

지금 바로 혜택 자격이 되는지 알아보세요.



본 혜택 자격 설문에
응시하시면, 신속하고
비밀보장 아래 비용없이
본인의 혜택 수혜자격을 알아
보실 수 있습니다

혜택 수혜 자격 평가는 귀하의
커뮤니티에서 전반적으로
가능합니다.

혜택도우미와 의 연계를
원하시면,

지금 바로 211 번으로
언제든지 (주7일 24시간가능)
전화주시거나
정부혜택등록센터로 문의해
주세요.



더이상 지체하지 마세요! 당신의 혜택 도우미가 도와드립니다!

혜택도우미들 (Benefits Ambassadors)들은 훈련된
자원봉사자들입니다. 그들은 당신과 당신의 소중한
이들이 혜택 자격 설문(Benefits Eligibility Survey)을
답하는데 도움을 드립니다.

설문조사에 대해 궁금하시거나 혜택 도우미(Benefits
Ambassador) 알선을 원하시면, 2-1-1로 (24 시간/7 일)
또는 다음의 정부혜택등록센터 (Benefits Enrollment
Center) 로 전화주세요:

아시아 서비스 인 액션	216-881-0330
벤자민 로즈 콜센터	216-373-1650
	or 1-866-885-1650
클리블랜드 노인부서	216-664-3418
웨어힐(Fairhill) 파트너스	216-421-1350
고용능력연계 (LEAP)	216-696-2716
메트로 헬스 어드벤처	216-957-2800

파트너들
아시아 (Asian Services In Action, Inc.)
벤자민 고즈 인스티튜드 (Benjamin Rose Institute)
클리블랜드 노인부서 (Cleveland Dept. of Aging)
웨어힐 파트너스 (Fairhill Partners)
클리블랜드 자원봉사협회 (Greater Cleveland Volunteers)
고용능력연계 (LEAP)
메트로헬스 어드벤처 (MetroHealth Advantage)
노인 교통연계 (Senior Transportation Connection)
웨스턴 리저브 노인 에이전시 (Western Reserve Area
Agency on Aging)
2-1-1

기금후원자



재정적 도움이 여기 있습니다!

당신은
연방, 주, 시에서 제공하는
1300개의 정부혜택 프로그램
수혜에 자격이 있을 지
모릅니다.

지금 바로
혜택 도우미 (Benefits
Ambassador)에게
등록문의를 하십시오!



의사들은 당신의 건강을 체크합니다.

저희는 당신의 혜택자격을 체크하여 드립니다.

커뮤니티에 거주하는 많은 노인분들은 약값, 전기/가스료, 의료비용, 그리고 먹거리 등 근본적인 서비스들을 지불하는데 많은 어려움을 겪고 계십니다.

어떠한 분들은 처방약비용과 먹거리 선택, 혹은 집에서 거주하는 것과 생소한 곳으로 이사해야 하는 것 중 택일해야 하는 경우도 있습니다.

귀하께서 55세 이상 (장애인인 경우 18세 이상)이시고 제한적 소득을 가진 분들은, 저희가 다음의 혜택수혜 자격에 해당하는지 알아보드릴 수 있습니다:

- 처방약 할인
- 의료 혜택
- 영양 프로그램 및 식재료보조 (Food Stamps)
- 재산세 감면
- 전화할인 프로그램
- 주거 에너지 보조 프로그램
- 노인 고용 프로그램

*혜택자격 설문에 응시하는
것이 자격요건을 알아보는데
제일 빠른 방법입니다.*

저희 혜택도우미가 여러분과 여러분의 가족, 친구분들의 자격요건을 알아보는데 도움이 되어 드립니다.

**빠르고, 비용없이
개인적으로
진행됩니다.**

당신의 나이, 소득
그리고 우편번호
같은 기본적인
질문들에 대답하시면
됩니다.



귀하 고유의 혜택자격리포트를 받아 보세요.

만약 귀하께서 서명을 하시거나 서류들의 찾아보시는데 도움이 필요하시면, 귀하의 혜택도우미가 도와드릴 것입니다. 24시간 주7일 언제나 가능한 211번호로 전화주셔서, 귀하께서 **혜택자격 설문**에 응시하고 싶다고 말씀해 주세요. 담당자가 귀하를 도울 수 있는 곳으로 안내하여 드릴 것입니다.

교통편이 필요하시면 말씀해 주세요 - 필요시에 제공될 수 있습니다.

혜택자격설문에 참여하기
위해서는 다음의 내용들이
필요합니다:

본 설문은 시장비용, 주거비용, 그리고 의료와 건강 서비스를 포함한 다양한 귀하의필요를 채워줄 혜택프로그램 선택을 위하여 디자인 되었습니다.

귀하는 더 간단 명료한 설문을 통하여, 처방전, 식재료 그리고 전기/가스료 보조 혜택여부를 편하게 알아 보실 수 있습니다.

*설문에 응시하실 때 다음의 내용을 꼭
준비하여 주십시오:*

- 거주하시는 주 (state) 그리고 우편번호 (zip code)
- 본인과 배우자의 생년월일; 사회보장번호
- 거주지 형태(집, 아파트 혹은 이동식 집)
- 현재 거주지에서의 거주기간
- 본인과 배우자의 퇴역군인여부
- 현재 복용하고 있는 처방약 이름과 투약량
- 본인과 배우자 그리고 같은 가구에 거주하는 사람의 현재 소득과 모든 원천에서의 자산금액 (모든 혜택도우미들은 귀하의 프라이버시를 존중하도록 훈련되었습니다.)
- 현재 대강의 지출내역 (예를들어 용자/월세, 전기/가스세, 의료비용 지출, 등)

*본 정보를 미리 준비해 주시면 귀하의
혜택자격체크를 비밀보장아래
빠르고 손쉽게 도와드릴 수 있습니다.*