

MEDI-CAL 정보요청서(REQUEST FOR INFORMATION)

주: 박스에 체크표시가 된 곳의 정보만 필요합니다.

소득

귀하의 소득 정보는, 귀하가 무상 또는 저가의 Medi-Cal 자격, 또는 주의 건강보험급여 거래소인 Covered California 의 지원 자격이 있는지를 결정하는 데 필요합니다.

- 다음 기간에 대한 귀하의 각 일자리(한 가지가 넘는 일자리를 가지신 경우)와 관련하여 귀하의 일에 대하여 귀하의 고용주로부터 받은 가장 최근의 급여내역이나 명세서(귀하가 세전에 수령하는 금액, 귀하가 지급 받는 횟수, 귀하가 일하는 근무 시간):

귀하가 급여내역을 받지 않고 귀하의 고용주로부터 급여명세서를 받아올 수 없을 경우, 귀하는 다음 중 한 가지를 하실 수 있습니다:

- 다음 기간에 대한 귀하의 가장 최근의 세무보고서 사본 제공:
- 귀하의 사회복지사에게 연락을 하여, 세전에 받는 급여액, 지급 받는 횟수, 일하는 근무시간에 대해 위증죄의 부담 하에 선서를 하고 귀하가 일자를 적은 진술서를 작성하십시오.

- 자영업자인 경우, 다음 기간에 대한, 가장 최근 세무보고서의 **Schedule C** 사본 또는 최근 3 개월 간의 손익계산서:
- 실업급여 또는 장애인급여 입증서류 — 다음 기간에 대해, 공제를 하기 전에 귀하가 받은 것을 나타내는 지급을 받은 급여 내역이나 서신 사본:
- 퇴역군인급여(개호/간호, 장애, 퇴역) 입증서류 - 다음 기간에 대한, 지급을 받은 급여 내역이나 수여 서신 사본:
- 수령한 사회보장급여(social security benefits) 입증서류 — 다음 기간에 대한, 지급을 받은 급여 내역이나 수여 서신 사본:
- 수령한 퇴직소득 또는 연금소득 입증서류 — 다음 기간에 대한, 급여 또는 급여수표의 사본:
- 다음 기간에 대해, 귀하의 납세 상태 또는 다른 가구원의 납세 상태에 대한 정보:
- 다음 기간에 대한, “과세가구정보요청서(Request for Tax Household Information) (RFTHI)”란 제목의 동봉 양식을 작성하십시오:
- 기타:

공제

- 다음 기간에 대한, 지급 받은 자녀 보육비, 아동 지원비, 이혼수당(alimony), 또는 건강보험금 사본:
- 기타:

Medi-Cal 을 요청하는 사람(들)에 대한 정보

- 귀하의 California 운전면허증이나 사진 부착 ID 사본:
- 사회보장번호(Social Security Number):
- 다음 기간에 대한 이민 서류 또는 이민 카드 사본(카드나 서류의 양면 모두의 사본 필요):

귀하가 이민자이지만, 우리에게 제출할 사회보장번호나 이민서류가 없을 경우, 응급관련 서비스와 임신관련 서비스에 대해서는 여전히 수혜 자격이 있습니다. 귀하의 이민/시민권 상태에 변화가 있거나 사회보장번호나 이민서류가 없으실 경우, 우리가 우리의 심사를 마칠 수 있도록 귀하의 사회복지사를 통해 우리에게 연락을 주십시오.

이전 가정위탁 청소년(Foster Youth)

- 서류 사본: 귀하가 귀하의 18 세 생일 때 가정위탁 보호(foster care)를 받고 있었음을 보여주는 . 이 정보를 요청드리는 이유는, 귀하가 18 세 이상일 때 가정위탁 보호를 받고 있었음을 보여주는 입증자료를 우리가 입수할 수 없었기 때문입니다.
우리가 체크 표시를 한 정보는 다음을 나타냅니다 —

거주지

- 귀하의 현 주소 입증 (임차료 영수증, 공과금 고지서 등)

동산 또는 부동산

- 모든 차량 등록증이나 권리증 사본 (차량이 두 대 이상일 경우 포함):
- 최근의 은행 거래내역 사본 (체크 어카운트, 세이빙 어카운트 등):
- 생명보험증서, 주권, 채권, 퇴직계좌 내역서 사본:
- 미국(United States) 내외에 있는 다른 재산에 대한 서류(살고 있는 집 이외의 주택, 토지 등):
- 재산을 매각했거나 교환을 했거나 교부를 했거나, 계좌를 폐쇄했다는 입증자료:

장애/무능력상태

- 장애에 대한 사회보장 수여(Social security award) 서신:
- 12 개월 이상 지속될 신체적, 정신적, 정서적 장애가 있다는 다른 입증자료:

Medi-Cal 을 받고 있는 귀하 또는 귀하 가족이 장애인이라고 생각되시면 귀하의 사회복지사에게 연락하십시오.

- 필요한 다른 정보: