

CNS Paragraph Form

Date: 02.06.2015

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	D0026	
Version Number	00003	
Effective Date	2015	
Title	Deny MA, Fail to Complete Declaration of Citizenship /Immigration status	
Comment		
Reason Code	V14	

We have denied the application for Medicaid dated _____ for:

Name	Client I.D. #
Name	#
Name	#

This is because in order to get Medicaid, we must have a written declaration for each applying household member saying that the individual is either a citizen or national of the United States or is in a satisfactory immigration status. This condition is met by the completion of the Declaration of Citizenship/Immigration Status section of the application. We do not need a signed declaration for persons who are:

- o pregnant, or
- o an undocumented alien or a temporary non-immigrant applying for the treatment of an emergency medical condition.

_____ is an alien and did not sign the Declaration of Citizenship/Immigration Status section of the application form. We have no indication that this person is either pregnant or suffering from an emergency medical condition. When an adult will not sign on behalf of a child, both the child and the adult are ineligible.

Should any of the persons denied Medicaid require Medicaid as the result of an emergency condition or pregnancy, you may reapply.

This decision is based on Regulations 18 NYCRR 360-2.3, 360-3.2(j) and Sections 122 and 366-a of the Social Services Law.

~\S

Nosotros hemos rechazado su solicitud de la Medicaid fechada el _____ para:

Nombre	No. del I.D. del Cliente
Nombre	#

Nombre #

Esto se debe a que para recibir los beneficios de la Medicaid, nosotros debemos tener una declaracion escrita para cada miembro del hogar que esta solicitando, indicando que el individuo ya sea es un ciudadano(a), es natural de los Estados Unidos o cuenta con una condicion inmigratoria satisfactoria. Esta condicion se satisface completando la seccion de la Declaracion de Ciudadania/Condicion Inmigratoria de la solicitud. Nosotros no necesitamos una declaracion firmada para las personas que:

- o estan embarazadas, o
- o un extranjero indocumentado o no inmigrante temporal que solicite tratamiento de emergencia para tratar una condicion medica.

Name es un extranjero que no firmo la seccion de la solicitud titulada Declaracion de Ciudadania Estadounidense/Situacion de Inmigracion No tenemos pruebas de que esta persona ya sea esta embarazada o tiene una condicion medica que necesita tratamiento de emergencia. Cuando el adulto no firma a favor del menor, tanto el menor como el adulto inhabilitan.

Si es que las personas a las que se les nego la Medicaid requieren Medicaid como resultado de una condicion de emergencia o embarazo, usted puede volver a solicitar.

Esta decision esta basada en las Regulaciones 18 NYCRR 360-2.3 y 360-3.2(j) y las Secciones 122 y 366-a de la ley de Servicios Sociales.