



MIFERSOWO EHENJQZWD QXEXHKOXR
82 Hpkj St
Pawtucket, RI 02860



Komu ki Nu ta Kontaktadu
Konekta na Internet: <https://healthvrhode.ri.gov>

Pa duvidas sobre kobertura asesivel pa saúdi, liga
HealthSource RI na 1-855-840-4774

Pa duvidas sobri kobertura asesivel di saúdi ô programmas
pa servisus sosial, txoma Department of Human Services
na 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347)

NOTIFIKASON DI DESIZON SOBRI APOIUS

Kel notifikason li ta informa sobri kes apoiu di bu programa di saúdi y servisus Sosial. Kel pájina li ta informa sobri nôs desizon sobri bus apoiu. Bu stá ta bai inkontra mas detalhis na kes próxima pájina. Si bu tiver algun duvida, entra en kontaktu ku nôs.

REZUMU DI APOIUS

Programa	Desizon
Kobertura di Seguru Saúdi	Bu kobertura di saúdi stá ta ser renovadu.

Si bu ka konkorda ku kel desizon, bu podi pidi un audiénsia paa rekori. Ten mas informason sobri prosesu di rekursu na final di kel notifikason li.

Konsulta bu konta online ô na aplikativu di telemóvel

Kes informason sobri bus apoiu tanbe stá disponivel ta fazi login na bu konta na <https://healthvrhode.ri.aov/> ô ta diskarega kel aplikativu movel HealthyRhode na bu telemovel smart.

Bu podi konsulta bu konta ta uza nómi di uzuariu [REDACTED]. Si bu ka ta lenbra di bu senha, bu podi rekuperá-l ta klika na LOG IN (ENTRA) y dipos na "Forgot Username/Password?" (Skese bu nómi di utilizadoro/senha?) na <https://healthvrhode.ri.gov/>. Atraves di bu konta, bu podi pidi y renova bus apoiu y informa sobri alterason.



Konta No.:

Detalhis di bu Apoio na Kobertura di Saúdi

Ku bazi na kes informason ki nu ten na arkivu ô na kes informason ki nu resebi di bô ô di un fonti sterno, a partir di 05/13/2023, tevi un alterason na bu kualifikason pa Kobertura di Saúdi. Konsulta kes detalhi di baxu.

Nómi individual:	Mifersowo Ehenjqzwd QXEXHKOXR	Data di Nasimentu: 12/1978
------------------	----------------------------------	----------------------------

Periudu di Validadi/Data(s) di Validadi	Tipu di Apoio ô Kobertura	Desizon y informason adisional
06/01/2023 to 05/31/2024	MAGI Medicaid	Approved

Limiti di rendimentu anual pa un familia di bu tamanhu é:

Adultos sen fidju:	\$20,120.40
Pais:	\$20,557.80
Kriansas:	\$38,782.80
Mudjer Grávida:	\$37,616.40

Informason sobri bu ID di Medicaid:

Bu ID di Medicaid ID é un número di identifikason skluzivu atribuidu pa bô, ki bu podi odja na bu karton Medicaid Anchor branku y via bu konta online. Un karton Medicaid Anchor branku stá ta bai ser mandadu pa kada pesoa kualifikadu na bu rezidénsia. Mostra bu karton Medicaid Anchor branku y un kualker otu karton di seguru di saúdi ki bu ten pa tudu kes prestador di kuidadus di saúdi kuandu bu ta resebi servisus. Kel karton Medicaid Anchor branku é un meu permanenti di identifika kualifikason pa kel Programa Medicaid. Manti kel karton na un lokal seguru.

Detalhis di Kobertura di Seguru di Saúdi Medicaid pa: Mifersowo Ehenjqzwd QXEXHKOXR

Medicaid: Renovason Anual

Konsulta di baxu pa data(s) di renovason pa menbrus di bu agregadu familiar:

Nómi individual	Data di Renovason
Mifersowo Ehenjqzwd QXEXHKOXR	05/31/2024

Kualifikason ta renovadu na un bazi anual. Nu stá ta bai entra en kontaktu ku bô sobri kualifikason di kes menbru di bu agregadu familiar pelu menus 60 dia antis di data di renovason anual.

Kobertura di Medicaid pa kes menbru di bu agregadu familiar refiridu di riba foi renovadu.

