

# ជំនួយមេឌី-ខាល (MEDI-CAL) ជាដំណាក់កាល

## ជំនួយមេឌី-ខាលសំរាប់អ្នកធ្វើការ



## ក្រុមគ្រួសាររបស់លោកអ្នកអាចទទួលបានកិច្ចថែរក្សាសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ!

កម្មវិធីជំនួយមេឌី-ខាលជាដំណាក់កាល (Transitional Medi-Cal ឬ TMC) គឺសំរាប់ក្រុមគ្រួសារដែលរស់នៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ាដែលមានសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ជំនួយពីកម្មវិធីជួយឱ្យធ្វើការនិងទទួលខុសត្រូវចំពោះកូននៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CalWORKs) ឬជំនួយមេឌី-ខាលសំរាប់គ្រួសារដែលមានប្រាក់ចំណូលតិចដែលរកបានពីការងារ ។ សមាជិកនៃគ្រួសារគ្រប់រូបអាចនៅតែទទួលបានជំនួយមេឌី-ខាលដោយឥតគិតប្រាក់រហូតដល់ទៅ១២ខែ ។

### ព័ត៌មានសំខាន់អំពីជំនួយ TMC ហើយនិងប្រភេទនៃការធានាថែរក្សាសុខភាពដទៃទៀត

បើសិនជាលោកអ្នកទើបតែបានទទួលការងារធ្វើ ឬទើបតែបានចាប់ផ្តើមទទួលបានប្រាក់បន្ថែមទៀតពីការងាររបស់លោកអ្នក ប៉ុន្តែប្រាក់ជំនួយ ឬជំនួយមេឌី-ខាលរបស់លោកអ្នកត្រូវបានបញ្ឈប់ដោយសារតែមូលហេតុដទៃទៀត សូមកុំភ្លេចប្រាប់យើងអំពីរឿងនេះ ។ ដើម្បីប្រាប់អ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកអំពីការងារ ឬការតម្លើងប្រាក់ខែ ឬការប្រកបមុខរបរដោយខ្លួនឯង និងការស្នើសុំជំនួយ TMC សូមបំពេញសំណៅនៅទំព័រខាងក្រោយនៃសេចក្តីប្រកាសនេះ និងជ្រើសរើសក្រសួងសុខុមាលភាពនៃទណ្ឌរបស់លោកអ្នក ។

### ដើម្បីទទួលបានជំនួយ TMC នៅក្នុងពេលខែដំបូង លោកអ្នកត្រូវតែ :

- ជាអ្នកទទួលបានប្រាក់ជំនួយពីកម្មវិធី CalWORKs ឬជំនួយមេឌី-ខាលសំរាប់គ្រួសារដែលមានប្រាក់ចំណូលតិច និង
- មានកូននៅក្នុងផ្ទះ ។

### ដើម្បីទទួលបានជំនួយ TMC សំរាប់ខែជាបន្តបន្ទាប់ទៅទៀតដែលនៅសល់ លោកអ្នកត្រូវតែ :

- បន្តធ្វើការ និង
- រកប្រាក់បាននៅក្រោមចំនួនដ៏ជាក់លាក់មួយ និង
- រាយការណ៍អំពីប្រាក់រកបានជារាល់ពេលបីខែម្តង ។

បន្ទាប់ពីការទទួលបានជំនួយ TMC បានបញ្ចប់ កូនរបស់លោកអ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានជំនួយមេឌី-ខាល ឬពីកម្មវិធីជួយគ្រួសារឱ្យមានសុខភាពល្អដទៃទៀត ។

### ជំនួយមេឌី-ខាលជាបន្ថែមទៀតសំរាប់គ្រួសារដែលទទួលបានប្រាក់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូន

ជំនួយមេឌី-ខាលជាបន្ថែមទៀតដែលមានចំនួន៤ខែអាចមានផ្តល់ជូនគ្រួសារដែលបាត់បង់ប្រាក់ជំនួយនៃកម្មវិធី CalWORKs ឬជំនួយមេឌី-ខាលសំរាប់គ្រួសារដែលមានប្រាក់ចំណូលតិច ដោយសារតែមានការតម្លើងប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូន/ឬប្តីប្រពន្ធ ។ បើសិនជាលោកអ្នកចង់បានជំនួយមេឌី-ខាលបែបនេះ យើងចង់ដឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ ។ សូមបំពេញនៅផ្នែកខាងក្រោយនៃសំណៅនេះ ។

បើសិនជាលោកអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីឱ្យបានយល់សេចក្តីប្រកាសនេះ សូមទាក់ទងទៅអ្នកកាន់សំណុំរឿងរបស់លោកអ្នក ។

## ពាក្យស្នើសុំជំនួយមេឌី-ខាលបន្ថែមឬជំនួយការ

តើជំនួយមេឌី-ខាល ឬប្រាក់ជំនួយនៃកម្មវិធី CalWORKs របស់លោកអ្នកត្រូវបានបញ្ឈប់ និង :

- លោកអ្នកមានប្រាក់រកបានពីការងារ មុខរបរដែលលោកអ្នកបានចាប់ផ្តើម ឬមានតម្លៃប្រាក់ខែប្រាំបី? .....  មែន  ទេ
- លោកអ្នកបានចាប់ផ្តើមទទួល ឬមានទទួលប្រាក់បង់ជួយផ្គត់ផ្គង់កូន/ប្តីប្រពន្ធតម្លៃប្រាំបី? .....  មែន  ទេ

បើសិនជាលោកអ្នកឆ្លើយថា**“មែន”** ទៅនឹងសំណួរណាមួយនៃសំណួរទាំងនេះ លោកអ្នកហើយនិងសមាជិកនៅក្នុងគ្រួសាររបស់លោកអ្នកដទៃទៀតអាចមានសិទ្ធិទទួលជំនួយមេឌី-ខាល ។ សូមបំពេញសំណេរនេះ ហើយនិងភ្ជាប់មកជាមួយនូវកន្ទុយសែកប្រាក់ខែ ឬភស្តុតាងដទៃទៀតនៃការរកប្រាក់បាន ។ បើសិនជាលោកអ្នកជាអ្នកប្រកបរបររកស៊ីដោយខ្លួនឯង សូមចុះនូវការចំណាយទៅលើមុខរបរនៅលើសន្លឹកក្រដាសមួយដោយឡែក ហើយនិងភ្ជាប់នូវភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូល និងប្រាក់ចំណាយ ។

សូមផ្តល់សំណេរស្នើសុំនេះទៅឱ្យ :

បើសិនជាព័ត៌មានដែលលោកអ្នកផ្តល់មកឱ្យយើងគ្រប់គ្រាន់ ហើយដែលយើងអាចជំរាបទៅតាមសំណុំរឿងរបស់លោកអ្នកថា លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួល យើងនឹងដាក់បញ្ជូលលោកអ្នក ហើយនិងសមាជិកក្នុងគ្រួសារដែលមានសិទ្ធិទទួលនៅក្នុងកម្មវិធីមេឌី-ខាលបន្ថែម ដូចជាកម្មវិធីមេឌី-ខាលជាដំណាក់កាល (TMC) ។ បើសិនជាយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមទៀតពីលោកអ្នក យើងនឹងទាក់ទងទៅលោកអ្នក ។

**ខ្ញុំសូមប្រកាសនៅក្រោមទោសបញ្ញត្តិនៃការភូតកុហកថា ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានផ្តល់ឱ្យនេះគឺពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ ។**

ឈ្មោះ:	លេខសន្និធិសង្គ្រោះ:	
ហត្ថលេខា	លេខទូរស័ព្ទ (      )	កាលបរិច្ឆេទ
អាសយដ្ឋាន <span style="display: block; text-align: center;">ក្រុង</span>	លេខហ្សែបកូដ	
ហត្ថលេខាសាក្សី អ្នកបកប្រែ ឬមនុស្សជាជំនួយដទៃទៀត	លេខទូរស័ព្ទ (      )	កាលបរិច្ឆេទ