

**Điều Khoản Về Ngân Quỹ Dành Cho
Việc Chôn Cất Có Thể Hủy Bỏ đối với
Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Liên
Quan Đến SSI**

**Revocable Burial Fund Provision for SSI Related
Healthcare**

Tên người nộp đơn/người thụ hưởng		Số ID thân chủ	
Tên người khai (nếu khác ngoài người nộp đơn/người thụ hưởng trên đây)		Mối quan hệ	
<p>Tôi hiểu rằng Medicaid cho phép những ngân sách nào được dành riêng cho việc chôn cất. Các ngân quỹ có thể được để riêng trong một tài khoản có thể hoặc không thể được hủy bỏ. (Xin dùng Mẫu Đơn 14-540 nếu các ngân quỹ được đưa vào một tài khoản không thể hủy bỏ). Do đó, tôi xin xác minh rằng:</p> <p><input type="checkbox"/> Tôi có các ngân quỹ dành riêng cho việc chôn cất, và các thông tin liệt kê ở dưới đều đúng và hoàn chỉnh với sự hiểu biết nhất của tôi. Theo đó, tôi chỉ định các ngân quỹ mô tả dưới đây được để riêng ra cho việc chôn cất.</p> <p><input type="checkbox"/> \$ _____ cho chính tôi <input type="checkbox"/> \$ _____ cho vợ/chồng tôi</p> <p><input type="checkbox"/> Các ngân quỹ này được giữ trong một tài khoản riêng.</p> <p><input type="checkbox"/> Các ngân quỹ này không được giữ trong một tài khoản riêng. Số tiền có trong tài khoản này có được dùng vào việc chôn cất không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p> <p>Các ngân quỹ được giữ trong:</p> <p><input type="checkbox"/> Tài khoản nhà băng; số tài khoản: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Chính sách bảo hiểm; số _____ ngày bảo hiểm: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Phần khác (nêu rõ): _____</p>			
NHÀ BĂNG, CÔNG TY BẢO HIỂM, NHÀ ĐÒN, HOẶC CÁC NƠI KHÁC LƯU GIỮ NGÂN QUỸ:			
Tên		Số điện thoại	
Địa chỉ đường		Thành phố	Tiểu bang Mã vùng
Tên		Số điện thoại	
Địa chỉ đường		Thành phố	Tiểu bang Mã vùng
<p>Tôi hiểu rằng tôi phải báo cáo các phần dưới đây tới Bộ Y Tế và Xã Hội:</p> <ul style="list-style-type: none"> Bất cứ việc sử dụng các ngân quỹ dành để chôn cất cho một số mục đích khác không liên quan tới việc chôn cất. Bất cứ việc rút tiền hoặc mượn tiền từ tài khoản này, chính sách bảo hiểm, hoặc ngân quỹ. Bất cứ số tiền ký thác nào vào tài khoản hoặc ngân quỹ. Bất cứ số tiền lãi nào được trả cho tôi hoặc vợ/chồng tôi không để lại để tích lũy trong tài khoản này. Bất cứ việc mua sắm hay quà tặng của bảo hiểm nhân thọ khác, các hợp đồng chôn cất, tiền mặt, hay việc thành lập một tài khoản không hủy bỏ được dành cho việc chôn cất v.v. <p>Tôi cũng hiểu rằng nếu bất kỳ tài khoản dành cho việc chôn cất nào được dùng vào một mục đích không phải để chôn cất, thì tổng số tiền được sử dụng có thể được coi như thu nhập hiện có trong tháng rút tiền đó và có thể ảnh hưởng đến điều kiện thụ hưởng của tôi.</p> <p>Tôi hiểu tôi có thể bị truy tố tội phạm nếu tôi cố tình khai man. Tôi tuyên bố dưới hình phạt khai man rằng các thông tin được cho trong chứng từ này đều đúng.</p>			
Chữ ký của người khai (tên, tên lót, họ) viết bằng bút mực		Ngày	Số điện thoại