Kes menbru di bu agregadu familiar listadu di riba foi konsideradu kualifikadu pa Medicaid na 06/01/2023.



Konta No.:

Inskrison na un planu di saúde Medicaid:

1. Kalendariu di Inskrison

Si bu ka tiver selesionadu un planu di saúdi Medicaid, bu stá ta bai ten 19 dia a partir di data di inisiu di kualifikason pa fazê-l.

2. Komu ki N ta skodji un planu di saúdi?

Si bu ka skodji un planu di saúdi Medicaid, fazi log in na bi konta na HealthSource RI y konsulta bu Painei pa odja kes prosimu etapa ô liga pa 1 -855-840-4774 pa fazi un seleson.

Na selesiona bu planu di saúdi, bu ta devi lista bus fornecedor atual, pa ten serteza ki es ta aseita kel planu di saúdi ki bu stá ta selesiona.

3. Bu presiza di ajuda pa skodji un planu?

Si bu presiza di ajuda pa selesiona un planu di saúdi, bu podi entra en kontaktu ku un konselheru di bu skolha atraves di telefoni 1-855-840-4774. Si bu ka selesiona un planu na 19 dia, bu ka stá ta bai podi selesiona un, y un planu stá ta bai ser skodjido pa bô.

4. Falá-nu kenha ki é bu médiku di kuidadus primariu

Dipos di selesiona un planu di saúdi, tanbe bu stá ta bai ser pididu pa selesiona un prestador di kuidadu primariu. Si bu ka selesiona un na kel momentu li, un stá ta bai ser selesionadu pa bô.

5. Dipos di selesiona un planu di saúdi

Bu stá ta bai resebi un pakoti di boas-vinda y karton di identifikason di bu novu planu. Si bu presiza di servisus artis di resebi kes karton di identifikason di bu planu di saúdi, bu podi uza bu karton Medicaid Anchor. Kel karton Medicaid Anchor devi ser uzadu até inisiu di kobertura di bu planu di saúdi.

6. Maneras Disponivel pa Fazi Seleson di Planu:

Bu podi selesiona y inskrevi na un planu:

Online. Konsulta <https://healthvrhode.ri.gov>

Pur telefoni. Liga pa 1-855-840-4774

Limiti di rendimentu anual pa un familia di bu tamanhu é:

Adultos sen fidju:	\$20,120.40
Pais:	\$20,557.80
Kriansas:	\$38,782.80
Mudjer Grávida:	\$37,616.40



Konta No.:**Y si N diskorda di desizon sobri nha kobertura di saúdi?**

Ten prazus pa apresenta un rekursu, pur isu bu devi aji rapidamenti. Bu podi rekori di nôs desizon sobri bu kobertura di saúdi. Pur izenplu, bu podi rekori si bu atxa ki nu kometi un eru en relason a tamanhu di bu familia, rendimentu, tipu di kobertura ô valor ki bu ta devi paga, si tiver. Tanbe, bu podi rekori pa kes servisu di saúdi ki bu ta resebi. Un rekursu é apenas un forma di pidi otu revizon di un kualker desizon ki nu toma y ki ta afeta bu kualifikason y/ô apoius atraves di un Audiénsia Administrativu Justu. Ten mas informason sobri kes rekursu y audiénsia posteriormenti na kel notifikason li.



Konta No.:

Alterason di Rekizitus di Relatórius

Bu ten ki informa sobri kualker un di kes siginti alterason ki podi afeta kualifikason y inskrison di un kualker pesoa na bu agregadu familiar na prazu di 10 dia a partir di data di kel alterason:

- Enderesu rezidensial;
- Enderesu di Koreiu;
- Rendimentu;
- Stadu Sivil;
- Pesoas ta muda di y pa bu kaza, ò ki stá inkluidu na bu deklarason fiskal;
- Situason di graves di un kualker pesoa na bu agregadu familiar;
- Prizon ò situason institusional;
- Asesu pa otu kobertura di seguru di saúdi, inkluidu kualifikason pa Medicare ò asesu pa seguru atraves di bu trabadju ò di trabadju di un menbru di familia;
- Situason sobri imigrason ò sidania;
- Nasimentu, adoson, kolokason pa adodon, kazamentu, divórsiu ò falesimentu;
- Situason na deklarason di inpostu sobi rendimentu federal; ò
- Númeru di dependentis fiskal reivindikadu na inpostu sobi rendimentu federal.

