

Washington Apple Health ማመልከቻ በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰጣቸው ድጋፍ (TSOA)

Washington Apple Health Application for Tailored Supports for Older Adults (TSOA)

<p>TSOA ምንድን ነው?</p>	<p>በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰጣቸው ድጋፍ (TSOA)፣ በነፃ የቤተሰቦቻቸውን አባላት የሚገኝበት ሰዎችን የሚረዳ መርሐ ግብር ነው። የሚረዳዎት የቤተሰብ አባል ከሌለ፣ በተወሰነ ደረጃ በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰጣቸው ድጋፍ ሊረዳዎት ይችላል። አገልግሎቶቹ የሚከተሉትን ያካትታሉ፦</p> <ul style="list-style-type: none"> • ማገገሚያ እንክብካቤ አቀራቢ ወይም እቤት ድረስ የሚቀርብ ምግብ። የማገገሚያ እንክብካቤ ሰጪ አንድን ሰው ከፍለላት ተንከባካቢዎዎች ለማግኘት ሊያደርግ ይችላል። • እንደ የገላ መታጠቢያ ወንበር ወይም ከሸንት አለመቆጣጠር ጋር የሚያያዙ መሳሪያዎችን ጨምሮ ሌሎች የሕክምና መሳሪያዎች እና በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሆን ዳይፐር ማቅረብ። • ለእንክብካቤ ሰጪዎች የሚሰጥ ሀይለኛ መሳሪያዎችን የሚያጠቃልል ስልጠናና ትምህርት። • እንደ ለአእምሮአዊ ጤና የምክር አገልግሎት ወይም የማሳጅ ሕክምና የመሳሰሉት ለእንክብካቤ ሰጪው የሚያስፈልጉ ነገሮች። • የቤተሰብ እንክብካቤ ሰጪ ከሌለ ለግል የሚሆኑ የእንክብካቤ ፍላጎቶችን የሚያሟላ እገዛ መስጠት።
<p>በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰጣቸው ድጋፍ (TSOA) ማግኘት የሚችሉት ማን ነው?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ዕድሜዎ 55 ዓመት ወይም ከዛ በላይ ነው። • በነፃ የሚገኝበት የቤተሰብ አባል ቢኖርም፣ እንክብካቤ ሰጪዎ ግን እገዛ ያስፈልገዋል። ወይም • እርዳታ የሚያስፈልግዎት ቢሆንም ተከታትሎ በቀጣይነት እንክብካቤ ሊያደርግዎት የሚችል የቤተሰብ አባል የለም።
<p>ይህንን ፎርም ሊሞሉት ወይም በኢንተርኔት ላይ ሊያመለክቱ ይችላሉ።</p>	<p>በኢንተርኔት ላይ ማመልከት ከፈለጉ ወደ www.washingtonconnection.org ይግቡ ።</p>
<p>ለማመልከት የሚያስፈልግዎ መረጃ፦ (ያገቡ ከሆነ የባለቤትዎ መረጃም ጨምረው ይስጡ።)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር • የተወለዱበት ቀን • የትዳር ሁኔታ • የኢሚግሬሽን ሁኔታ • ገቢዎ • የገቢ ምንጭ መረጃ (እንደ ባንክ ሒሳብ፣ አክሲዮን፣ ቦንድ፣ ውርስ፣ የጡረታ ሒሳብ)
<p>ብዙ መረጃ የምንጠይቀው ለምንድን ነው?</p>	<p>ብዙ መሆንዎን መወሰን ስላለብን ነው። ሕጉ እንተሚጠቅሰው መረጃዎችን በምስጢር ነው የምንይዘው።</p>
<p>ማመልከቻውን ሞልቻለሁ። ከዚህ ቀጥሎ ምንድን ነው የሚሆነው?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ማመልከቻው ላይ መፈረምዎን እንዳይረሱ። • የሚልኩትም፡ DSHS Home and Community Services – Long Term Care Services PO Box 45826, Olympia, WA 98504-5826 ወይም • ፋክስ 1-855-635-8305 ወይም • በአከባቢዎ ወደሚገኘው የቤትና የማህበረሰብ አገልግሎት ቢሮ (HCS) ይውሰዱት። http://www.altsa.dshs.wa.gov/Resources/clickmap.htm ወደሚባለው ድረገፅ በመግባት ቦታዎቹን ይፈልጉ ወይም • ወደ www.washingtonconnection.org በመግባት በኢንተርኔት ያመልክቱ።
<p>ተጨማሪ መረጃ ከፈለጉ፦</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ወደ 1-855-567-0252 ይደውሉ። • በአከባቢዎ የሚገኘውን የአከባቢ የእርጅና ኤጀንሲ (AAA) ቢሮ በመጻፍ ከቤተሰብ እንክብካቤ ሰጪ ባለሞያ ጋር መነጋገር እንደሚፈልጉ ይናገሩ። በአከባቢዎ የሚገኝ የአከባቢ የእርጅና ኤጀንሲ (AAA) ቢሮ የት እንደሆነ ማወቅ ከፈለጉ ወደዚህ ድረገፅ ይግቡ። www.waclc.org • በአከባቢዎ የሚገኝ የቤትና የማህበረሰብ አገልግሎት ቢሮ (HCS) የት እንደሆነ ማወቅ ከፈለጉ ወደዚህ ድረገፅ ይግቡ። http://www.altsa.dshs.wa.gov/Resources/clickmap.htm • በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰጣቸው ድጋፍ (TSOA) በተመለከተ ስለ ሌሎች መርሐ ግብሮች የሚገልፅ የመረጃ ሰነድ አለን። በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰጣቸው ድጋፍ (TSOA) ለእርስዎ ላይሆን ይችላል።

በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰማማ ድጋፍ (TSOA) መብቶችና ግዴታዎች

የሚከተለውን መረጃ ለእርስዎ መስጠት አለብን። እባክዎትን ሳያነቡ አይለፉት።

መብትዎ (እኛ)፦

ስለ መብትዎና ግዴታዎ መናገር ይኖርብናል
ጥያቄውን ካነሱብን።

የአካል ጉዳተኛ ከሆኑ ልንረዳዎት ይገባናል። ይህንን እርዳታ እንደ ሕግ ነው የምናየው። WAC 182-503-0120 ይመልከቱ።

እገዛ ካስፈለግዎት፣ ማንኛውንም ፎርም እንዲያነቡትና እንዲሞሉት እንረዳዎታለን። በአከባቢዎ ወደሚገኝ የቤትና የማህበረሰብ አገልግሎት ቢሮ ይደውሉ። ቢሮዎቹ የት እንደሚገኙ ለማወቅ ወደዚህ ድረገፅ ይግቡ፦

<http://www.altsa.dshs.wa.gov/Resources/clickmap.htm>

አስተርጓሚ ወይም የትርጉም አገልግሎት ማግኘት ከፈለጉ ያሳውቁን። ይህ አገልግሎት በነፃ ነው የሚሰጠው። በፍጥነት አገልግሎቱን እንዲያገኙ እንረዳዎታለን።

የግል መረጃዎትን በምስጢር ነው የሚያዘት። ብቁ መሆንዎን ለማረጋገጥና መርሐ ግብሩ ላይ እንዲካተቱ ሲባል ብቻ መረጃዎትን ለሌላ ግዛትና የፌዴራል ኤጀንሲዎች ይሰጣል።

በተቻለ ፍጥነት ውሳኔ ላይ ለመድረስ እንጥራለን።

ተጨማሪ መረጃ ካስፈለገን እንጠይቅዎታለን። ያንን መረጃ በ10 ቀን ውስጥ ሊሰጡን ይገባል። ተጨማሪ ጊዜ ካስፈለግዎት እንሰጥዎታለን። መረጃውን በ10 ቀን ውስጥ ያሳውቁን አሊያም ተጨማሪ ጊዜ እንዲሰጥዎት ይጠይቁን። እንደዚያ ካላደረጉ፣ በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰማማ ድጋፍ (TSOA) አያገኙም።

የሚያስፈልገንን መረጃ ማግኘት ከባድ ከሆነብዎት እንረዳዎታለን።

በአብዛኛው ጊዜ በ45 ቀን ውስጥ ውሳኔውን በፅሁፍ እናሳውቅዎታለን።

እኛ ጉዳይዎን ከመረመርነው ከሌላ መርማሪ ጋር መነጋገር አያስፈልግዎትም። መርማሪ ቤትዎ እንዲገባ መፍቀድ የለብዎትም። ከመርማሪው ጋር ተገጋገሩም አልተነጋገሩ በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰማማ ድጋፍ (TSOA) ከማግኘት አያግድዎትም።

በማህበራዊ እና ጤና አገልግሎቶች መምሪያ (DSHS) በተሰጠው ውሳኔ ላይ በተላለፈው ለ TSOA ብቁ ለመሆን ተጽእኖ በሚያሳድር ውሳኔ ካልተሰማሙ ይግባኝ የማቅረብ እድል ይሰጥዎታል። ይግባኝ ከጠየቁ፣ ጉዳይዎ በአስተዳደር በኩል እንዲታይ ቀጠሮ ይያዛል።

ብፍትሐዊ መንገድ ልንይዝዎ ይገባናል። መድልዎ እና ልዩነትን ማንጸባረቅ ሕገወጥ ድርጊት ነው። DSHS እና የጤና እንክብካቤ ባለስልጣን (HCA) ተገቢውን የፌዴራል የሰብአዊ መብቶች ህጎችን ያከብራሉ እንዲሁም በዘር፣ ቀለም፣ ብሄር፣ እድሜ፣ የአካል ጉዳተኝነት ሁኔታ ወይም ጾታ መሰረት መድልዎ አያደርጉም። DSHS እና HCA

በዘር፣ ቀለም፣ ብሄር፣ እድሜ፣ የአካል ጉዳተኝነት ሁኔታ ወይም ጾታ ምክንያት ሰዎችን አያገለግም ወይም በተለየ መልኩ አያስተናግዱም።

