

# لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام اہلیت کی درخواست (Living Donor Support Program Eligibility Application) (Donor Application) درخواست

New York State Department of Health  
Organ Donation and Transplant

**حائزہ اور اہلیت:** نیو یارک اسٹیٹ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام اہل لونگ آرگن ڈونرز (زندہ اعضاء عطیہ کرنے والوں) کی ان کے سفر، رہائش اور کھانے کے اخراجات، ضائع شدہ احرت یا ضائع شدہ وقت کی لاگت، زیر کفالت افراد کی دیکھ بھال کے اخراجات، اور لونگ ڈونیشن کے عمل سے منسلک بعض غیر واپسی شدہ طبی اخراجات میں مدد کرتا ہے۔ درخواست دینے کے لیے، ڈونر کو درخواست کے اپنے نامزد کردہ حصے مکمل کرنے ہوں گے اور نیو یارک اسٹیٹ کی رہائش ثابت کرنے کے لیے منظور شدہ دستاویزات کی کاپیاں منسلک کرنی ہوں گی۔ وصول کنندہ کو درخواست کا اپنا نامزد کردہ حصہ مکمل کرنا ہو گا اور اپنی نیو یارک اسٹیٹ کی رہائش کے ثبوت کے لیے منظور شدہ دستاویزات کی کاپیاں بھی منسلک کرنا ہوں گی۔ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام کے لیے اہلیت کا تعین سرحری سے پہلے ہونا ضروری ہے۔

براہ کرم نوٹ کریں کہ پروگرام میں منظوری یا انکار کا تعین کرنے کے لیے یہ درخواست ضروری ہے۔ اہلیت کی درخواست منظور ہونے کے بعد واپسی حاصل کرنے کے لیے پروگرام کے ساتھ مزید مواصلت اور گذارشات کی ضرورت ہو گی۔ ورک شیٹس ایک گائیڈ کے طور پر دستیاب ہیں کہ ڈونر کی مخصوص ضروریات کے مطابق لونگ ڈونیشن کی سرحری سے منسلک سفر، رہائش اور کھانے کے اہل اخراجات، ضائع شدہ احرت یا ضائع شدہ وقت کی لاگت، زیر کفالت افراد کی دیکھ بھال کے اخراجات، اور بعض غیر واپسی شدہ طبی اخراجات میں واپسی کو کس طرح تقسیم کیا جا سکتا ہے۔ ڈونرز اہل اخراجات کے ایک یا تمام زمروں سے واپسی طلب کر سکتے ہیں۔ کسی ایک ڈونر کو فی لونگ ڈونیشن \$14,000.00 سے زیادہ کی واپسی نہیں کی جائے گی۔

## ہدایات

1. ڈونر کی درخواست مکمل کریں، تمام مطلوبہ سوالات کے جوابات دینا یقینی بنائیں۔

2. اپنی نیو یارک اسٹیٹ کی رہائش کا ثبوت منسلک کریں۔ موجودہ رہائش کے دو مختلف ثبوت درکار ہیں۔ ثبوتوں پر درخواست دائر کرنے کے آخری 90 دنوں کے اندر کی تاریخ ہونی چاہیے۔ نیو یارک اسٹیٹ کی رہائش ثابت کرنے کے لیے جمع کرائی جانے والی دستاویزات پر لونگ ڈونر کا پورا نام اور ان کی موجودہ رہائش دونوں کا ظاہر ہونا ضروری ہے۔ رہائش کی دستاویزات کی منظور شدہ فہرست ذیل میں ملاحظہ کریں:

- رہائش کا خط
- لیز یا مورگیج کے گوشوارے
- آحر کی طرف سے تنخواہ کی رسید
- بینک یا سرمایہ کاری کے گوشوارے
- بے روزگاری کے چیک اسٹیٹز
- ووٹر رجسٹریشن کارڈ
- W2 یا 1099
- سوشل سیکیورٹی یا معذوری کے گوشوارے
- رئیل اسٹیٹ ٹیکس کے بل
- ٹیلی فون کے بل
- یوٹیلیٹی بلز
- ٹیکس ریٹرنز

