

ေငြေကြေးကေးထောက္ခံမေးခွန်းလေးကဏ္ဍ

လူနာအမည် (အမိနိုးအမည်၊ နာမည်၊ အလယ်၊ နာမည်)	ဆိုရွယ်ပုံပါတ
တောငွေရိုလုံငေးနားနေးထိုငွေ <input type="checkbox"/> ဟုတ <input type="checkbox"/> မဟုတ <input type="checkbox"/>	ခရီးဩားလာေးေး ပီဇာ <input type="checkbox"/> ဟုတ <input type="checkbox"/>
အေမရိကနမေးခွန်းသား <input type="checkbox"/> ဟုတ <input type="checkbox"/> မဟုတ <input type="checkbox"/>	ေးဆေးမ့တွဲတငွေမ့တ (ရုံးသုံးဖွဲအကြိကာ)

လူနာ (သို့) တာဝန္တူသည့်အဖြစ် (အကယၤၤၤလူနာက ဝေခွဲစေးအာကယၤဖွံးစ)

နာမည် (အမိနိုးအမည်၊ နာမည်၊ အလယ်၊ နာမည်)	ဆိုရွယ်ပုံပါတ	ေးမေးေးနေး (လာေးေးနေး၊ ခုခွဲစ)
လိဗာ	မေးခွန်း	ပညာယၤ၊ ဇီးကုတ
ဖုနေးနံပါတ	မိသားစုအကြိယၤစား (လူနာ၊ လိဗာ၊ မိခင်)	အိမထေးထောငွေ/မရွိ
အလုပွဲကိုငွေေးခေ <input type="checkbox"/> အခိနထေးပညာ <input type="checkbox"/> အခိနိုငွေ <input type="checkbox"/> ကိုယ့်ငွေလုပ <input type="checkbox"/> အလုပွဲကိုငွေ <input type="checkbox"/> ဝေက် <input type="checkbox"/> ဝေးသား <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> မသနေးမေးမေး	အလုပွဲမည	
အလုပွဲကိုငွေယၤထေးလာကမေးကာသလဲ	အလုပွဲကွဲတယၤထေးလာကမေးကာသလဲ (လာေးေးနေး၊ ခုခွဲစ)	လစာ/ဝေထေးငြေ
တောငွေရိုလုံငေးနားနေးထိုငွေ <input type="checkbox"/> ဟုတ <input type="checkbox"/> မဟုတ <input type="checkbox"/>		ခရီးဩားလာေးေးေး ပီဇာ <input type="checkbox"/> ဟုတ <input type="checkbox"/> မဟုတ <input type="checkbox"/>
အေမရိကနမေးခွန်းသား <input type="checkbox"/> ဟုတ <input type="checkbox"/> မဟုတ <input type="checkbox"/>		

လိဗာ/ဘဝအေဖာ

နာမည် (အမိနိုးအမည်၊ နာမည်၊ အလယ်၊ နာမည်)	ဆိုရွယ်ပုံပါတ	ေးမေးေးနေး (လာေးေးနေး၊ ခုခွဲစ)
အလုပွဲကိုငွေေးခေ <input type="checkbox"/> အခိနထေးပညာ <input type="checkbox"/> အခိနိုငွေ <input type="checkbox"/> ကိုယ့်ငွေလုပ <input type="checkbox"/> အလုပွဲကိုငွေ <input type="checkbox"/> ဝေက် <input type="checkbox"/> ဝေးသား <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> မသနေးမေးမေး	အလုပွဲမည	
အလုပွဲကိုငွေယၤထေးလာကမေးကာသလဲ	အလုပွဲကွဲတယၤထေးလာကမေးကာသလဲ (လာေးေးနေး၊ ခုခွဲစ)	လစာ/ဝေထေးငြေ

တရားဝင်ခိုထားသည့် အခြေနထေးငြေပုနရနထေးလေးကွဲသည (အကယၤၤၤၤၤ မိခင်သူ ငွေထောက္ခံကိုပါက ဤစာမိကမေးခွန်းကို သီးသနမေးသုံးပါ)

နာမည် (အမိန့်အမည်၊ နာမည်၊ အလယ်အမည်)	အမိန့်အမည်	မေးခွန်း (လ၊ နေ့၊ ခု)

ရည်ရွယ်ချက်များ

ငါက ဖယုရယ် (သို့) ရည်ရွယ်ချက်မရှိဘဲ အကူအညီလိုအပ်နေသည် ကံနန်းမာရေး
 လျှော့ချပေးရန်အတွက် ရည်ရွယ်ချက်မရှိဘဲ အကူအညီလိုအပ်သည် တစ်စုံတစ်ရာ
 အကြောင်း

ငါ့မှာ ရုံးတစ်ခုဆေးမ နေထိုင်ရာနေရာ ကိုယ့်အကြောင်းအရာအကြောင်းအရာအကြောင်းအရာ
 တစ်ခုခု တစ်ခုခု အလုပ်အကိုင်အကြောင်းအရာ အလုပ်အကိုင်အကြောင်းအရာ တစ်ခုခု

အာမခံက ဤကတစ်ခုခုရှိသည် ငါ့အလုပ်အကိုင် လိမ္မော်အလုပ်အကိုင် Cobra တစ်ခုခု
 အာမခံအကြောင်း

သင် (သို့) သင်၏အသုံးပြုမှုအကြောင်းအရာ ကံနန်းမာရေးအကူအညီ မယူဆောင်ဘဲ လိုအပ်သော ဥပဒေရေးရာ
 ကဲ့သို့သော? ဟုတ် မဟုတ်

ဘယ်လိုအကူအညီလိုအပ်သည် _____ လိုအပ်သော အကူအညီအမည်

လိုအပ်သည့်အခြေအနေဖြင့် _____ ဆိုရှယ်ဝန်ဆောင်မှုအမည်

ငါက ဆိုရှယ်သန့်ရှင်းမှုအကြောင်းအရာ ဟုတ် မဟုတ်
 အကယ်၍ လိုအပ်သည့်အခြေအနေ ငါ့အလုပ်အကိုင် နေထိုင်ရာနေရာ အလုပ်အကိုင်
 အလုပ်အကိုင် အလုပ်အကိုင် အလုပ်အကိုင်
 အကယ်၍ မကြာခင် ရရှိခဲ့ပါက ရရှိခဲ့သော ဆိုရှယ်ဝန်ဆောင်မှုအမည် (သို့) မသန့်ရှင်းစွာ
 ငါ့အလုပ်အကိုင် လိမ္မော်အလုပ်အကိုင် ကလေး စာစောင် ပူးတွဲပေးပါ။

ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေ (ဥပမာ 401k, 403b၊ ငွေကြေးအစုအဝေး၊ CD၊ စေတနာ့အခွင့်အရေးအစုအဝေး၊ ငွေကြေးအစုအဝေး)

ကုမ္ပဏီအမည်	အကူအညီအစား/ တန်ဖိုး	ကုမ္ပဏီအမည်	အကူအညီအစား/ တန်ဖိုး

ကိုယ်ပိုင်အရာများ

အမိန့်အစား	အသုံးစိတ်	ခန့်မှန်းချက်	မေးခွန်း
------------	-----------	---------------	----------

လေ့လာရေးအဖွဲ့အစည်းများအား
Financial Assistance
255 Enterprise Boulevard, Ste. 250
Greenville, S.C. 29615