እንዲሁም DSHS እና HCA ተገቢውን የግዛት ህጎች ያከብራሉ፤ በእምነት፣ ጾታ፣ ጾታዊ ማንነት ወይም አስተያየቶች፣ ወሲባዊ ዝንባሌ፣ የትዳር ሁኔታ፣ ሀይማኖት፣ በክብር የተሰናበተ ወራደር በመሆን ወይም በወታደራዊ ሁኔታ ወይም የአካል ጉዳተኛ ሰው በሰለጠነ ውሻ መመራት ወይም በእንስሳ መገልገል ሁኔ መሰረት መድልዎ አያደርጉም።

DSHS እና HCA፡

- አካል ጉዳተኛ ሰዎች ከእኛ ጋር በተሻለ መግባባት እንዲችሉ የሚከተሉትን ነጻ ድጋፎች እና አገልገሎቶች ይሰጣሉ፡
 - * ብቃት ያለው የምልክት ቋንቋ ተርጓሚ
 - * በሌላ መንገድ የሚዘጋጅ በጽሁፍ የሚቀርብ መረጃ (በትልልቅ ፊደላት፣ በድምፅ፣ በቀላሉ ሊገኙ የሚችሉ የኤሌክትሮኒክ ፎርማቶች፣ ሌሎች ፎርማቶች)
- የሚከተሉትን ነጻ የቋንቋ አገልግሎቶች የመጀመሪያ ቋንቋቸው እንግሊዝኛ ላልሆኑ ሰዎች ይሰጣሉ
 - * ብቃት ያላቸው ተርጓሚዎች
 - * በሌላ ቋንቋዎች የተዘጋጁ በጽሁፍ የሰፈሩ መረጃዎች

እነዚህን አገልግሎቶች ከፈለጉ በ1-855-567-0252 ይደውሉ።

DSHS ወይም HCA እነዚህን አገልገሎቶች አላቀረቡም ወይም በሌላ መልኩ መድልዎ አድረገዋል ብለው ካመኑ ለሚከተለው ቅሬታ ማሰማት ይችላሉ፡

- **DSHS**
ATTN: Constituent Services
PO Box 45131
Olympia, WA 98501-5131
1-800-737-0617
Fax: 1-888-338-7410
askdshs@dshs.wa.gov
- **HCA Division of Legal Services**
ATTN: Compliance Officer
PO Box 42704
Olympia, WA 98501-2704
1-855-682-0787
Fax: 1-360-507-9234
compliance@hca.wa.gov

በግንባር ቀርበው ወይም በስልክ፣ በፖስታ፣ ፋክስ ወይም በኢሜል ቅሬታ ማቅረብ ይችላሉ። ቅሬታ ለማሰማት እርዳታ ከፈለጉ የ DSHS መሰረታዊ አገልገሎቶች ወይም የHCA የህግ አገልግሎቶች መምሪያ ሊረዳዎት ዝግጁ ነው።

በተጨማሪ የሲ.ቪ.ል ሙብቶች ጥሰት አቤቱታን ወደ the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights በኤሌክትሮኒካዊ መንገድ በ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ላይ ወይም በሚከተሉት አድራሻዎች በደብዳቤ ወይም በስልክ ማቅረብ ይችላሉ:-

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)።

የአቤቱታ ቅጾችን በሚከተለው አድራሻ ላይ ሊያገኙት ይችላሉ:-
www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

ግዴታዎ (ማድረግ የሚኖርብዎት):-

በኤጀንሲው ከተጠየቀ እርስዎ ለፕሮግራሙ ብቁ መሆንዎን ለመወሰን የሚያስፈልግ ማንኛውንም መረጃ ወይም ማስረጃ ያቅርቡ።

የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር እና የኢሚግሬሽን ሁኔታ መረጃ።
የማህበራዊ ደህንነት ቁጥር እና የኢሚግሬሽን ሰነድ ቁጥሩን ሊሰጡን ይገባል። ይህ መረጃ ብቁ መሆንዎን ለመወሰን ያስፈልገናል። የማህበራዊ ደህንነት ቁጥሩን ተጠቅመን ማንነትዎን፣ ዜግነትዎን፣ የኢሚግሬሽን ሁኔታዎን፣ የተወለዱበትን ቀን፣ እና ሌላ የጤና እንክብካቤ ሽፋን ውስጥ ተካትተው እንደሆን ለማወቅ ይረዳናል። **ይህንን መረጃ ለአገር ደህንነት ቢሮ አሳልፈን አንሰጥም።**

ለውጥ ካለ በስነ ስርዓቱ መሰረት በ30 ቀን ውስጥ ለውጡን ማሳወቅ ይኖርብዎታል። ምን ለውጦች ሪፖርት ማድረግ እንደሚገባዎት ለማወቅ የፍቃድ ደብዳቤዎትን ማንበብ ይኖርብዎታል።

ጥያቄውን ስናቀርብልዎ የማሳደሻ ፎርምን መሙላት ይኖርብዎታል።
ጥያቄውን ስናቀርብልዎ ጥራት ከሚቆጣጠሩ ሰራተኞች ጋር መርተብባር ይኖርብዎታል።

