

CNS Paragraph Form

Date: 03.02.2017

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	U0265	
Version Number	00003	
Effective Date	2017	(YYMMDD)
Title	Family Planning Benefit Program (Post-Partum Extension) to Family Planning Extension Program Due Excess Income	
Comment		
Reason Code	UU2	

We will change your coverage from Family Planning Benefit Program coverage to the Family Planning Extension Program effective _____ for:

Name	Client I.D. #
------	---------------

This is because your gross income of _____ is over \$_____, which is the income limit for the Family Planning Benefit Program.

Please look at the budget calculation section to see how we determined your income.

Because you received Medicaid when you were pregnant, you are eligible for a total of 24 months of family planning services coverage, no matter how your pregnancy ended. You have already received 12 months of Family Planning Benefit Program coverage. To complete the balance of the 24 months of family planning services coverage, we must change your coverage to the Family Planning Extension Program for 12 months.

The same family planning services are covered under the Family Planning Extension Program as are covered under the Family Planning Benefit Program except for transportation.

You may continue to use your current benefit card for confidential family planning treatment, services and supplies for the balance of the extension period.

You may call 1-800-541-2831 for more information and for the location of Family Planning Extension Program service providers near you.

This decision is based on Sections 364-j, 366(1)(b) and 366(1)(b)(6) of the Social Services Law.

If your income is too high for Medicaid coverage, you may still be able to get health care coverage.

Individuals and families who file or will file Federal taxes with incomes up to 400% of the FPL, which is equivalent to \$48,240 for an individual and \$98,400 for a family of four

(based on 2017 FPLs), may be eligible for advance tax credits to help buy health insurance through New York's health benefit exchange, NY State of Health. If annual income is greater than 400% of the FPL, health insurance can still be purchased through NY State of Health.

If you need help in applying for health care coverage through the NY State of Health, assistance is available. Navigators and Certified Application Counselors are people trained to help you understand your health coverage options and enroll in a plan. Your local department of social services can also help you with your application and choices.

To learn more about NY State of Health and to find Navigators or Certified Application Counselors in your area, please call 1-855-355-5777 or visit our Web site at <http://www.nystateofhealth.ny.gov/>.

~S/

Cambiaremos su cobertura del Programa Family Planning Benefit a la cobertura del Programa Family Planning Extension a partir del _____ para:

Nombre No. de Id. del cliente:

Esto se debe a que sus ingresos brutos de _____ estan por encima de \$_____, que es el limite de ingresos para el Programa Family Planning Benefit.

Por favor mire la seccion de calculo del presupuesto para ver como determinamos sus ingresos.

Debido a que recibio Medicaid cuando estaba embarazada, usted es elegible para un total de 24 meses de cobertura de servicios de planificacion familiar, sin importar como termino su embarazo. Usted ya ha recibido 12 meses de cobertura del Programa Family Planning Benefit. Para completar el saldo de cobertura de 24 meses de servicios de planificacion familiar, debemos cambiar su cobertura al Programa Family Planning Extension por 12 meses.

Los mismos servicios de planificacion familiar que estan cubiertos bajo el Programa Family Planning Benefit estan cubiertos bajo el Programa Family Planning Extension, con excepcion del transporte.

Usted puede seguir usando su tarjeta de beneficios actual para tratamientos, servicios y suministros de planificacion familiar confidencial, durante lo que resta del periodo de ampliacion.

Puede llamar al 1-800-541-2831 para obtener mas informacion y consultar la ubicacion de proveedores de servicios del Programa Family Planning Extension cerca de usted.

Esta decision se basa en los Artículos 364-j, 366(1)(b) y 366(1)(b)(6) de la Ley de Servicios Sociales.

Si sus ingresos son demasiado altos para la cobertura de Medicaid, es posible que pueda seguir obteniendo cobertura para atención de salud.

Las personas individuales y las familias que declaran o declararan impuestos federales con ingresos hasta del 400% del FPL, que es equivalente a \$48,240 para una persona individual y \$98,400 para una familia de cuatro (con base en los 2017 FPL), pueden ser elegibles para créditos fiscales por adelantado para ayudar a comprar el seguro médico a través de NY State of Health, el intercambio de beneficios médicos de Nueva York. Si los ingresos anuales son superiores al 400% del FPL, todavía se puede comprar el seguro médico a través de NY State of Health.

Si necesita ayuda para solicitar la cobertura de atención médica a través de NY State of Health, hay asistencia disponible. Los Navegadores y los Consejeros Certificados para Solicitudes son personas capacitadas para ayudarle a entender sus opciones de cobertura médica y a inscribirse en un plan. Su departamento local de servicios sociales también puede ayudarle con su solicitud y las opciones disponibles para usted.

Si desea obtener más información sobre NY State of Health y para encontrar a los Navegadores o Consejeros Certificados para Solicitudes en su área, llame al 1-855-355-5777 o visite nuestro sitio web en: <http://www.nystateofhealth.ny.gov/>.