

# SELYONG PANGPAGKAIN DAGDAG APLIKASYON PARA SA ESPESYAL NA MGA BABAWASIN MEDIKAL

**MGA TAGUBILIN** – Ang aplikasyon ay para sa espesyal na mga babawasin medikal para sa sinumang miyembro ng selyong pangpagkain na sambahayan na may-katandaan o may kapansanan. Tignan ang kabilang gilid ng pahinang ito kung ano ang ibig naming sabihin kapag sinabi naming "may-katandaan o may kapansanan" HUWAG ilita ang mga asawa o mga anak na tumatanggap ng mga bayad ng nananangan mula sa Administrasyon ng Pasegurong Panlipunan (SSA), Administrasyon ng Mga Beterano (VA), atbp.

**GAMIT PANGLALAWIGAN  
LAMANG**

CASE NAME

1	PANGALAN	PETSA NG KAPANGANAKAN	URI NG BENEPISYO NA NATANGGAP (GAYA NG SSA, VA, PAGTATRABAHO SA DAANG-BAKAL, ATBP.)	SULIRANING MEDIKAL O KUNDISYONG NANGANGAILANGAN NG PANGANGALAGA
		/ /		
		/ /		
		/ /		

**2** Ibigay ang sumusunod na impormasyon para **LAMANG** sa mga taong nakalista sa itaas. Ilista ang lahat ng mga gastusin na inaasahan mong magkakaroon ka sa loob ng panahon ng sertipikasyon. Ibase ang iyong tantiya sa kasalukuyang mga gastusin medikal. Ikabit ang mga babayaran o pruwaba ng mga gastusin na nagkaroon ka para sa nakalisting (mga) miyembro ng sambahayan sa itaas.

AYTEM NG GASTUSIN MEDIKAL	MGA MIYEMBRO NG SAMBAHAYAN NA TUMATANGGAP NG SERBISYO	KABUJANG GASTUSIN MEDIKAL	KABUJANG BUWANANG GASTUSIN	ANG PINAGKUNAN BANG DI PANG-SAMBAHAYAN AY MAGIGING RESPONSABLE PARA SA BAYAD? (yan ay, MEDI-CAL, PASEGURO, ATBP.)
a. Pangangalagang medikal o dental na ibinibigay ng isang sertipikadong nagsasanay				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
b. Pagpapa-ospital o paggagamot sa panlabas na pasyente at pangangalaga ng nag-aalaga.				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
c. Niresetang mga gamot.				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
d. Mga prima ng polisa ng pasegurong pangkalusugan at pagpapa-ospital.				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
e. Mga prima ng medicare: bahagi ng mga gastusin ng Medi-Cal at/o mga ginastos na gastusin.				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
f. Mga pustiso, mga tulong sa pandinig at mga prostetiko. Niresetang mga medikal na panustos at kagamitan.				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
g. Mga gastusin para sa pangserbisyong hayop (yan ay giyang aso sa paningin at pandinig), kabilang ang halaga ng pagkain at mga singil ng beterinaryo.				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
h. Mga salamin sa mata at mga "contact lense" na inireseta ng isang manggagamot o optometriko.				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
i. Halaga ng transportasyon at panuluyan upang makakuha ng medikal na paggamot o mga serbisyo.				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
j. Pananatili ng isang taga-asiste na kailangan dahil sa edad, sakit o mahinang katawan.				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
k. Ang bilang at halaga ng mga pagkaing pinagkaloob sa isang taga-asiste.				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
l. Iba (tukuyin).				<input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI

## BABALA NG PARUSA

**Ikaw o sinuman sa sambahayan na sadyang nagbigay ng maling impormasyon ay maaaring ihabla na mayroong mga parusang multa, pagkakulong, o pareho. Ang mga parusa ay maaaring magresulta sa diskuwalipikasyon mula sa Programa, mga multa na hanggang \$250,000 o makulong ng hanggang 20 taon. Ang mga parusa ng diskuwalipikasyon ay 12 buwan para sa unang paglabag, 24 na buwan para sa pangalawang paglabag, at permanenteng diskuwalipikasyon para sa pangatlong paglabag.**

Pinagtitiyag ko na nauunawaan ko ang mga tanong sa pormularyong ito. Nauunawaan ko din na (1) ang impormasyon na aking ibinigay ay aalamin at beberipikahin ng lokal, estado, at pederal na tauhan; (2) ang sambahayan, sinumang miyembrong nasa hustong gulang (kahit na sila ay lumipat), ang isponsor ng isang dayuhang miyembro ng sambahayan o ang awtorisadong kinatawan ng mga residente sa isang karapat-dapat na institusyon ay maaaring kailanganin na muling magbayad ng mga ekstrang benepisyo na hindi dapat natanggap ng sambahayan kahit ito ay mali ng lalawigan; at (3) na bibigyan ko ang lalawigan ng pruwaba ng aking mga gastusin o ng pangalan ng isang tao o organisasyon na maaaring tawagan ng lalawigan upang makuha ang pruwaba kung hindi ko sariling makuha ito.

**Ipinapahayag ko sa ilalim ng parusa ng pagsisinungaling sa ilalim ng mga batas ng Estados Unidos ng Amerika at ng Estado ng California na ang impormasyong nilalaman sa aplikasyong ito ay tama, tumpak, at kompleto.**

LAGDA (NASA HUSTONG GULANG NA MIYEMBRO NG SAMBAHAYAN O AWTORISADONG KINATAWAN)	PETSA
SAKSI, KUNG IKAW AY LUMAGDA NG ISANG X	PETSA
PETSA	LAGDA NG NANGANGAMANAYAM NA MANGGAGAWA
	PETSA

Ang aplikasyon para sa espesyal na mga babawasin medikal ay para sa sinumang miyembro ng selyong pangpagkain na sambahayan na may-katandaan o may kapansanan.

Kapag sinabi naming "may-katandaan" ang ibig naming sabihin ay sinuman na edad 60 o mas matanda.

Kapag sinabi naming "may kapansanan" ang ibig naming sabihin ay sinuman na nakakakuha ng:

- (1) mga bayad sa disabilidad mula sa Administrasyon ng Pasegurong Panlipunan (SSA) (bukod sa Dagdag Paseguro sa Kinikita/Dagdag na Programa ng Estado (SSI/SSP)) o ang Administrasyon ng Mga Beterano (VA); O
- (2) mga benepisyong pagreretiro sa disabilidad mula sa isang pederal, estado o lokal na ahensiya ng pamahalaan o ng Lupon Para sa Pagretiro sa Daang-bakal; O
- (3) mga serbisyong Medi-Cal dahil sa disabilidad; O
- (4) panandaliang tulong/emershensiyang pangkalahatang tulong habang naghihintay makakuha ng SSI/SSP dahil sa disabilidad na **aprobado** ng Administrasyon ng Pasegurong Panlipunan.