ማወቅ ያለብዎ ነገሮች:-

ማመልከቻዎን እንዴት ማስኬድ እንደሚኖርብን የሚገልፅ የግዛት እና የፌዴራል ሕጎች አሉ። በተጨማሪም ሕጎቹ እንደ አመልካች መጠን ስለ እርስዎ መብቶችና ግዴታዎች የሚገልፁ እና በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰማግ ድጋፍ (TSOA) ጋር የሚያያዝ አገልግሎት ለማግኘት ብቁ ከሆኑ የሚወስኑ ናቸው። ማመልከቻውን ማስገባትዎ፣ እነዚያን ሕጎች እንደተቀበሉ የሚያሳይ ይሆናል። በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰማግ ድጋፍ (TSOA) ካገኙ እነዚያን ሕጎች መከተል ይኖርብዎታል።

የፌዴራል ሕገ እርስዎ ከፈለጉ በምርጫ ላይ የመካፈል መብትዎ በመደገፍ ለምርጫ እንዲመዘገቡ የመርዳት ግዴታ እንዳለብን ይገልጻል። ለመመዘገብ የሚያደርጉት ውሳኔ በእርስዎ ላይ የተመረኮዘ ነው። ይህ ውሳኔዎ አገልግሎቶቹን ወይም ጥቅማ ጥቅሞቹን በተመለከተ የምናደርገውን ውሳኔ ላይ ምንም ተፅዕኖ አይኖረውም። ለምርጫ መመዘገብ ከፈለጉ ወደዚህ ድረገፅ መግባት ይችላሉ:- www.vote.wa.gov ወይም ወደ 1-800-448-4881 በመደወል የምርጫ ምዝገባ ፎርምን ማግኘት ይችላሉ።

የጤና ኢንሹራንስ ተንቀሳቃሽነትና ተጠያቂነት ሕግ (HIPAA) የያዛቸው ክልከላዎች፣ የጤና እንክብካቤ ባለስልጣን HCA እና DSHS የእርስዎን እና የቤተሰብዎን የጤና መረጃ በተመለከተ ከማንም ጋር መነጋገር እንደማይገባው ይደነግጋል። ይህም ማንኛውም ሕጋዊ ተወካይ የሚጨምር ነው። ይህ ሕጋዊ ተወካይ የእርስዎ ጠበቃ ከሆነ ወይም የጤና መረጃዎ እንዲወጣ የሚፈቅድ የይሁንታ ፎርም ከሞሉ ግን መረጃው ሊወጣ ይችላል። ይህ መረጃ የአእምሮ ጤናዎ፣ የኤች.አይ.ቪ.፣ የኤድስ፣ የአባላዘር በሽታን ውጤት፣ ወይም ስለሚያገኙት ሕክምናና መድኃኒት የሚገልፅ መረጃ የሚያካትት ነው።

አፎርደብል ኬር የሚባለው ሕግ። DSHS ያለ እርስዎ ፍቃድ የእርስዎን ወይም የማንኛውንም የቤተሰብዎ አባል የግል መረጃ (PII) ለማንኛውም በሕግ ያልተወከለ አካል መስጠት እንደማይኖርብን ይደነግጋል።

ለDSHS የሚሰጡት መረጃ በግዛቱና በፌዴራል ባለስልጣኖች ሊመረመር ይችላል። እንዲህ የሚደረገው በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰማግ ድጋፍ (TSOA) ሊያገኙ ብቁ ከሆኑ ለማረጋገጥ ሲባል ነው። ይህ የማረጋገጫ ምርመራ በተደጋጋሚ ከDSHS ሰራተኞች ጋር መገናኘት ሊጠይቅ ይችላል።

[English] Language assistance services, including interpreters and translation of printed materials, are available free of charge. Call 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Amharic] የቋንቋ አገዛ አገልግሎት፣ አስተርጓሚ እና የሰነድ ትርጉም ልምድ በነጻ ይገኛል። 1-800-562-3022 (TRS: 711) ይደውሉ።

[Arabic] خدمات المساعدة في اللغات، بما في ذلك المترجمين الفوريين وترجمة المواد المطبوعة، متوفرة مجاناً، اتصل على رقم (TRS: 711) 1-800-562-3022.

[Burmese] ဘာသာပြန်ဆိုသူများနှင့် ထုတ်ပြန်ထားသည့် စာရွက်စာတမ်းများဘာသာပြန်ခြင်းအပါအဝင် ဘာသာစကားအထောက်အကူဆောင်ရွက်မှုများကို အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။ 1-800-562-3022 (TRS: 711) ကိုဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

[Cambodian] សេវាជំនួយភាសា រួមមានទាំងអ្នកបកប្រែប្រផ្តល់ឃាត់ និង ការបកប្រែឯកសារបោះពុម្ព ពីភាសាដទៃទៀតទៅភាសាខ្មែរ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-562-3022 (TRS: 711)។

[Chinese] 免费提供语言协助服务，包括口译员和印制资料翻译。请致电 1-800-562-3022 (TRS: 711)。

[Korean] 통역 서비스와 인쇄 자료 번역을 포함한 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-562-3022 (TRS: 711)번으로 전화하십시오.

