Washington State Health Care Authority

ກົດກຳນົດຂອງເງິນທຶນການຝັງສົບທີ່ເອົາຄືນໄດ້ ສຳລັບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວພັນນຳ SSI

Revocable Burial Fund Provision for SSI Related Healthcare

Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

ຊື່ຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍ/ຜູ້ຮັບ	ເລກເອກສານ
ຊື່ຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ເຮັດຄຳແຈ້ງການ (ຖ້າຫາກວ່າແຕກຕ່າງຈາກຜູ້ຮ້ອງຂໍ/ຜູ້ຮັບຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້)	ຄວາມສັມພັນ

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າເມດິເຄດອະນຸຍາດໃຫ້ມີເງິນທຶນບາງຈຳນວນຖືກປະໄວ້ຕ່າງຫາກສຳລັບການຝັງສົບ.ເງິນທຶນອາດຈະຖືກປະໄວ້ຕ່າງຫາກ ຢູ່ໃນບັນຊີທີ່ຍົກເລີກໄດ້ຫລືຍົກເລີກບໍ່ໄດ້. (ກະຣຸນາໃຊ້ໃບຟອມ 14-540 ຖ້າຫາກວ່າເງິນທຶນໄດ້ຖືກເກັບໄວ້ຢູ່ໃນບັນຊີທີ່ຍົກເລີກບໍ່ໄດ້) .ຂ້າພະເຈົ້າໃນທີ່ນີ້ຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ:

☐ ຂ້າພະເຈົ້າມີເງິນທຶນປະໄວ້ຕ່າງຫາກສຳລັບການຝັງສົບ,ແລະຣາຍຣະອຽດທີ່ຖືກບົ່ງຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ເປັນຄວາມຈິງແລະຄົບຖ້ວນອີງຕາມຄວາມຮັບຮູ້ທີ່ດີທີ່ສຸດຂອງ ຂ້າພະເຈົ້າ.ຂ້າພະເຈົ້າໃນທີ່ນີ້ແຕ່ງຕັ້ງເງິນທຶນທີ່ຖືກກ່າວຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ໃຫ້ຖືກປະໄວ້ຕ່າງຫາກສຳລັບການຝັງສົບ.

☐ $ _____ ສຳລັບຂ້າພະເຈົ້າເອງ ☐ $ _____ ສຳລັບຜົວເມັຽຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

☐ ເງິນທຶນໄດ້ຖືກກັກໄວ້ຢູ່ໃນບັນຊີຕ່າງຫາກ.

☐ ເງິນທຶນບໍ່ໄດ້ຖືກກັກໄວ້ຢູ່ໃນບັນຊີຕ່າງຫາກ.ເງິນຍັງເຫລືອຢູ່ໃນບັນຊີຈະຖືກໃຊ້ສຳລັບການຝັງສົບບໍ?
☐ ແມ່ນ ☐ ບໍ່ແມ່ນ

ເງິນທຶນໄດ້ຖືກກັກໄວ້ຢູ່ໃນ:

☐ ບັນຊີທະນາຄານ;ເລກບັນຊີ: _____

☐ ນະໂຍບາຍປະກັນພັຍ;ເລກນະໂຍບາຍ: _____ ວັນທີນະໂຍບາຍ: _____

☐ ອື່ນໆ (ອະທິບາຍ) : _____

ທະນາຄານ,ປະກັນພັຍ,ບໍຣິສັດ,ບ່ອນເຮັດຊາປະນາກິດສົບ,ຫລືບ່ອນອື່ນໆທີ່ເງິນທຶນໄດ້ຖືກກັກເອົາໄວ້:

ຊື່			ເລກໂທຣະສັບ
ທີ່ຢູ່ຖນົນ	ເມືອງ	ຣັດ	ຊິບໂຄດ
ຊື່			ເລກໂທຣະສັບ
ທີ່ຢູ່ຖນົນ	ເມືອງ	ຣັດ	ຊິບໂຄດ

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ລາຍງານສິ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້ໄປຫາກົມສັງຄົມແລະສົງເຄາະ:

- ການໃຊ້ຕ່າງໆໃນເງິນທຶນຝັງສົບສຳລັບຈຸດປະສົງແນວອື່ນທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງນຳການຝັງສົບ.
- ການຖອນເງິນຫລືການຢືມເງິນຕ່າງໆຈາກບັນຊີ,ນະໂຍບາຍ,ຫລືເງິນທຶນ.
- ການເອົາເງິນເຂົ້າຕ່າງໆໃສ່ບັນຊີຫລືເງິນທຶນ.
- ດອກເບ້ຍຕ່າງໆທີ່ຖືກຈ່າຍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຫລືຜົວເມັຽຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ບໍ່ຖືກປະໄວ້ໃຫ້ສະສົມຢູ່ໃນບັນຊີ.
- ການຊື້ຫລືຂອງຂວັນຕ່າງໆໃນປະກັນພັຍຊີວິດອື່ນໆ,ສັນຍາການຝັງສົບ,ເງິນສົດ,ຫລືການກໍ່ຕັ້ງບັນຊີເງິນຝັງສົບທີ່ຍົກເວັ້ນບໍ່ໄດ້,ອື່ນໆ.

ຂ້າພະເຈົ້າຍັງເຂົ້າໃຈອີກວ່າຖ້າຫາກວ່າເງິນທຶນຝັງສົບຈຳນວນໃດຈຳນວນນຶ່ງໄດ້ຖືກໃຊ້ສຳລັບຈຸດປະສົງແນວອື່ນນອກຈາກການຝັງສົບ,ຈຳນວນເງິນທັງຫມົດທີ່ຖືກໃຊ້ອາດຈະຖືກຖືວ່າເປັນເງິນຣາຍໄດ້ທີ່ມີໄວ້ໃຫ້ໃຊ້ໃນເດືອນຂອງການຖອນເອົາເງິນແລະອາດຈະສະທ້ອນເຖິງເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຖືກຕັດສິນລົງໂທດໃນຄະດີອາດຍາຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າເຮັດຄຳແຈ້ງການທີ່ບໍ່ມີຄວາມຈິງໂດຍເຈຕນາ.ຂ້າພະເຈົ້າຂໍແຈ້ງພາຍ ໄຕ້ການປັບໄຫມລົງໂທດຂອງການເວົ້າເທັດວ່າຣາຍຣະອຽດທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ຢູ່ໃນເອກສານອັນນີ້ເປັນຄວາມຈິງ.

ລາຍເຊັນຂອງບຸກຄົນທີ່ເຮັດຄຳແຈ້ງການ (ຊື່,ຊື່ກາງ,ນາມສະກຸນ) ຂຽນດ້ວຍນ້ຳມືກ	ວັນທີ	ເລກໂທຣະສັບ