3. مکمل ہونے کے بعد، درخواست بشمول منسلک کاغذات، اور دستخط شدہ تصدیق نامہ اپنے سوشل ورکر یا ٹرانسپلانٹ پروفیشنل کو دیں جو آپ کی طرف سے درخواست کا جائزہ لیں گے اور اسے لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام میں جمع کرائیں گے۔ براہ مہربانی براہ راست نیو یارک اسٹیٹ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام (New York State Living Donor Support Program, NYS-LDSP) کو نہ بھیجیں۔

## سوالات؟

اگر آپ کو مدد یا وضاحت کی ضرورت ہو تو براہ مہربانی ٹرانسپلانٹ سینٹر میں اپنے نامزد سوشل ورکر یا ٹرانسپلانٹ پروفیشنل سے رابطہ کریں۔ آپ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام سے 408-3431 (518) پر یا ہمیں [LivingDonor@health.ny.gov](mailto:LivingDonor@health.ny.gov) پر ای میل کر کے بھی رابطہ کر سکتے ہیں۔

## OFFICE USE ONLY

Application #:

Applicant #:

## لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام: ڈونر اہلیت کی درخواست

لونگ ڈونر درخواست دہندہ کی معلومات

ہدایات: لونگ ڈونر درخواست دہندہ کی طرف سے مکمل کیا جائے اور سرجری سے پہلے ٹرانسپلانٹ سینٹر میں جمع کرایا جائے۔

تاریخ پیدائش	آخری نام	درمیانی نام کا ابتدائی	لونگ ڈونر کا پہلا نام

لونگ ڈونر کی بنیادی رہائش کا پتہ  چیک کریں کیا ڈونر اور وصول کنندہ ایک ہی پتے پر رہتے ہیں

پتہ 1:

پتہ 2:

شہر:

ریاست: \_\_\_\_\_

زپ کوڈ: \_\_\_\_\_

ترجیحی فون: \_\_\_\_\_

ای میل: \_\_\_\_\_

کیا آپ بنیادی پتے پر ڈاک وصول کرتے ہیں؟  ہاں  نہیں اگر نہیں، تو ڈاک کا پتہ فراہم کریں:

پتہ:

شہر:

ریاست: \_\_\_\_\_

زپ کوڈ: \_\_\_\_\_

درخواست جمع کرانے کے وقت دو دستاویزات درکار ہیں جو نیو یارک اسٹیٹ کی رہائش کی تائید کرتی ہوں۔

قابل قبول دستاویزات کے لیے صفحہ 1 ملاحظہ کریں۔ براہ مہربانی نیچے نشاندہی کریں کہ آپ کون سی دو دستاویزات منسلک کریں گے:

1.

2.

عطیہ کے لیے مطلوبہ عضو:  گردہ  جگر  دیگر، براہ مہربانی وضاحت کریں: \_\_\_\_\_

حتمی مطلوبہ وصول کنندہ کا نام: \_\_\_\_\_

ڈونر کی ملازمت کی حیثیت:  کل وقتی ملازم (Full-Time)  جز وقتی ملازم (Part-Time)  معذوری کی چھٹی پر خود روزگار (Self-Employed)  گھریلو خاتون/نگہداشت کنندہ طالب علم  بے روزگار  ریٹائرڈ  دیگر

## لونگ ڈونر کے کوائف (DEMOGRAPHICS)

اس بات کو بہتر طور پر سمجھنے کے لیے کہ نیو یارک اسٹیٹ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام کن لوگوں کی خدمت کرتا ہے، ہم درخواست کرتے ہیں کہ آپ براہ مہربانی درج ذیل سیکشن کو مکمل کریں۔ نیچے دیے گئے سوالات کے آپ کے جوابات پروگرام کی اہلیت یا واپسی کے فیصلوں پر اثر انداز نہیں ہوتے ہیں۔