[Laotian] ການບໍລິການຕ້າມພາສາ, ລວມທັງບາງພຽງພາສາ ຜະ ການແປເອກສານຕົວມັນ, ມີໂປຣແກຣມໂຕຍບໍລິໂພກ. ໂທຫາເລກ 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Oromo] Tajajilli gargaarsa afaanii, nama afaan hiikuu fi ragaalee maxxanfaman hiikuun, kaffaltii malee ni argattu. 1-800-562-3022 (TRS: 711) irratti bilbilaa.

[Persian] خدمات کمک زبانی، از جمله مترجم شفاهی و ترجمه اسناد و مدارک (مطالبت) چاپی، بصورت رایگان ارائه خواهد شد. با شماره 1-800-562-3022 (TRS: 711) تماس بگیرید.

[Punjabi] ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ—ਦੁਬਾਸ਼ੀਏ ਅਤੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਸਮੱਗਰੀ ਦੇ ਅੰਨੁਵਾਦ ਸਮੇਤ—ਮੁਫ਼ਤ ਉਪਲੱਬਧ ਹਨ। 1-800-562-3022 (TRS: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

[Romanian] Serviciile de asistență lingvistică, inclusiv cele de interpretariat și de traducere a materialelor imprimate, sunt disponibile gratuit. Apelați 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Russian] Языковая поддержка, в том числе услуги переводчиков и перевод печатных материалов, доступна бесплатно. Позвоните по номеру 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Somali] Adeego caawimaad luuqada ah, ay ku jirto turjubaano afka ah iyo turjumid lagu sameeyo waraaqaha la daabaco, ayaa lagu helayaa lacag la'aan. Wac 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Spanish] Hay servicios de asistencia con idiomas, incluyendo intérpretes y traducción de materiales impresos, disponibles sin costo. Llame al 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Swahili] Huduma za msaada wa lugha, ikiwa ni pamoja na wakalimani na tafsiri ya nyaraka zilizochapishwa, zinapatikana bure bila ya malipo. Piga 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Tagalog] Mga serbisyong tulong sa wika, kabilang ang mga tagapagsalin at pagsasalin ng nakalimbag na mga kagamitan, ay magagamit ng walang bayad. Tumawag sa 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Tigrigna] ተርጓሚነትን ናይ ዝተሓሓዙ ማተርያላት ትርጉምን ሓዊሱ ናይ ቋንቋ ሓገዝ ግልጋሎት፣ ብዘይ ምንም ክፍሊት ይርከቡ። ብ 1-800-562-3022 (TRS: 711) ደውሉ።

[Ukrainian] Мовна підтримка, у тому числі послуги перекладачів та переклад друкованих матеріалів, доступна безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Vietnamese] Các dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ, bao gồm thông dịch viên và bản dịch tài liệu in, hiện có miễn phí. Gọi 1-800-562-3022 (TRS: 711).

በዕድሜ ለገፉ ሰዎች የሚሰጣቸው ድጋፍ (TSOA) ማመልከቻ

I. የአመልካች ስምና አድራሻ			
1. ስም	የአባት ስም	የአያት ስም	2. ስልክ ቁጥር ()
3. የደንበኛ ቁጥር (የሚያውቁት ከሆነ)		4. የሚኖሩበት አድራሻ	5. የደንበኛ ቁጥር (የሚያውቁት ከሆነ) ()
6. ሁለተኛ ስልክ ቁጥር		7. ግዛት	8. ዘ.ፕ ኮድ
<input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> ሞባይል <input type="checkbox"/> መልዕክት		<input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> ሞባይል <input type="checkbox"/> መልዕክት	
II. የእንክብካቤ ሰጪው ስም እና የሚገኝበት አድራሻ			
<input type="checkbox"/> ተንከባካቢ ከሌሎች እዚህ ያረጋግጡ			
9. የእንክብካቤ ሰጪው ስም	10. ስልክ ቁጥር ()	<input type="checkbox"/> የቤት <input type="checkbox"/> ሞባይል <input type="checkbox"/> መልዕክት	
11. የእንክብካቤ ሰጪው አድራሻ	12. ግዛት	13. ዘ.ፕ ኮድ	
14. ከእርስዎ ጋር ያለው ግንኙነት			
III. የሕጋዊ ተወካይ መረጃ			
ሕጋዊ ተወካይ ሲባል በእርስዎ ምትክ ሆኖ ከማመልከቻዎ ጋር በተያያዘ ውሳኔ እንዲያደርግ ስልጣን የሰጡት አዋቂ ሰው ነው። ሕጋዊ ተወካይዎ በእርስዎ ምትክ ሆኖ ማመልከቻዎ ላይ ፈርሞ ሊሰጥና ከእኛ ማመልከቻውን የተመለከተ ደብዳቤ ሊቀበል ይችላል። አንድ ድርጅትም እንደ ሕጋዊ ተወካይ ሆኖ ሊያገለግልዎት ይችላል። ድርጅቱ ግን የእርስዎ መገቢት መሆን ይኖርበታል።			
1. ሕጋዊ ተወካይ አለዎት? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም			
2. ሕጋዊ ተወካይዎ ከኛ ስለ ማመልከቻው የተመለከተ ደብዳቤ እንዲቀበል ይፈልጋሉ? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም			
3. ሕጋዊ ተወካይዎ በሕግ የተፈቀደለት መገቢት ጭምር ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም መልስዎ አዎ ከሆነ ማን ነው:- _____			
4. ሕጋዊ ተወካይዎ ጠበቃ ጭምር ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም መልስዎ አዎ ከሆነ ማን ነው:- _____			
5. ሕጋዊ ተወካይዎ እንክብካቤ ሰጪ ጭምር ነው? <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይደለም			
6. የሕጋዊ ተወካይ ስም/ድርጅት	7. ስልክ ቁጥር ()		
8. የሕጋዊ ተወካዩ የፖስታ ሳጥን ቁጥር			
IV. የትዳር ሁኔታ			
<input type="checkbox"/> ያላገባ			
<input type="checkbox"/> አግብቶ ከትዳር አጋር ጋር የሚኖር			
<input type="checkbox"/> አግብቶ ከትዳር አጋር ጋር የማይኖር			
<input type="checkbox"/> የተመዘገበ የትዳር አጋርነት			

