

**AVI POU ENTANSYON POU CHANJE PWOTEKSYON MEDICAID  
(Dosye Eksedan/COLA Undercare)**

AVI DAT LA:		APATI DAT DAT LA:		NON AK ADRÈS AJANS/SANT OSWA BIWO DISTRI	
NIMEWO DOSYE A			NIMEWO CIN/RIM		
NIMEWO DOSYE (Ak Non C/O si Genyen) AK ADRÈS					
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 2em;">{</span> </div>				NIMEWO TELEFÒN JENERAL POU KESYON OSWA ÈD _____	
				OSWA    Reyinyon avèk Ajans lan _____ Enfòmasyon ak Èd sou _____ Odyans san Patipri: _____ Aksè nan Dosye _____ Enfòmasyon sou Asistans _____ Legal _____	
NIMEWO BIWO	NIMEWO INITE	NIMEWO TRAVAYÈ SOSYAL	NON INITE OSWA NON TRAVAYÈ SOSYAL		NIMEWO TELEFÒN

DOSYE NOU MONTRE OU PRAL RESEVWA PLIS AVANTAJ SEKIRITE SOSYAL KÒMANSE 1YE JANVYE 20\_\_.

Akòz ogmantasyon nan benefis Sekirite Sosyal ou, kantite lajan revni ou genyen kounye a depase \$ \_\_\_\_\_ chak mwa pou chanje l pou \$ \_\_\_\_\_ pa mwa anplas apatide 1 janvye 20\_\_.

Ou ka resevwa pwoteksyon Medicaid in nan nenpòt mwa kote ou gen depans medikal ki diminye revni ou nan nivo Medicaid lan oswa lè ou peye yon kantite lajan ki egal a depans masyèl dirèkteman nan depatman an.

Nou te kalkile revni total ou chak mwa pou li \$ \_\_\_\_\_. Nou te kalkile dediksyon total ou chak mwa dediksyon kòm \$ \_\_\_\_\_. Donk, revni nèt ou chak mwa pou rezon Medicaid se diferans la oswa \$ \_\_\_\_\_ (Gade anba a pou jwenn lis dediksyon ki pi komen an.)

Nan ka ou a, nou te kalkile revni nèt ou a pou li \$ \_\_\_\_\_ plis pase nivo Medicaid la. Sa yo rele revni eksedan chak mwa.

Ou ka resevwa pwoteksyon Medicaid nan nenpòt mwa kote bòdwo medikal ou yo (kit ou te peye yo oswa ou pa te peye yo) egal a swa depase montan revni eksedan sa a. Epitou, ou kapab peye montan revni anplis ou a bay depatman sa a pou nenpòt mwa ou bezwen pwoteksyon asirans pasyan ki pa entèn. Tanpri li enfòmasyon ki vini nan anvlòp la "Eksplikasyon Pwogram Revni Eksedan", "Pwogram Acha Pwoteksyon ki pa Obligatwa" ak "Eksplikasyon Dokiman Resous ki Nesesè pou Medicaid".

**NAN KÈK SIKONSTANS, PWOGRAM MEDICAID LA P AP KONTE REVNI YO METE NAN YON TWÒS POU BEZWEN AN PLIS. TANPRI LI « EKSPLIKASYON EFÈ FIDISI YO SOU KALIFIKASYON POU MEDICAID ». ENFÒMASYON SA A DISPONIB SOU SITWÈB DEPATMAN SANTE A TOU NAN [https://health.ny.gov/health\\_care/medicaid/index.htm#trusts](https://health.ny.gov/health_care/medicaid/index.htm#trusts).**

SI OU PA DAKÒ AVÈK DETÈMINASYON OSWA KALKIL YO, OU KA MANDE YON KONFERANS OSWA MANDE YON ODYANS SAN PATIPRI, JAN NOU EKSPLIKE SOU DO PAJ SA A.

LWA AK / OSWA RÈGLEMEN KI PÈMÈT NOU FÈ SA SE 18 NYCRR 360-2.3, 2.6, ak 4.8.

**ENFÒMASYON SOU DEDIKSYON**

Nou fè sèten dediksyon lè nou kalkile revni nèt Medicaid chak mwa ou an. Sa ki pi komen yo se:

- 1) \$20.00 dediksyon pou chak moun oswa koup si ou aje, avèg, oswa andikape.
- 2) montan chak mwa pou prim asirans sante ou (tankou Blue Cross/Blue Shield ak Medicare).