جنس:  مرد  عورت  دیگر: \_\_\_\_\_نسل/قومیت:  سفید فام، غیر ہسپانوی  سیاہ فام، غیر ہسپانوی  ہسپانوی/لاطینی  نامعلوم/دیگر ایشیائی، غیر ہسپانوی  امریکن انڈین/الاسکا کے مقامی باشندے، غیر ہسپانوی بحر الکاہل کے جزائر کے باشندے، غیر ہسپانوی  کثیر النسل، غیر ہسپانویتعلیم:  ہائی اسکول سے کم  ہائی اسکول گریجویٹ/GED  ٹیک/ٹریڈ اسکول  کچھ کالج 2 سالہ کالج ڈگری  4 سالہ کالج ڈگری  4 سالہ کالج سے زیادہترجیحی زبان: \_\_\_\_\_ کیا آپ کو زبانی معاونت کی خدمات (Language Assistance Services) کی ضرورت ہے؟  ہاں  نہیں

ترجیحی نام: \_\_\_\_\_ نام (بڑے حروف میں): \_\_\_\_\_

تاریخ: \_\_\_\_\_

آپ کن زمروں میں اخراجات کی واپسی کی درخواست کی توقع کرتے ہیں؟

 اجرت  زیر کفالت افراد کی دیکھ بھال  سفر  معاون فرد  غیر واپسی شدہ طبی اخراجات

## OFFICE USE ONLY

Application #:

Applicant #:

## لونگ ڈونر درخواست دہندہ کا تصدیق نامہ

ٹرانسپلانٹ پروفیشنلز: براہ مہربانی اس فارم کی ایک کاپی ڈونر کے میڈیکل ریکارڈ میں محفوظ رکھیں۔

ہدایات: اوپر خالی جگہ میں اپنا نام لکھیں، تمام بیانات کو پڑھیں اور نیچے اپنے نام کے دستخط کریں۔

میں، \_\_\_\_\_، نے بطور نیو یارک اسٹیٹ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام کے لونگ آرگن ڈونر درخواست دہندہ، اہلیت کی درخواست میں مانگی گئی تمام معلومات سچائی کے ساتھ اور مکمل طور پر فراہم کر دی ہیں اور تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں لونگ ڈونر کی جانچ پڑتال، سرجری اور فالو اپ کے عمل سے گزرنے کا ارادہ رکھتا/رکھتی ہوں جیسا کہ ٹرانسپلانٹ سینٹر نے بیان کیا ہے سوائے اس کے کہ ٹرانسپلانٹ سینٹر کی طرف سے یہ کہا جائے کہ میں حقیقی لونگ ڈونر بننے کے لیے آگے بڑھنے کے قابل نہیں ہوں۔

• ٹرانسپلانٹ سینٹر کے عملے نے مجھے آگاہ کر دیا ہے کہ قابل قدر معاوضہ (valuable consideration) کیا ہوتا ہے اور میری بہترین سمجھ کے مطابق، میں 42 U.S.C. NOTA (e274§) کے سیکشن 301 کی مکمل تعمیل کرتا/کرتی ہوں، جو جزوی طور پر یہ شرط عائد کرتا ہے کہ کسی بھی شخص کے لیے انسانی ٹرانسپلانٹیشن میں استعمال کے لیے قابل قدر معاوضے کے عوض دانستہ طور پر کوئی انسانی عضو حاصل کرنا، وصول کرنا، یا دوسری صورت میں منتقل کرنا غیر قانونی ہو گا۔

• لونگ ڈونر بننے کا میرا فیصلہ کسی بھی قابل قدر معاوضے کے تبادلے سے متاثر نہیں تھا۔

• میرے پاس ایسی کوئی معلومات نہیں ہیں جو یہ ظاہر کرتی ہوں کہ میری لونگ ڈونیشن کے سلسلے میں قابل قدر معاوضے کا تبادلہ کیا جا رہا ہے۔

• میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ نیو یارک اسٹیٹ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام، ریاستی قانون کے تحت، کسی بھی لونگ آرگن ڈونر کو ضائع شدہ اجرت، سفر اور دیگر کسی بھی کوالیفائنگ (اہلیت والے) اخراجات کی واپسی فراہم نہیں کر سکتا اگر ڈونر نے ان اخراجات کے لیے کسی تھرڈ پارٹی ادائیگی کنندہ (third-party payor) جیسے کہ انشورنس پالیسی، آجر (Employer) کی مراعات، ریاستی معاوضہ پروگرام، وفاقی یا ریاستی صحت کے فوائد کا پروگرام، یا کوئی ایسا ادارہ جو پری پیڈ بنیادوں پر ہیلتھ انشورنس فراہم کرتا ہے، سے واپسی حاصل کر لی ہے یا اسے حاصل کرنی چاہیے۔

• میں ٹرانسپلانٹ سینٹر کو احازت دیتا/دیتی ہوں کہ وہ معلومات کی تصدیق، پروگرام کی اہلیت کے تعین اور/یا اخراجات کی واپسی کے مقاصد کے لیے میری معلومات نیو یارک اسٹیٹ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام کے ساتھ شیئر کریں۔

• میں تسلیم کرتا/کرتی ہوں کہ اہل اخراجات کی واپسی، مثال کے طور پر، ضائع شدہ اجرت، وفاقی اور/یا ریاستی انکم ٹیکس رپورٹنگ کے تابع ہو سکتی ہے۔ درخواست دہندہ ذمہ دار ہے کہ وہ ایک کوالیفائیڈ ٹیکس ایڈوائزر سے رابطہ کر کے لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام سے حاصل ہونے والی واپسی کے لیے ٹیکس کی ذمہ داری کا تعین کرے۔ نیو یارک اسٹیٹ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام واپسی کے پروگرام کے کسی بھی ٹیکس کے نتائج کے لیے ذمہ دار نہیں ہے۔

• اگر لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام میں شرکت کے لیے اہل قرار دیا جاتا ہے، تو پروگرام سے اہل اخراجات کی واپسی کی طلب کرنے سے پہلے، میں اپنے لیے دستیاب کسی بھی تھرڈ پارٹی ادائیگی کنندگان سے واپسی کی کوشش کروں گا/گی اور غیر واپسی شدہ اخراجات کے لیے پروگرام سے کسی بھی واپسی کی درخواست کرتے وقت یہ معلومات لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام کو ظاہر کروں گا/گی۔

• میں نیو یارک اسٹیٹ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام کو احازت دیتا/دیتی ہوں کہ وہ ضرورت پڑنے پر حائزے یا تصدیقی مقاصد کے لیے لونگ ڈونر یا ٹرانسپلانٹ سینٹر کی طرف سے شناخت کردہ کسی بھی تھرڈ پارٹی ادائیگی کنندہ کے ساتھ کم سے کم ضروری معلومات کا تبادلہ کریں۔

اس فارم پر دستخط کرتے ہوئے، میں وفاقی اور ریاستی قوانین کے تحت، حلفاً (under penalty of perjury) اعلان کرتا/کرتی ہوں کہ میرے فراہم کردہ تمام کوائف اور معلومات سچی اور درست ہیں۔ میں مزید سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ وفاقی اور ریاستی قانون جرمانے اور/یا قید کی سزائیں یا درخواست کردہ واپسی کی امداد سے انکار فراہم کر سکتا ہے اگر میں نیو یارک اسٹیٹ لونگ ڈونر سپورٹ پروگرام کے تحت امداد کے لیے درخواست دیتے وقت سچ نہ بولوں یا اگر میں درخواست کے عمل میں فراہم کردہ معلومات کے بارے میں حقائق چھپاؤں یا ظاہر کرنے میں ناکام رہوں۔

ڈونر کے دستخط: \_\_\_\_\_

ٹرانسپلانٹ سینٹر درخواست فائلر کے دستخط: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_

درخواست فائلر کا پورا نام: \_\_\_\_\_

درخواست فائلر کا عہدہ: \_\_\_\_\_

درخواست فائلر کا فون نمبر: \_\_\_\_\_

درخواست فائلر کی ای میل: \_\_\_\_\_