Bu ten DIREITU di tratamentu naun diskriminatóriu. Di akordu ku lei federal di direitus sivil y kes regulamentu y politikas di direitus sivil di Departamentu di Agrikultura di EUA (U.S. Department of Agriculture, USDA), ses ajénsias, skritórius y funksionárius, y kes instituison ki ta partisipa ò ta administra kes programa di USDA stá proibidu di diskrimina ku bazi na rasa, kor, orijen nasional, relijion, seksu, identidadi di jéneru (inkluidu spreson di jéneru), orientaon seksual, defisiénsia, idadi, stadu sivil, situason familiar/parental, rendimentu derivadu di un programa di apoiu públiku, krensas politiku ò reprezália ò vingansa pamodi atividadis anterior di direitu sivil, na un kualker programa ò atividadi organizadu ò finansiadu pur USDA (nen tudu kes bazi ta aplika pa tudu kes programa). Kes soluson y kes prazu pa aprezentason di reklamason ta varia di akordu ku programa ò insidenti.

Pesoas ku defisiénsia ki ta prezisa di meius alternativu di komunikason pa informason di programa (pur izenplu, Braille, letras grandi, fita di áudiu, linguajen di sinais amerikanu, etc.), devi entra en kontaktu ku ajénsia responsavel ò ku TARGET Senter di USDA atraves di telefoni (202) 720-2600 (voz y TTY) ò entra en kontaktu ku USDA atraves di Federal Relay Service na (800) 877-8339. Alén di kel li, kes informason di programa podi ser disponibilizadu na otus lingua fora inglês. Pa rejista un reklamason di diskriminason na programa, prienxi Formulariu di reklamason di diskriminason na programa di USDA, AD-3027, enkontradu online na

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/usda-program-discrimination-complaint-form.pdf> y na un kualker skritóriu di USDA ò skrevi un karta dirijidu pa USDA y furnesi tudu kes informason ki pididu na formulariu. Pa pidi un kópia di formulariu di kexa, liga pa (866) 632-9992. Manda bu formulariu ò karta prienxidu pa USDA pur: (1) Koreiu: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; ò (3) e-mail: program.intake@usda.gov. USDA é un fornecedor, inpregador y kredor di oportunidadi igual.

Di akordu ku Titulo VI di Lei di Direitus Sivil di 1964 (42 U.S.C. 2000d et seq.), Sekson 504 di Lei di Reabilitason (the Civil Rights Act) di 1973, konformi alterason (29 U.S.C. 794), Lei di Amerikanus ku Defisiénsias (Americans with Disabilities Act) di 1990 (42 U.S.C. 12101 et seq.), y Titulo IX di kes Alterason Edukasonal di 1972 (20 USC 1681 y sigintis), Lei di Alimentason y Nutrison (Food and Nutrition Act) di 2008 (anteriormenti Lei di Vali-Refeison), Lei di Diskriminason ku bazi na Idadi (Age Discrimination Act) di 1975, Departamentu di Saúdi y Direitus Umanu di E.U.A. (U.S. Department of Health and Human Services, DHHS). Kes regulamentu di implementason di servisu (45 C.F.R. Partis 80 y 84) y kes regulamentu di implementason di Departamentu di Edukason di E.U.A. (U.S. Department of Education) (34 C.F.R. Partis 104 y 106) y di Departamentu di Agrikultura, Alimentason y Servisus di Nutrison di E.U.A. (U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Services) (7 C.F.R. 272.6); Gabinete Izekutivu pa Saúdi y Servisus Sosial (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) y Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS), ka ta diskrimina ku bazi na rasa, kor, orijen nasional, defisiénsia, relijion, krensas politiku, idadi ò jéneru na aseitason ò prestason di servisus, inpregu ò tratamentu, na edukason y otus atividadi di programa. Konformi kes otu normas di lei aplikavel, EOHHS y DHS ka ta diskrimina ku bazi na orientaon seksual, identidadi ò spreson di jéneru. Pa mas informason sobri kes lei, regulamentu y prosedimentu di kexa anti diskriminason pa rezoluson di kexa de diskriminason, entra en kontaktu ku DHS na 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920 (401) 462-2971. Pa fazi un kexa ta uza Rhode Island Relay, liga pa 7-1-1 ò pa un di kes númeru gratuitu li: TTY: 1-800-745-5555, Voz: 1-800-745-6575. Kel Ajenti di Ligason di Relason Komunitariu é kordenador pa implementason di Titulo VI, Administrador di Gabinete di Servisus di Reabilitason (Office of Rehabilitation Services, ORS) ò se reprezentanti é kordenador pa implementason di Titulo IX, Sekson 504 y ADA. Direktor di DHS ò se reprezentanti ten responsabilidadi jeral pa kunprimentu di kes direitu sivil na tudu kes programa di ajénsia. Sekretariu di EOHHS é responsavel pa kes asuntu di diskriminason relasionadu ku Medicaid y un kualker kexa di kel tipu li stá ta bai ser enkaminhadu konformi lei.