Si ou ta renmen jwenn enfòmasyon sou dediksyon nou itilize an dosye ou a oswa lòt dediksyon, kontakte nou.

**ENPÒTAN**

Si ou te pèdi avantaj SSI ou yo depi 1977 paske te gen yon ogmantasyon kou lavi Sekirite Sosyal, ou ka toujou kalifye pou pwoteksyon konplè. Kontakte nou touswit oswa mande yon odyans san patipri.

*RÈGLEMEN YO EGZIJE POU FÈ DEPATMAN SA A KONNEN TOUSWIT NENPÒT CHANJMAN NAN BEZWEN OU, NAN REVNI OU, NAN RESOUS OU YO, MÒD VI OU OSWA NAN ADRÈS OU*

**OU GEN DWA KONTESTE DESIZYON SA A  
ASIRE OU LI PAJ DÈYÈ AVI SA A POU KONNEN KIJAN POU KONTESTE DESIZYON SA A**

**DWA POU ALE NAN YON KONFERANS:** Ou gen dwa ale nan yon konferans pou evalye aksyon sa yo. Si ou ta vle pou gen yon konferans, ou ta dwe mande youn san pèdi tan. Nan konferans lan, si nou dekouvri nou te pran yon desizyon ki pa kòrèk oswa si, akòz enfòmasyon ou bay yo, nou deside chanje desizyon nou, n ap pran mezi pou korije desizyon an epi ba ou yon lòt avi. Pou mande pou ale an yon konferans, rele nimewo ki paj devan avi sa a oswa depi ou voye yon demann alekri ban nou nan adrès ki endike anlè premye paj avi sa a. Itilize nimewo sa a sèlman pou mande yon konferans. **Se pa konsa ou mande yon odyans san patipri.** Si ou mande yon konferans, ou toujou gen dwa pou yon odyans san patipri. Si ou vle gen avantaj ou yo kontinye san rete (èd kontinye) jiskaske ou jwenn yon desizyon odyans san patipri a, ou dwe mande yon odyans san patipri nan fason ki dekri anba la a. Li pi ba a pou enfòmasyon sou odyans san patipri.

**AKSÈ NAN DOSYE AK KOPI DOKIMAN YO:** Pou ede ou prepare ou pou odyans lan, ou gen dwa pou gade dosye ou yo. Si ou rele nou oswa si ou ekri nou, n ap voye ba ou kopi dokiman dosye ou yo pou gratis, epitou se dokiman sa yo n ap bay ofisye odyans lan nan odyans san patipri a. Epitou, si ou rele oswa si ou ekri nou, n ap ba ou kopi gratis lòt dokiman dosye ou panse ou ka bezwen pou prepare pou odyans san patipri ou. Si ou rele oswa ekri nou, nou pral mete dokiman règleman espesifik disponib ki nesèsè pou ou deside si w ta dwe mande yon odyans san patipri oswa prepare pou odyans la gratis. Men yon egzanp kèk dokiman règleman ki ka disponib pou ou: Direktiv Administratif, mesaj Sistèm Enfòmasyon Jeneral, Lèt Enfòmèl, pòsyon Gid Referans Medicaid, Bilten enfòmasyon Medicaid Depatman Sante ak Memorandòm Komisè Lokal yo. Pou mande dokiman yo oswa pou konnen kijan pou gade dosye ou, rele nou nan nimewo telefòn Aksè nan Dosye ki endike anlè paj devan avi sa a, oswa ekri nou nan adrès ki enprime anlè paj devan avi sa a. Si ou vle kopi dokiman règleman espesifik oswa dokiman ki nan dosye ou gratis, ou ta dwe mande yo davans. N ap ba ou yo nan yon dèle rezonab anvan dat odyans lan. N ap voye dokiman yo pou ou pa lapòs sèlman si ou fè yon demann espesyal pou sa.

