

Formulaire de demande du Programme d'appareils auditifs pour les personnes âgées du Manitoba



Ministère des Familles

Téléphone : 204 945-5588

Ministère des Aînés et des Soins de longue durée Télécopieur : 204 948-2143

114, rue Garry, bureau 100

N° sans frais : 1 844 403- 4327 (HEAR)

Winnipeg (Manitoba) R3C 4V4

1. Renseignements sur le demandeur

<u>Nom de famille :</u>	<u>Prénom :</u>	<u>N° d'assurance sociale :</u>
<u>Adresse postale :</u>		<u>Date de naissance : (J/M/A) :</u>
<u>Téléphone au domicile :</u>	<u>Cellulaire :</u>	<u>État matrimonial :</u>
		Marié ou conjoint de fait <input type="checkbox"/>
		Célibataire : <input type="checkbox"/>

2. Détails sur le régime de soins auditifs

A. Bénéficiez-vous d'un régime de soins auditifs auprès de l'un ou l'autre des organismes suivants?

Indemnisation des accidents du travail

Direction générale de la Santé des Premières Nations et des Inuits

Anciens combattants

B. Bénéficiez-vous d'un régime de soins auditifs auprès d'un assureur privé?

OUI NON

Si c'est le cas, vous pourriez être admissible au programme à titre de second payeur. Le montant remboursé par votre assurance privée sera déduit du montant maximal de 2 000 \$.

*DOCUMENTS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE :

- 1- Veuillez joindre votre « **Preuve de revenu** » pour vous-même et votre conjoint(e), s'il y a lieu de l'année d'imposition précédente. Vous pouvez l'obtenir en accédant au service en ligne de l'ARC Mon dossier ou en composant le 1 800 267-6999 pour en recevoir une copie par la poste. Pour de plus amples renseignements sur la façon d'obtenir ce document, veuillez consulter notre site Web. N'envoyez pas de sommaire de vos impôts ni d'avis de cotisation, car ils vous seront renvoyés en échange de votre preuve de revenu.

2- Veuillez joindre une copie de votre dernier audiogramme ou de l'ordonnance de votre audioprothésiste. L'examen de l'audition ne doit pas dater de plus de six mois.

Signature du demandeur : _____ Date : _____

J'autorise la communication des renseignements contenus dans cette demande au ministère des Familles et je certifie qu'ils sont exacts et complets.

Veillez envoyer votre demande avec tous les renseignements et documents justificatifs requis à l'adresse indiquée dans le coin supérieur gauche de ce formulaire. Les demandes incomplètes seront renvoyées.