فراہم کنندہ کا نام اور پتہ

قبل ازیں موجود خدمات کی جواب دہی کی اطلاع

کوئی ایک شخص جو خدمات وصول کر رہا ہے: ________________________ تاریخ: ____________

فیس/فیسیں برائے خدمات $ ________ فی ________

آپ کو یہ اطلاع وصول ہوئی کیونکہ آپ ہی وہ شخص ہیں جنکا نام اوپر درج ہے جو نیچے دی ہوئی خدمات کی فہرست میں سے کوئی خدمت وصول کررہے ہیں(یا آپ اس شخص کی مدد کر رہے ہیں)، اوپر درج شدہ نام کو دی گئی خدمات کی ادائیگی آپ کو اپنی رقم سے کرنا ہوگی، یا کیونکہ اوپر متزکرہ نام کے شخص کی رقم کے ذمہ دار ہیں۔ اگر آپ ہی وہ شخص ہیں جنکا نام اوپردرج ہے تو آپ اس اطلاع میں جب بھی "شخص" یا "آپ" پڑھیں تو اس سے مراد آپ ہوگا۔

ہم کسی مزکور شخص کو مندرجہ ذیل خدمات مہیا کرتے ہیں۔ یہ وہ خدمات ہیں جو ترقیاتی معذوری کے ساتھ عوام کیلئے ریاست نیویارک دفتر کے زیرنگرانی ہیں۔

- ☐ MSC (رابطہ میڈک ایڈ خدمات)
- ☐ دوران دن علاج معالجہ
- ☐ حلقہ کی بحال کاری
- ☐ گھر پر رہائشی بحال کاری
- ☐ ابتدائی حرفتی خدمات
- ☐ سہولت کی خدمات
- ☐ تعاونی ملازمت کی خدمات
- ☐ OPTS پروگرام کے تحت تشکیل شدہ خدمات
- ☐ OPTS پروگرام کے تحت جامع خدمات

15 جون, 2010 سے خدمات کے وصول کنندہ کیلئے ضروری ہوگا کہ ان خدمات کی ادائیگی کیلئےاس کے پاس کسی قسم کی میڈک ایڈ کی سہولت کا ہونا لازم ہےیا اسے ذاتی طور پر ان خدمات کی ادائیگی کرنا ہوگی۔ غیر عمومی حالات میں فیس کی چھوٹ یا تخفیف دستیاب ہوتی ہے۔

ہمیں مطلع کریں

15 جون, 2010 تک آپ کو ہماری مطلوبہ معلومات فراہم کرنا ہونگی۔ اگر میڈک ایڈ ان خدمات کی ادائیگی کا تحفظ نہیں کرتی ہمیں جائزہ لینا پڑے گا کہ میڈک ایڈ یا کوئی اور ادائیگی کرے گا۔ اگر آپ خدمات کی ادائیگی پر رضامند ہیں تو بھی یہ دیکھنے کیلئے کہ ادائیگی کسے کرنا چاہئے ہم معلومات پوچھ سکتے ہیں کہ کوئی ادائیگی کے قابل ہی یا میڈک ایڈ کو ادائگی کرنا چاہیے۔

15 جون, 2010 کے بعد کسی وقت بھ‍ی اس دوران جبکہ ہم آپ کو خدمات مہیا کر رہے ہوں تو آپ پر لازم ہے کہ ہمیں بتائیں:
- کس میڈک ایڈ ضلع سے کسی شخص کی میڈک ایڈ بند ہونے کی اطلاع۔ آپ کو اس امر کی اطلاع ہونے کے 5 دن کے اندر اندر ہمیں اس بارے میں مطلع کرنا چاہیے۔
- میڈک ایڈ تحفظ کی قسم کے بارے میں کوئی تبدیلیاں۔
- آمدنی ، بچت یا دوسرے اثاثوں، رہائشی صورت حال، نقل مکانی کی حیثیت میں کوئی تبدیلیاں یا اور کوئی تبدیلی جس سے کسی شخص کی میڈک ایڈ کی اہلیت میں فرق پڑتا ہو۔
- اگر آپ کا خیال ہے کہ آپ کو مزید خدمات کی ادائیگی نہیں کرنا چاہیے، اگر آپ کا خیال ہے کہ کسی اور کو ادائیگی کرنا چاہیے یا اگر آپ یا کوئی اداائیگی کے قابل نہیں۔

جو معلومات ہم وصول کرتے ہیں انکی حفاظت کرنا ہم پر لازم ہے۔ صرف مخصوص لوگ جو ہمارے لئے کام کرتے ہیں وہ ہی معلومات مانگنے اور دیکھنے کے مجاز ہیں۔ ہم صرف یہ معلومات ریاست نیو یارک اور دوسروں کو فراہم کرسکتے ہیں تاکہ فوائد کے حصول کا اطلاق ہو سکے جیسے میڈک ایڈ، میڈی کیئر، سوشل سکیورٹی اور خوراک ٹکٹ۔

ادائیگی برائے خدمات

اگر کسی شخص کے پاس پہلے ہی ٹھیک قسم کی میڈک ایڈ ہے، آپ پر لازم ہے کہ ہمیں انفرادی میڈک ایڈ شناخت نمبر مہیا کریں (یا کچھ اور جس سے ثابت ہو کہ اسکے پاس میڈک ایڈ ہے) اور اس شخص کیلئے لازم ہے کہ مستقبل میں میڈک ایڈ رکھے۔