HCA 18-008 AM (7/20) Amharic



18008

V. ስለቤተሰብዎ የሚገልፅ መረጃ (የእርስዎ እና ካገቡ ደግሞ የትዳር አጋርዎን ስም ብቻ ይጻፉ)

						የትዳር አጋርዎ በዕድሜ ለገፉ ስዎች የሚሰማማ ድጋፍ (TSOA) ማመልከቻ የማይሞላለት ከሆነ እንደ አማራጭ		
ስም (ስም፣ የአባት ስም፣ የእያት ስም)	ጾታ፡- ወንድ ወይም ሴት	ይህ ሰው ከእርስዎ ጋር ምን ዓይነት ግንኙነት ነው ያለው?	የተወለደበት ትቀን	ይፈትሹ አገልግሎቶችን ማግኘት ያስፈልግ እንደሆነ አረጋግጥ	የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር	የዩናይትድ ስቴትስ ዜጋ ከሆነ አረጋግጥ	ዘር (ከታች ተመልከት)	የጎሳ ስም (ለአመራካን ህንዶች፣ በአላስካ ለሚኖሩ ተወላጆች)
		እኔ		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		የትዳር አጋር		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

VI. አጠቃላይ መረጃ

1. ዘሬ ስፓኒሽ ወይም ላቲኖ ነኝ፡- አዎ አይደለም **መግለጫ፡-** ስለ ዘር እና ጎሳ የሚሰጥ መረጃ በፍቃድኝነት ላይ የተመረከዘ ነው።
(የዘር ምሳሌዎች፡- ነጭ፣ ጥቁር ወይም አፍሪካ አሜሪካን፣ ኤስያ፣ የሀዋይ ተወላጆች፣ የፓስፊክ ደሴት ነዋሪ፣ አሜሪካ ኢንዲያን፣ የአላስካ ተወላጅ ወይም ሌላ ድብልቅ ዘር።)
2. የትዳር አጋሪ ወይም እኔ በስፖንሰርነት የመጣን ስደተኞች ነን? አዎ አይደለም መልሱው አዎ ከሆነ ማን ነው? _____
3. አስተርጓሚ አፈልጋለሁ። የምናገረው ቋንቋ፡- _____ ነው ወይም የምልክት ቋንቋ ነው፤ ደብዳቤዎቼ ወደ፡- _____ ይተርጎምልኝ

VII. የሚያገኙት ገቢ (ማስረጃ ያያይዙ - ለምሳሌ ፕይስታብ ወይም ከአሰሪዎ የተሰጠ መግለጫ)

መግለጫ፡- የአመራካ ህንዶችና የአላስካ ተወላጆች የሚከተሉትን አንዳንድ ገቢዎች ሪፖርት ማግረግ አያስፈልጋቸውም፡- ከአላስካ ተወላጆች ሕብረት ማህበር የሚገኝ ስርጭት እና ተቀማጭ ንብረት፣ በንብረትነት ያለ ሐብት፣ በባለቤትነት የተያዘ የተፈጥሮ ሐብትና ማሻሻያ፣ ከአሳ ማስገር የሚገኝ ክፍያ፣ ከተፈጥሮ ሐብትና ከአጫዳ የሚገኙ ነገሮች፣ ልዩ የሃይማኖት፣ የመንፈሳዊ ነገሮች፣ የባህል፣ ወይም ባህላዊ አስፈላጊነት ያላቸው ነገሮች ባለቤትነት፣ ከህንዶች ጉዳይ ቢሮ የሚገኝ የተማሪዎች ድጋፍ ክፍያ።