Konta No.:

BUS DIREITU

Informason sobri bu KCovertura y Direitus:

Bu ten DIREITU di pidi, y si bu for konsideradu kualifikadu, resebi apoius finanseru ô di Medicaid ô di Programa di Asisténsia Nutrisional Suplementar (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) ku bazi na kes politika y padron stablesidu pa kes lei y regulamentu stadual y federal.

Bu podi ten direitu di rekori kontra desizon y ter un Audiénsia Administrativu Justu si bu diskorda di nôs desizon. Bu podi:

1. **Ligá-nu pa diskuti sobri desizon di apoiu.** Kontaktá-nu na kel númeru di telefoni na topu di primeru pájina di kel notifikason li. Asegura di ten kel notikason li y númeru di kazu/identifikson na mon óras ki bu liga.
2. **Rekursu Kontra pa un Audiénsia Administrativu Justu.** Un Rekursu é un pedidu formal ta pidi revizon di desizon na un audiénsia administrativu. Kontinua ta fazi leitura pa konsigo mas informason.

Kuzê ki é un audiénsia justu?

Un audiénsia justu é un oportunidadadi pa bu informa un ofisial di audiénsia administrativu pamodi bu ta diskorda di desizon di ajénsia sobri bu kualifikason, apoius y/ô kualker kustus ki bu ten ki paga. Un reprezentanti di ajénsia tanbe stá prezenti na audiénsia pa splika bazi di desizon di ajénsia. Pur lei, kel ofisial administrativu ten ki analiza kes faktu di kel kazu aprezentadu pur tudu dôs parti di forma justu y objetivu.

Prazus pa rekursus y pididu di un audiénsia justu

Kel kuadru di baxu splika kes prazu pa aprezentason di rekursu pa kada programa. Pa alguns programa, bus apoiu ô servisus stá ta bai podi kontinua até ki un desizon di audiénsia ta tomadu si bu rekori dentu di kes prazu listadu na tabela. Si bu fadja kel prazu, bu podi perdi direitu di rekori. Dipos di aprezenta bu rekursu, nu stá ta bai marka bu audiénsia y nu ta emiti un desizon na prazu di 90 dia, ô 60 dia si kel audiénsia stiver relasionadu ku bus apoiu di SNAP. Un desizon stá ta bai ser emitidu sobri tudu kes rekursus di HealthSource RI na prazu di 90 dia a partir di data ki kel pididu di rekursu for resebidu, konformi for viavel di pontu di vista administrativu.

Programa	Bu ten ki aprezenta un rekursu na:	Kes apoiu stá ta bai kontinua si kel rekursu aprezentadu dentu di kes 10 dia di notifikason (“Aid Pending”)?
Medicaid	30 dias dipos di data di notifikason ku mas sinku dia pa tenpu di enviu	Sin, kes apoiu stá ta bai kontinua automatikamenti, a naun ser si bu informá-nu di kontrariu
SNAP	90 dia a partir di data di enviu di notifikason	Sin, kes apoiu stá ta bai kontinua automatikamenti, a naun ser si bu informá-nu di kontrariu
CCAP	30 dia a partir di data di enviu di notifikason	Kes apoiu podi ser reduzidu até ki un desizon di audiénsia for tomadu.
GPA	10 dia a partir di data di enviu di notifikason	Sin, ma kel pedidu ten ki ser fetu pur skritu
Seguru di Saúdi Komersial (Commercial Health Insurance)	30 dias dipos di data di notifikason ku mas sinku dia pa tenpu di enviu.	Bu ten ki liga HealthSource RI dentu di 30 dia dipos di notifikason pa pidi Aid-Pending.
Tudu kes Otu Programa	30 dia a partir di data di enviu di notifikason	Sin



