

**CNS Paragraph Form**

Date: 08.08.2022

<b>Program Area</b>	<b>03</b>	<b>(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)</b>
<b>Paragraph Number</b>	<b>C0203</b>	
<b>Version Number</b>	<b>00003</b>	
<b>Effective Date</b>	<b>2022</b>	<b>(YYMMDD)</b>
<b>Title</b>	<b>Discontinue Qualified Individual (QI), Over Income Due to COLA Increase – System Generated</b>	
<b>Comment</b>		
<b>Reason Code</b>	<b>712</b>	

We will discontinue Medicaid coverage for the Qualified Individuals (QI) program effective \_\_\_\_\_ for:

Name	Client I.D. #
Name	#
Name	#

This means that Medicaid will no longer pay for your Medicare Part B premium.

This is because your monthly income has increased due to an increase in your Social Security Benefits on January 1, \_\_\_\_\_. Your net income (gross income less Medicaid deductions) of \$\_\_\_\_\_ is now equal to or greater than the QI income limit of \$\_\_\_\_\_.

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

This decision is based on subdivision 3 of Section 367-a of the Social Services Law.

~\S

Descontinuaremos la cobertura de Medicaid para el programa de Personas calificadas (QI) a partir del \_\_\_\_\_ para:

Nombre	No. de ID del cliente
Nombre	No. de ID del cliente
Nombre	No. de ID del cliente

Ello significa que Medicaid ya no pagara por su prima de la Parte B de Medicare.

Esto se debe a que su ingreso mensual aument debido a un aumento en sus Beneficios de Seguro Social el 1 de enero de \_\_\_\_\_. Su ingreso neto (ingreso bruto menos las deducciones de Medicaid) de \$\_\_\_\_\_ ahora es igual o mayor que el limite de ingresos de QI de \$\_\_\_\_\_.

Consulte la seccion de calculo de presupuesto para ver como calculamos su ingreso.

Esta decision se basa en la subdivision 3 de la Seccion 367-a de la Ley de Servicios Sociales.