

פארברייטערט אין-היים באדינען פאר די עלטערע פראגראם (EISEP) אדער קהילה באדינען פאר  
די עלטערע (CSE)  
קליענט הסכמה

נאמען פון קליענט(ן): \_\_\_\_\_  
EISEP צושטעלער אגענציע: \_\_\_\_\_  
געגנט אגענציע אויף עלטערונג: \_\_\_\_\_  
צייט פעריאד פארדעקט ביי די הסכמה: \_\_\_\_\_ צו \_\_\_\_\_

**A. הסכמה – קיין קאסטן איינטיילונג**

איך פארשטיי אז, באזירט אויף די אינפארמאציע איך האב צוגעשטעלט, איך דארף נייט באצאלן קיין אפצאל פאר באדינען לויט דעם פארברייטערט אין-היים באדינען פאר די עלטערע פראגראם (EISEP) אדער ווי-EISEP לויט דעם קהילה באדינען פאר די עלטערע (CSE) פראגראם פאר דעם פעריאד פארדעקט ביי די הסכמה.

טשעק  
קעסטל אויב  
די אפטיילונג  
איז א טייל  
פון די

**B. הסכמה – קאסטן איינטיילונג**

איך בין מסכים צו באצאלן אן אפצאל פאר די באדינען, סחורות און/אדער איטעמס לויט EISEP און/אדער CSE פאר דעם פעריאד פארדעקט ביי די הסכמה. דעם אפצאל וועט ניט אריבערגיין \_\_\_\_\_ % פון דעם קאסטן פאר באדינען איך באקומט אין א מאנאט אדער \$ \_\_\_\_\_, וואס איז ווינציקער. דאס נעם ניט אריין דעם קאסטן פון פאל אנפירונג, וואס איז פריי.

טשעק  
קעסטל אויב  
די אפטיילונג  
איז א טייל  
פון די

דעם אפגעשאצן אפצאל איך וועט באצאלן יעדער מאנאט איז \$ \_\_\_\_\_, באזירט אויף די באדינען, סחורות און/אדער איטעמס איך דערווארט צו באקומען פון EISEP און/אדער CSE אבער איך וועט ניט אפגעצאלט ווערן פאר קיין באדינען איך טאקע באקומט ניט אדער פאר באדינען באקומט איידעער מיין קאסטן איינטיילונג באשטימונג.

עס איז מיין פארשטענדעניש אז איך וועט באקומען \_\_\_\_\_ יוניטס פון אין-היים, \_\_\_\_\_ יוניטס פון ניט-אינסטיטוציאנעלע חיי-שעה און \_\_\_\_\_ יוניטס פון ווייטערדיקע באדינען.

**C. הסכמה – קאסטן איינטיילונג פאר פאטענציעל Medicaid קליענטן**

איך צולייגט פאר Medicaid און פארשטייט אז במשך דעם Medicaid אפליקאציע און באשטימונג פראצעס, איך בעט אז די EISEP און/אדער CSE באדינען, אז איינגעשטעלט אין מיין אפהיטונג פלאן, וועט זיין מיר צוגעשטעלט.

טשעק  
קעסטל אויב  
די אפטיילונג  
איז א טייל  
פון די

דערווייל Medicaid ראָוידיקייט איז באַשטימט, איך פֿאַרשטייט אַז איך בין פֿאַראַנטוואָרטלעך פֿאַר דעם קאָסטן פֿון די באַדינען אין די סכום פֿון \$ \_\_\_\_\_ אַ מאַנאַט במשך דעם פּעריאָד פֿאַרדעקט בײַ די הסכמה. אָבער איך וועט ניט אָפּגעצאָלט ווערן פֿאַר קיין באַדינען איך טאַקע באַקומט ניט אָדער פֿאַר באַדינען באַקומט איידעער מיין קאָסטן אינטיילונג באַשטימונג. איך פֿאַרשטייט אַז איך בין באַשטימט אַז Medicaid-פּאַסיק, Medicaid וועט באַצאָלן פֿאַר ענלעך אין-היים באַדינען. אין צײַט פּונקט ווען איך אָנהייב באַקומען אין-היים באַדינען לויט Medicaid, איך פֿאַרשטייט אַז איך וועט מער ניט דאַרפֿן צו באַצאָלן אַ קאָסטן אינטיילונג פֿאַר מײַנע אין-היים באַדינען לויט EISEP/CSE און אַז די הסכמה וועט ענדיקן. אויב איך קוואַליפֿיצירט פֿאַר EISEP/CSE באַדינען און אָנהאַלט וואָס זײַנען אויסער דעם גרייך פֿון Medicaid, איך מעג נאָך אַ מאָל צולייגן פֿאַר EISEP/CSE און מען וועט מאַכן אַ נײַ הכנסה באַזירט אויף מײַן הכנסה, האַוסינג קאָסטן און לעבן אָפּמאַכן. די נײַ הסכמה מעג, אויב נויטיק, אַרײַנגעמען אַ קאָסטן אינטיילונג פֿאַר דעם פּעריאָד פֿון די הסכמה.

