



الوصفات الطبية و برامج المساعدات الغذائية  
اداة قحص مصغرة..ضع علامة اكس امام ماينطبق

مديكير الفقرة باء-ادخار

(للحصول على الرعاية الطبية 'ب' التنازل عن قسط كل شهر)

إذا كنت اعزب \_\_\_\_\_

، و دخلك الشهري الخاص بك  
أو أقل؟ \$ 1239

إذا كنت متزوج، عايش مع الزوج أو هامة أخرى \_\_\_\_\_  
، هو دخلك الشهري \$ 1660 أو أقل؟

مديكير الفقرة باء-ادخار

(مساعدة إضافية مع تكاليف الكشف الطبي)

إذا كنت تعيش لوحدهك \_\_\_\_\_

: و دخلك الشهري الخاص بك  
أو أقل؟ \$ 1354

إذا كنت متزوج، عايش مع الزوج أو هامة أخرى \_\_\_\_\_  
، هو دخلك الشهري \$ 1,821 أو أقل؟

مساعدة الغذائية

(بالفود ستامب والتي تعرف سابقا، SNAP، والمعرفة بي):

إذا كنت تعيش لوحدهك \_\_\_\_\_

: و دخلك الشهري الخاص بك  
أو أقل؟ \$ 1,174

إذا كنت متزوج، عايش مع الزوج أو هامة أخرى \_\_\_\_\_  
، هو دخلك الشهري \$ 1,579 أو أقل؟

اريد الاتصال لمعرفة ما إذا أنا مؤهلة للحصول على مزايا أخرى \_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_

العنوان \_\_\_\_\_ ZIP الرمز / المدينة \_\_\_\_\_

الهاتف \_\_\_\_\_ البريد الالكتروني \_\_\_\_\_

بتمويل من تحسين الرعاية الصحية للمرضى ومقدمي القانون