۰۴۸- ۴۸۶- ۸۷۷- ۱ **(1-877-486-20481)** تماس
 بگیرید. زمانی که تماس می گیرید، می توانید درخواست کنید که
 اطلاعاتی در مورد چگونگی تماس با برنامه کمکی بیمه سلامتی
 ایالتی (SHIP) خود دریافت کنید. برنامه کمکی بیمه سلامتی
 ایالتی شما می تواند شما را در رابطه با برنامه های داروهای
 تجویزی مدیگر همیاری کند. شما همینطور می توانید اطلاعات
 تماس برنامه کمکی بیمه سلامتی ایالتی محلی خود را در کتابچه
 مدیگر خود یافته و یا این اطلاعات را بر روی اینترنت در آدرس
www.medicare.gov/contacts/organization-search-criteria.aspx

نمایندگان سوشال سکيوريتي برای کامل کردن درخواست نامه
 در دسترس هستند. شما همینطور می توانید برای کمک به دفتر
 سوشال سکيوريتي محلی خود رجوع کنید.

برای اطلاعات بیشتر در مورد در هزینه های برنامه داروهای
 تجویزی مدیگر، بر روی اینترنت به آدرس
www.socialsecurity.gov/extrahelp مراجعه کنید و یا با
 دفتر سوشال سکيوريتي به شماره ۱۲۱۳- ۷۷۲- ۸۰۰- ۱)
(1-800-772-1213) شماره TTY برای کسانی که اختلالات
 شنوائی دارند- ۰۷۷۸- ۳۲۵- ۸۰۰- ۱ **(1-800-325-0778)**
 تماس بگیرید.

برای دریافت اطلاعات بیشتر در مورد برنامه های پس اندازهای
 مدیگر، بیمه داروهای تجویزی مدیگر، چگونگی نام نویسی در

ما می بایست اطلاعاتی در مورد درآمد و منابع آنها (و همسران آنها، اگر مزدوج هستند و یا با يك دیگر زندگی می کنند) دریافت کنیم:

منابع	ارزش
حسابهای بانکی، از جمله حساب جاری، پس انداز و سپرده ثابت	دلار _____
سهام، اوراق قرضه، اوراق قرضه پس انداز، موجهال فاند (mutual fund)، حسابهای بازنشستگی شخصی (IRA) یا سایر سرمایه گذاری ها	دلار _____
پول نقد در خانه یا هر جای دیگر	دلار _____
هر نوع ملک بغیر از خانه خودتان	دلار _____

درآمد	مبلغ ماهانه
مزایای سوشال سکيوريتي (Social Security)	دلار _____
بازنشستگی راه آهن	دلار _____
مزایای کهنه سربازان	دلار _____
سایر بازنشستگی ها و یا مقرري ها	دلار _____
نفقه	دلار _____
درآمد خالص ناشی از اجاره	دلار _____
گرامت کارگران	دلار _____
درآمد دیگر (پرداخت های از کار افتادگی ایالتی یا شخصی)	دلار _____
کمک از سایر اشخاص برای پرداخت مخارج خانه از قبیل غذا، قسط یا اجاره خانه، هزینه سوخت یا گاز، برق، آب و مالیات املاک	دلار _____

درآمد	مبلغ سالانه
دستمزدها	دلار _____
درآمد خالص ناشی از شغل شخصی	دلار _____