1. ከሥራ የሚገኝ ገቢ አለኝ? አዎ አይደለም የአሰሪ ስም _____

የአሰሪ ስልክ ቁጥር _____ ይህንን ስራ የጀመርኩበት ቀን _____ ይህ ስራ የራስዎ ስራ ነው? አዎ አይደለም

የሚያገኙት ያልተጣራ ገቢ (ተቀናሽ ከመደረጉ በፊት የሚገኝ የዶላር መጠን) \$ _____ በየ፡- ሰዓቱ ሳምንቱ ሁለት ሳምንት በወሩ ሁለት ጊዜ ወሩ

በሳምንት የሚሰሩበት ሰዓት፡- _____ የደግሞ ቀን (ምሳሌ፡- በ1ኛው እና 15ኛው ወይም ሁሌም ዓርብ)፡- _____

2. የትዳር አጋሪ ከስራ ገቢ ያገኛል? አዎ አይደለም የትዳር አጋርዎ አሰሪ ስም _____

የትዳር አጋርዎ አሰሪ ስልክ ቁጥር _____ የትዳር አጋርዎ ይህንን ስራ የጀመረበት ቀን _____ ይህ ስራ የራስዎ ስራ ነው? አዎ አይደለም

የሚያገኙት ያልተጣራ ገቢ (ተቀናሽ ከመደረጉ በፊት የሚገኝ የዶላር መጠን) \$ _____ በየ፡- ሰዓቱ ሳምንቱ ሁለት ሳምንት በወሩ ሁለት ጊዜ ወሩ

በሳምንት የሚሰሩበት ሰዓት፡- _____ የደግሞ ቀን (ምሳሌ፡- በ1ኛው እና 15ኛው ወይም ሁሌም ዓርብ)፡- _____

VIII. ሁሉም ሌላ ገቢ (የእርስዎ ወይም የባለቤትዎ)

(ማስረጃ ያያይዙ - ለምሳሌ የሽልማት ደብዳቤዎች፣ መግለጫዎች፣ የአበል ሰነዶች)

ምሳሌዎች፡-

- ማህበራዊ ዋስትና
- ጡረታ
- የሽያጭ ውል/የከፍያ ማረጋገጫ
- ተሰናባች ወታደር አስተዳደር (VA) ወይም የውትድርና ጥቅማ ጥቅም
- የኪራይ ገቢ
- የስራ አጠኝ ጥቅም
- ወለድ/ትርፍ
- የትዳር አጋር ጥገና
- የአደራ እቃ
- IRA/401(k)
- የባቡር ጉዞ ጥቅማ ጥቅም
- የጎሳ ገቢ
- ስጦታ (የጥሬ ገንዘብ ድጋፍ/የስጦታ ካርዶች)
- አበል

ያልተከፈለ ገቢ አይነት	ገቢውን የሚያገኘው ማን ነው	ያልተጣራ ወርሃዊ የገንዘብ መጠን	ገቢውን የሚያገኘው ማን ነው	አጠቃላይ የወሩ መጠን
		\$		\$
		\$		\$

IX. ሀብት (ማስረጃ ያያይዙ - ለምሳሌ የባንክ መግለጫ ቅጂ፣ ሕጋዊ ሰነዶች ወይም የኢንሹራንስ ፖሊሲዎች)

ሀብት ሲባል ማንኛውንም ንብረትነቱ የእርስዎ የሆነ ወይም የገዙት እና ሊሸጥ፣ ሊለወጥ፣ ወይም ወደ ጥሬ ገንዘብ ሊቀየር የሚችል ማለት ነው። ይህ በሌሎች እጅ ላይ የሚገኘውንም የሚያካትት ነው። ሀብት ሲባል በግል ይዞታነት የሚገኝ እንደ የቤት ዕቃ፣ ልብስ፣ እንደ ጌጥ የመሳሰሉት የግል ንብረቶችን የሚያጠቃልል አይደለም።

የሀብቱ ምሳሌዎች፡

- ጥሬ ገንዘብ
- ቤት
- የሕይወት ቤት
- ንብረት/አበል
- የቢዝነስ መሣሪያዎች
- የባንክ ሕሳብ/CDs
- IRA/401K/የጡረታ ገንዘብ
- የሕይወት ኢንሹራንስ ፖሊሲዎች
- የቀብር ዝግጅቶች
- የሽያጭ ውል
- አክሲዮን/ቦንድ
- መሬት/ሌላ ንብረት
- የኮሌጅ ፈንድ
- የእርሻ መሳሪያዎች/ለማዳ እንስሳት
- የጋራ ንብረት

የሀብት ዓይነት	የማን ንብረት ነው	ቦታዎች	ዋጋ	የሀብት ዓይነት	የማን ንብረት ነው	ቦታዎች	ዋጋ
			\$				\$
			\$				\$
			\$				\$

መኪኖች፡- የእርስዎ ወይም የትዳር አጋርዎ መኪኖች ካሉ እዚህ ይዘርዝሯቸው። ይህም፡- መኪኖች፣ የጭነት መኪኖች፣ ሚኒባሎች፣ ጀልባዎች፣ የመዝናኛ መኪኖች፣ ተጎታኝ መኪኖች፣ ወይም ሌሎች ዓይነት የሞተር መኪኖች የሚያካትቱ ናቸው።

