

## طلب لتغيير الاسم و/أو الجنس في سجلات إدارة الموارد البشرية (HRA) (Arabic)

ملاحظة: يمكن أن يقوم بإكمال كل الأقسام المدرجة أدناه العميل أو أحد أعضاء فريق العمل نيابة عن العميل.

### القسم 1 - معلومات الحالة الحالية

اسم العميل:	رقم تعريف هوية العميل:
رقم الحالة أو رقم الضمان الاجتماعي (اختياري):	تاريخ تقديم الطلب:
العنوان:	

القسم 2 - طلب (انظر القسم/العنصر رقم 3 في صحيفة الأسئلة الشائعة المرفقة للاطلاع على شرح للشروط.) يمكنك طلب إجراء أي من التغييرات التالية أو كلها في حالتك. قم بوضع علامة (☑) عند التغييرات التي ترغب فيها.

<input type="checkbox"/> تصحيح نوع الجنس في سجل الحالة (WMS)	<input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر	<input type="checkbox"/> نوع جنسي هو...
<input type="checkbox"/> إزالة كل التقييدات المتعلقة بنوع الجنس فيما يتعلق بالتغطية الصحية في ظل Medicaid *	<input type="checkbox"/> أنثى (رمز eMedNY G1) <input type="checkbox"/> ذكر (رمز eMedNY G2)	<input type="checkbox"/> نوع جنسي هو...
<input type="checkbox"/> تغيير الاسم	من: _____ إلى: _____	
توقيع العميل أو الممثل المفوض:		
اسم الممثل المفوض (مكتوبًا بأحرف واضحة):		

انظر الصفحة التالية

**القسم 3 – المستندات التي تقدمها** (قم بوضع علامة على كل ما ينطبق في العمود الأول)  
انظر القسمين/العصرين رقم 1 و 2 في صحيفة الأسئلة الشائعة المرفقة للاطلاع على شرح للمستندات التي يمكننا قبولها. لا تُرسل المستندات الأصلية. تأكد من أن النسخة التي ترسلها يمكن قراءتها وكاملة.

يجب أن تقدم على الأقل مستنداً واحداً يدعم كلاً من تصحيح الجنس وتغيير الاسم اللذين تطلبهما. ابحث عن علامة صح (✓) في أي من العمودين السابقين أو كليهما.

أنواع المستندات المدرجة صالحة كإثبات لدعم الآتي:

تغيير الاسم	تصحيح نوع الجنس	نوع المستند
✓	✓	<input type="checkbox"/> شهادة الميلاد /شهادة الميلاد المعدلة
✓		<input type="checkbox"/> أمر المحكمة
✓	✓	<input type="checkbox"/> رخصة قيادة من ولاية نيويورك
✓	✓	<input type="checkbox"/> بطاقة هوية لغير السائقين من ولاية نيويورك
✓	✓	<input type="checkbox"/> خطاب من إدارة الضمان الاجتماعي
	✓	<input type="checkbox"/> إخطار طبي
✓		<input type="checkbox"/> رخصة زواج
✓	✓	<input type="checkbox"/> جواز سفر

ملاحظة لأعضاء فريق العمل: تذكر تضمين صحيفة الأسئلة الشائعة المذكورة في القسمين 2 و 3 أعلاه.

إذا كانت لديك أي أسئلة، فاتصل بخط المعلومات الخاص بـ HRA على الرقم 557-1399 (718).