#### D. הסכמה – באַצאָלן פֿול קאָסטן, ניט קיין פֿײַנאַנשאַל אינפֿאַרמאַציע

איך דעקלינירטי צו צושטעלן די אינפֿאַרמאַציע באַדאַרפֿט פֿאַר די פֿאַרמע. איך גלייב אַז מײַן הכנסה און רעסורסן מאַכן מיר ניט פּאַסיק צו באַקומען ענלעך אין-היים אָדער פֿאַל אָנפֿירונג באַדינען לויט Medicaid אָדער קיין אַנדערער רעגירונג פּראָגראַם. איך פֿאַרשטייט אַז בײַ אָפּזאָגן, איך בין ניט פּאַסיק צו באַקומען קאָסטן-אינטיילונג הילף לויט EISEP און/אָדער CSE איך קלייב אויס צו באַקומען די באַדינען פֿאַר וועלכע איך בין פּאַסיק בײַ די הסכמה און צו באַצאָלן דעם פֿול קאָסטן פֿון די באַדינען, \$ \_\_\_\_\_ אַ מאַנאַט, פֿאַר דעם פּעריאָד פֿאַרדעקט בײַ די הסכמה. אָבער איך וועט ניט אָפּגעצאָלט ווערן פֿאַר קיין באַדינען איך באַקומט ניט אָדער פֿאַר באַדינען באַקומט איידעער מיין קאָסטן אינטיילונג באַשטימונג.

טשעק  
קעסטל אויב  
די אָפּטיילונג  
איז אַ טייל  
פֿון די

איך פֿאַרשטייט אַז אויב איך באַשלוס צו צושטעלן די גאַנצע אינפֿאַרמאַציע באַדאַרפֿט אין די פֿאַרמע, איך האָב די מעגלעכקײַט צו בעטן און באַקומען אַ נײַער באַשטימונג פֿון די סכום פֿון די אָפּצאָל(ונגען) איך דאַרף באַצאָלן. כּדי דאָס צו בעטן, איך וועט קאָנטאַקטירן מײַן פֿאַל אָנפֿירער. אַ ווייטערדיקער באַשטימונג לויט די אָפּטיילונג וועט זײַן ווירקלעך ניט פֿריערדיק פֿון די דאַטע פֿון די נײַע הסכמה.

#### E. פֿאַרזיכערונג פֿון פֿײַנאַנשאַל אינפֿאַרמאַציע

איך, \_\_\_\_\_, פֿאַרזיכערט אַז קיין פֿײַנאַנשאַל אינפֿאַרמאַציע איך האָב צוגעשטעלט אין פֿאַרבינדונג מיט EISEP און/אָדער CSE באַדינען איז אמתדיקע און גערעכט צום בעסטן פֿון מײַן קענטשאַפֿט. איך בין מסכים אַז די אינפֿאַרמאַציע מעג זײַן איבערגעקוקט אַז נויטיק. איך רעאַליזירט אַז קיין פֿאַלש אַרויסזאָגן אָדער פֿאַרקררימונג געמאַצט

ביי מיר אין פֿאַרבינדונג מיט דעם פֿינאַנשאַל אָפּשאַצונג מעג דערפֿירן אַז איך זאָל זײַן ניט פּאַסיק פֿאַר באַדינען.

איך פֿאַרשטייט אַז צוקונפֿטיקע ענדערונגען אין דעם מין אָדער סכּום באַדינען איך באַקומט, הכנסה, האַוסינג הוצעות, לעבן אָפּמאַכן אָדער מעדיקאַל הוצעות קענען ווירקן אויף די הסכמה. איך בין מסכים צו באַמערקן מיין פֿאַל אַנפֿירער פֿון קיין ענדערונגען אויב זיי געשען. איך פֿאַרשטייט אַז אויב ענדערונגען געשען, מיין קאַסטן איינטיילן מעג נאָך אַ מאָל זײַן גערעכנט פֿון צײַט פֿון ענדערונג. אויב איך האָב איבערגעצאָלן, מען וועט מיר אומקערן אין גאַנצן בײַ די געגנט אַגענציע אויף עלטערונג. אויב איך האָב באַצאָלט ווינציקער, איך וועט באַצאָלן די סכּום איך קומט. אויב מען געפֿינט אַ טעות, איך פֿאַרשטייט אַז מיין קאַסטן איינטיילונג מעג אָך אַ מאָל זײַן גערעכנט פֿון צײַט ווען באַדינען האָבן אָבגעהויבן.

איך בין אין גאַנצן אינפֿאַרמירט וועגן די פֿאַליסי און פּראָצעדור פֿאַר באַצאָלן מיין קאַסטן איינטיילונג און פֿאַרשטייט אַז אַ כּיוונדיק דורכפֿאַל צו באַצאָלן מיין קאַסטן איינטיילונג וועט דערפֿירן מען זאָל מיר ענדיקן פֿון דעם פּראָגראַם און מירר מאַכן ניט פּאַסיק צו באַקומען באַדינען לויט EISEP און/אָדער CSE ביז מען באַקומט צאָלונג פֿון מיין פֿאַרגאַנגענער קאַסטן איינטיילונג.

#### **F. צאָלונג פֿאַרפּלאַנען, רעכענונג פֿירונגען און צאָלונג פּראָצעדורן**

איך בין מסכים מיט די צאָלונג פֿאַרפּלאַנען, רעכענונג פֿירונגען און צאָלונג פּראָצעדורן פֿון די אַגענציע, און באַשטעטיקט אַז מען האָט צוגעשטעלט אַ קאָפּיע צוזאַמען מיט די הסכמה.

#### **G. קליענט רעכט**

איך בין שרייפֿטליך אינפֿאַרמירט פֿון מיין רעכט לויט EISEP און/אָדער CSE דאָס נעם אַרײַן קיין רעכט איך מעג האָבן צו בעטן אַ פֿאַרהער און מיין רעכט צו דיספּיוט די סכּום פֿון מיין קאַסטן איינטיילונג וואָס איז אָפּגעשאַצן געווען בײַ די געגנט אַגענציע אויף עלטערונג.

#### **H. אָפּהיטונג פּלאַן/קאַסטן איינטיילונג באַשטימונג אַננעמען**

איך בין אינפֿאַרמירט וועגן מיין אָפּהיטונג פּלאַן און קאַסטן איינטיילונג באַשטימונג.

איך אָננעמט דעם אָפּהיטונג פּלאַן און קאַסטן איינטיילונג באַשטימונג.

יאָ  ניין (דערקלערט)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
קליענט/רעפּרעזענטאַנט - אונטערשריפט דאַטע

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
קליענט/רעפּרעזענטאַנט - אונטערשריפט דאַטע

**פּאַל אַנפירער פּאַרזיכערונג**

איך, \_\_\_\_\_, פּאַל אַנפירער פּאַר  
פּאַרזיכערט אַז די אינפּאַרמאַציע  
אַנגעהאַלטן אין דעם דאַקומענט איז כּסדרדיק מיט די אינפּאַרמאַציע צוגעשטעלט ביי דעם קליענט.

אונטערשריפט: \_\_\_\_\_ דאַטע: \_\_\_\_\_

נאָמען (פּאַרדריקן): \_\_\_\_\_

טעלעפּאָן: \_\_\_\_\_

אי-מייל: \_\_\_\_\_