**DWA POU ALE NAN YON ODYANS SAN PATIPRI:** Si ou kwè aksyon anwo a pa kòrèk, ou ka mande yon Odyans san Patipri devan Eta a:

- 1) Telefòn:** Ou ka rele nimewo telefòn gratis pou tout eta a: 800-342-3334 (TANPRI METE AVI SA A TOUPRE OU NAN MOMAN W AP RELE A) **OSWA**
- 2) Faks:** Voye yon kopi avi sa a nan nimewo faks (518) 473-6735; **OSWA**
- 3) Sou Entènèt:** Ranpli fòm demann lan sou entènèt epi voye li nan sitwèb: <http://www.otda.ny.gov/oah/forms.asp>; **OSWA**
- 4) Ekri:** Voye yon kopi avi sa a **ranpli**, bayFair Hearing Section, New York State Office of Temporary and Disability Assistance, P.O. Box 1930, Albany, New York 12201. Tanpri kenbe yon kopi pou ou.

Mwen vle yon odyans san patipri. Desizyon Ajans la pa kòrèk paske: \_\_\_\_\_

Ekri non an lèt Detache: \_\_\_\_\_ Nimewo Dosye \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_ Telefòn: \_\_\_\_\_

Siyati Kliyan: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

**OU GEN 60 JOU APRE DAT OU RESEVWA AVI SA A POU MANDE YON ODYANS SAN PATIPRI.** Si ou mande yon odyans san patipri, Eta ap voye yon avi ba ou pou fè ou konnen lè ak kote odyans lan ap fèt. Ou gen dwa pou fè yon avoka, yon manm fanmi, yon zanmi oswa yon lòt moun reprezante ou. Ou ka reprezante tèt ou tou. Nan odyans lan, avoka ou oswa lòt reprezantan ou ap jwenn opòtinite pou prezante prèv alekri ak prèv aloral pou montre pou kisa nou pa ta dwe pran desizyon an. L ap jwenn opòtinite tou pou kesyone nenpòt moun ki prezante nan odyans lan. Epitou, ou gen dwa pou vini avèk temwen ki pou pale anfavè ou. Ou ta dwe pote nenpòt dokiman tankou avi sa a, souch chèk, resi, bòdwo medikal, bòdwo chofaj, verifikasyon medikal, lèt, elatriye ki kapab itil nan prezantasyon dosye ou.

**KONTINYASYON AVANTAJ OU YO:** Si ou mande yon odyans san patipri anvan dat kòmansman ki endike nan avi sa a, ou pral kontinye resevwa avantaj ou yo san okenn chanjman jiskaske yo bay desizyon odyans san patipri a. Men, si ou pèdi odyans san patipri a, nou ka rekipere nenpòt avantaj Medicaid ou pa te sipoze resevwa. Si ou vle evite posiblite sa a, tcheke bwat ki anba a pou montre ou pa vle èd ou kontinye, epi voye paj sa a ansanm ak demann pou odyans ou an. Si ou tcheke bwat la, yo pral pran aksyon ki dekri pi wo a nan dat kòmansman ki endike anwo a.

Mwen dakò pou yo pran aksyon an sou avantaj Medicaid mwen yo, jan sa dekri nan avi sa a, anvan yo bay desizyon pou odyans san patipri a.

**ÈD JURIDIK:** Si ou bezwen èd juridik gratis, ou ka gen posiblite pou jwenn èd la si ou kontakte Sosyete Èd Jiridik (Legal Aid Society) zòn ou oswa lòt gwoup avoka. Ou ka chèche Sosyete Èd Jiridik oswa gwoup avoka depi ou tcheke Paj Jòn anba "Lawyers" (avoka) oswa depi ou rele nimewo ki endike anwo premye paj avi sa a.

**ENFÒMASYON:** Si ou vle jwenn enfòmasyon sou dosye ou, enfòmasyon sou fason pou mande yon odyans san patipri, oswa enfòmasyon sou fason pou resevwa lòt kopi dokiman yo, rele nou nan nimewo telefòn ki anlè paj 1 avi sa a, oswa ekri nou nan adrès ki enprime anlè paj 1 avi sa a.

**ATANSYON:** Timoun ki poko gen 19 lane ki pa kalifye pou Medicaid oswa lòt asirans medikal ka kalifye pou plan asirans Child Health Plus pou timoun. Plan an bay asirans swen sante pou timoun. Rele 1-800-698-4543 pou jwenn enfòmasyon.