ዓመተ ምሕረት (ምሳሌ፡- 2010)	ዓይነት (ቶታ)	ሞዴል (ካምፖ)	ኪራይ ከሆነ ያክብቡበት	የተሸከርካሪ ዋጋ
			<input type="checkbox"/>	\$
			<input type="checkbox"/>	\$

X. ከመፈረም በፊት በደንብ ያንብቡት

ጉዳይዎ በአስተዳደር እንዲታይ ያለዎት መብት፡- ከውሳኔአችን ጋር ካልተስማሙ ጉዳይዎ እንደገና እንዲታይዎ መጠየቅ ይችላሉ። አንዱን ሐላፊ ወይም አስተዳደር እገዛ ሊጠይቁት ይችላሉ። ይህንን እገዛ ከጠየቁም በኋላ ጉዳይዎ እንዲታይዎ መጠየቅ ይችላሉ።

XI. የመራጮች ምዝገባ

መምሪያው በራስ-ሰር የመራጮችን ምዝገባን ጨምሮ የመራጮች ምዝገባ አገልግሎቶችን ይሰጣል ::

ለመምረጥ ለመመዘገብ ማመልከት ወይም አለማመልከት ከዚህ ኤጀንሲ የሚያገኙትን አገልግሎቶች ወይም ጥቅሞች ላይ ለውጥ አያመጣም። የመራጮችን ምዝገባ ቅጽ በመሙላት እገዛ ከፈለጉ ፣ እኛ እንረዳዎታለን። እገዛን ለማግኘት መፈለግ ወይም አለማግኘት ውሳኔው የእርስዎ ነው። የመራጮች ምዝገባ ቅጹን በግል ሊሞሉ ይችላሉ። ለመምረጥ ለመመዘገብ ማመልከት ወይም አለማመልከት መብትዎ ለመመዘገብ ማመልከቻ ወይም ለመምረጥ ለመመዘገብ ማመልከቻ በማስገባት የግላዊነት መብትዎ ወይም የራስዎ የፖለቲካ ፓርቲ ወይም ሌላ የፖለቲካ ምርጫ የመምረጥ መብትዎ ላይ የሆነ ሰው ጣልቃ እንደገባ የሚያምኑ ከሆነ አቤቱታ ማቅረብ የሚችሉት በ Washington State Elections Office PO Box 40229, Olympia, WA 98504-0229 (1-800-448-4881)

የመራጮች ምዝገባ ለማድረግ ወይም የመራጭ ምዝገባዎን ለማሻሻል ይፈልጋሉ? አይ የለም

በሁለቱም ሳጥኖች ላይ ምልክት ካላደረጉ፣ በራስ-ሰር የመራጮች ምዝገባ ብቁ ካልሆኑ እና ውድቅ ካላደረጉ በስተቀር በዚህ ጊዜ ላለመመዘገብ እንደወሰናችሁ እንቆጥረዋለን።

ከዚህ በላይ “አይ”ን ምልክት ካላደረጉ በስተቀር፣ ለራስ-ሰር ድምጽ ምዝገባ ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ። በሚቀጥለው ምርጫ ቢያንስ 18 ዓመት ከሆነዎት፣ እርስዎ የዩ.ኤስ. አሜሪካ ዜጋ ከሆኑ እና DSHS ስምዎ፣ የመኖሪያ እና የደብዳቤ አድራሻዎ፣ የትውልድ ቀንዎ፣ የዜግነት ማረጋገጫዎ እና በዚህ ማመልከቻ ላይ የተሰጠው መረጃ እውነት መሆኑን የሚያረጋግጥ ፊርማዎ ካለው ለራስ ሰር የመራጮች ምዝገባ ብቁ ነዎት።

ለመምረጥ በራስ-ሰር ለመመዘገብ ይፈልጋሉ? አዎ የለም

“አዎ” የሚለውን ምልክት ካደረጉ ወይም በሁለቱም ሳጥኖች ላይ ምልክት ካላደረጉ እና ራስ-ሰር የመራጮች ምዝገባ ብቁነትን የሚያሟሉ ከሆነ፣ DSHS መረጃዎን ለአገሪቱ የውጭ ጉዳይ ሚኒስትር ጽሕፈት ቤት ይልክልዎታል እና ወዲያውኑ ለመምረጥ ይመዘገባሉ።

XII. ማረጋገጫ እና ፊርማ

እኔ በሲህ ማመልከቻ ውስጥ ያሉትን መረጃዎች አንብቤ ተገንዝባለሁ። በዋሽንግተን ግዛት ሕግ መሰረትና በውሸት ቅጣት ሕግ መሰረት ስለ ዜግነቴ እና የኢ.ሚ.ግሬሽን ሁኔታዬ ጨምሮ እዚህ ማመልከቻ ላይ የሰጠሁት መረጃ እኔ እስከማውቀው ድረስ እውነት፣ ትክክልና ሙሉ መሆኑን እገልጻለሁ።

አመልካች ወይም ህጋዊ ወኪል ፊርማ

ቀን

የአመልካች ወይም የሕጋዊ ተወካዩ ስም