اگر کسی شخص کے پاس پہلے ہی ٹھیک قسم کی میڈک ایڈ نہیں ہے:

آپ کو میڈک ایڈ کے حصول کی درخواست کرنا چاہیے اگر ہمیں کوئی خدمات کی ادائیگی نہیں کرتا ہم فیس کی چھوٹ نہیں دینگے۔ اگر آپ کو میڈک ایڈ کیلئے درخواست کرنا پڑے تو آپ کو ہر چیز قانونی طور پر درست کرنا چاہیےجس سےاس شخص کو ٹھیک قسم کی میڈ ایڈ کے حصول کے قابل کرے گی اور اس شخص کے پاس ٹھیک قسم کی میڈک ایڈ ہوگی۔ ہم از خود آپ کیلئے درخواست کر سکتے ہیں یا درخواست کرنے میں آپ کی مدد کر سکتے اورآپ ہمیں معلومات دے سکتے ہیں۔

یا

آپ کو خدمات کی ادائیگی کرنا چاہیے اگر ہمیں کوئی خدمات کی ادائیگی نہیں کرتا ہم فیس کی چھوٹ نہیں دینگے۔ اگر آپ کسی شخص کی رقم کے ذمہ دار ہیں تو آپ کو خدمات کی ادائیگی کیلئے اس شخص کی رقم استعمال کرنا چاہی اپنی نہیں۔

ٹھیک قسم کی میڈک ایڈ ایک ایسی قسم ہے جس سے کسی شخص کی وصول کردہ خدمات کی ادائیگی ہو سکے۔

کسی شخص کے گھر اور حلقہ پر مبنی چھوٹ خدمات (HCBS) میں اندراج کیلئے جو بھی ضرورت ہو آپ کو اس پر عمل کرناچاہیے،جبتک کہ وہ شخص HCBS کی کوئی چھوٹ خدمات وصول نہیں کر رہا یا اسکےلئے درخواست نہیں کر رہا۔ یہ خدمات HCBS چھوٹ میں شامل نہیں جیسے دوران دن علاج معلجہ، میڈک ایڈ رابطہ خدمات اورICF/DD خدمات۔

سالم فیساس ورق پر سامنے کی طرف دی ہوئی یا اس اطلاع کے ساتھ منسلکہ ورق پر درج خدمات کیلئے وصولی کریں گے۔ اگر ہم فیس میں تخفیف کرتے ہیں تو آپ پر لازم ہے کہ آپ تخفیف شدہ فیس ادا کریں۔ اگر ہم فیس کی تخفیف یا استثنأ دیتے ہیں اور آپ پر سالم فیس ادائگی بنتی ہے تو آپ کو سالم فیس دینا پڑے گی۔ فیسوں کی تخفیف یا استثنأ میں تبدیلی کے بارے میں ہم آپ کو 30 دن کا تحریری اطلاع نامہ بھیجیں گے۔ اگر ریاست ہمیں آپ کیلئے خدمات کے عوضانہ میں ادائیگی بھی کرتی ہے اور اگر قانون ہمیں آپ کو خدمات مراہم کرنے کا مطالبہ بھی کرتا ہے پھر بھی ہم آپ کو بل بھیجیں گے اور آپ فیسوں کی ادائیگی کے ذمہ وار ہونگے۔

ہم آپ کو بل بھیجیں گےاگر آپ خدمات کی ادائیگی کر رہے ہیں ہم آپ کوایک مہینے کا بل اس سے اگلے ماہ کی30 تاریخ کو پھیجیں گے۔ مثال کے طور پر ہم آپ کو جون کا بل جولائی کی 30تاریخ کو بھیجیں گے۔ اگر آپ یہ بل نہ ادا کریں گے تو ہم آپ سے وصولی کی کوشش کریں گے۔ ہم خدمات میں مداخلت نہیں کر سکتے یا آپ کے بلوں بارے آپ کو یا کسی اور کو ہراساں نہیں کرسکتے یا دھمکا نہیں سکتے۔ اگر آپ نے پھر بھی ادائیگی نہ کی تو ہم ادائیگی کا مطالبہ ریاست نیویارک کو تفویض کریں گے۔

ہم خدمات کی فراہمی بند نہیں کر سکتے کیونکہ آپ کے پاس میڈک ایڈ نہیں اور ہمیں کوئی ادائیگی نہیں کرتا۔ تاہم اگر آپ کسی اور وجہ سے خدمات کا حصول بند کرتے ہیں تو آپ کے پاس ٹھیک قسم کی میڈک ایڈ کا ہونا لازمی ہے یا خدمات کو بند کرنے کا مسلے کے عمل کے دوران آپ ادائیگی کریں۔

محدود چھوٹ

اگر آپ صرف معاونتی خدمات وصول کرتے ہیں یا مہلت کی خدمات آپ محدود چھوٹ کیلئے اہل ہو سکتے ہیں۔ اس کا مطلب ہے کہ آپ معاومتی ملازمت وصول کرنا جاری رکہ سکتے ہیں یا مہلت کی خدمات (لیکن دونوں نہیں) حاصل کر سکتے ہیں بغیر میڈک ایڈ اورHCBS چھوٹ کیلئے درخواست دیے اور خدمات کا بل دیے بنا۔ محدود چھوٹ کے بارے میں مزید جاننے کیلئے اور یہ دیکھنے کیلئے کہ آپ اہل ہیں تو مانگیے "Information About the Limited Exception"۔