

Cov Puavpheej Uas Qhia Tias Yog Neeg Amelikas thiab Qhia Tias Koj Yog Leejtwg Tiag Uas Luag Kam Txais

Ib tsab kevcai tshiab hais tias yuav luag txhua tus neeg uas tau txais thiab tabtom tuaj thov Medi-Cal uas yog neeg Amelikas (U.S. citizens) lossis neeg ntawm lub tebchaws no yuavtsum tau muaj tej puavpheej uas qhia tias nws yog neeg Amelikas thiab yog leejtwg tiag.

Lub county tau txais thiab tshuaj cov puavpheej uas qhia tias yog neeg Amelikas thiab/lossis yog leejtwg tiag uas koj tau xa tuaj txog:

Tus neeg tabtom Tuaj Thov

lossis tus neeg Tau Txais lub Npe: _____

Hnub yug: _____

<p>Lub npe ntawm daim puavpheej uas qhia tias yog neeg Amelikas uas koj pom:</p> <p>▶</p> <p><input type="checkbox"/> Kam txais. Peb kam txais daim puavpheej uas qhia tias yog neeg Amelikas uas koj tau xa tuaj. Koj yuav tsis tau xa tej puavpheej no ntxiv txog tus neeg uas hais saumtoj no lawm.</p> <p><input type="checkbox"/> Tsis kam txais. Peb tsis kam txais daim puavpheej uas koj xa tuaj. Koj yuavtsum tau xa lwm yam puavpheej uas qhia tias yog neeg Amelikas tuaj. Hauv qab no yog cov ntaub ntawv uas peb kam txais ua puavpheej qhia tias yog neeg Amelikas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Txhua daim ntaub ntawv yuavtsum yog daim tseem lossis muaj lub koomhaum uas ua daim ntawv ntawd lub cim nias rau tias yog daim tseem. Peb yuav tsis kam txais tej uas koj luam tuaj. 	<p>Lub npe ntawm daim puavpheej uas qhia tias yog leejtwg tiag uas koj pom:</p> <p>▶</p> <p><input type="checkbox"/> Kam txais. Peb kam txais daim puavpheej uas qhia tias yog leejtwg tiag uas koj tau xa tuaj. Koj yuav tsis tau xa tej puavpheej no ntxiv txog tus neeg uas hais saumtoj no lawm.</p> <p><input type="checkbox"/> Tsis kam txais. Peb tsis kam txais daim puavpheej uas qhia tias yog leejtwg tiag uas koj xa tuaj. Koj yuavtsum tau xa lwm yam puavpheej uas qhia tias yog leejtwg tiag tuaj. Hauv qab no yog cov ntaub ntawv uas peb kam txais ua puavpheej qhia tias yog leejtwg tiag.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Txhua daim ntaub ntawv yuavtsum yog daim tseem lossis muaj lub koomhaum uas ua daim ntawv ntawd lub cim nias rau tias yog daim tseem. Peb yuav tsis kam txais tej uas koj luam tuaj.
---	--

Tus neeg saumtoj no tau muaj tej yam uas qhia tau tias nws yog neeg Amelikas thiab yog leejtwg tiag lawm vim peb kam txais cov puavpheej uas qhia tias nws yog neeg Amelikas thiab yog leejtwg tiag lawm.

Tus neeg saumtoj no tseem tsis tau muaj tej yam uas qhia tau tias nws yog neeg Amelikas thiab yog leejtwg tiag vim peb tsis kam txais ib lossis ob yam puavpheej uas qhia tias nws yog neeg Amelikas thiab/lossis yog leejtwg tiag lossis nws tsis tau xa tuaj rau peb.

Yog tias koj muaj lus nug dabtsi, thov hu mus rau lub chaw pabcuam pejxeem hauv koj lub county ntawm tus xovtooj uas teev rau hauv qab no.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information above is true and correct.

▶ _____ Date: _____
Signature of eligibility worker

Name of eligibility worker (*print*): _____
First Middle Last

Telephone number: _____ County: _____

County fills out this box	
Case No: _____	Case Name: _____