Konta No.:

Rekursus Aseleradu

Bu ten direitu di un rekursu rapidu si bu tiver nesesidadi imediatu di kes servisu di saúdi ô apoiu di SNAP y spera pur un rekursu padron podi konprometi bu vida ô saúdi seriamenti, ô bu kapasidadi di atinji, manti ô rekupera pur konpletu. Nu ta devi desidi kes rekursu di forma aseleradu u mas rapidu posivel, pamodi kes sirkunstánsia. Si nu rekuza bu pedidu di rekursu aseleradu, nu ta devi informá-bu rapidamenti y nu ta devi trata di bu rekursu atraves di nôs prosesu padron.

Direitu di Kontinua ku Apoius Enkuantu ta Aguarda Audiénsia

Bu podi ter direitu di bus apoiu kontinua di forma inalteradu enkuantu bu ta aguarda bu audiénsia (kel li ta txomadu di "Aid-Pending"). Fora pa Seguru di Saúdi Komersial atraves di HealthSource RI, si bu rekori dentu di 10 dia, na maioria di kes kazu, bu stá ta bai resebi Aid-Pending automatikamenti. A naun ser si bu puder demonstra kontrariu, pa Medicaid y HealthSource RI, nu stá ta bai pensa ki bu resebi un notifikason 5 dia dipos di data di notifikason.

Si bu tiver Medicaid y resebi Aid-Pending, y enton perdi bu rekursu, Stadu stá ta bai podi fazi pa bu paga kes kustu di kobertura duranti kel periudu di Aid-Pending. Pa HealthSource RI, Aid-Pending sô stá ta bai fika disponivel si bu stiver ta rekori di un novu desizon sobri kualifikason ki kontesi dentu di 30 dia a partir di data ki bu apresenta bu rekursu, y kel pedidu for fetu pur telefoni pa HealthSource RI na 1-855-840-HSRI (4774). Si bu stiver ta resebi kréditus fiskal pa ajuda na paga bus bonifikason y resebi Aid-Pending y perdi kel rekursu, bu podi stá ta devi dinheru estra na bus inpostu federal na prosimu anu. Si bu ta paga taxas mensal, ainda bu ten ki paga duranti kel periudu di Aid-Pending.

Si bu resebi apoius SNAP, RIW ô GPA y resebi Aid-Pending y perdi kel rekursu, bu podi presiza di rienbolsa kes apoiu ki bu dadu, ma ki bu ka tinha direitu duranti kel periudu la.

Direitu di Reprezenta bu Kabésa y Direitu di ser Rerezentadu

Bu ten direitu di rezipreza bu kabésa na audiénsia ô di ser rezipreztadu pur un kualker pesoa ki bu skodji, inkluindu un advogadu, defensor, amigu ô parenti.

Akonselhamentu juridiku stá disponivel na Rhode Island Legal Services, Inc. atraves di telefoni 274-2652 ô 1-800-662-5034. Si bu opta pa ter rezipreztason legal, kel rezipreztanti ten ki apresenta un deklarason di Konparesimentu pur skritu pa Gabinete di Audiénsia duranti ô antis di audiénsia. Kel Deklarason di Konparesimentu ta funksiona komu un divulgason di informason konfidensial, ta permiti rezipreztanti legal ten asesu pa kes rejistu di Ajénsia. Tanbe, é nesesariu ki kel Gabinete di Audiénsia ta konfirma kel rezipreztason ku finalidadi di akonpanhamentu, revizon, pedidu di adiamentu, etc.

Kualifikason di Otus Menbru di Familia Podi ser Afetadu

Nôs desizon sobri rekursu podi rezulta na alterason di kualifikason di un otu menbru di bu agregadu familiar.

Asesu pa Bu Rejistu di Kazu

Bu ten direitu di konsulta kel rejistu di bu kazu, inkluindu un kualker prova ki Stadu stá ta bai utiliza na ba audiénsia. Pa konsulta rejistu di bu kazu, liga pa 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347). Si bu stiver ta rekori di un ason desididu pur HealthSource RI, bu podi pidi un kópia di bu rejistu ta liga pa: 1-855-840-HSRI (4774).

Rezsoluson Informal

Nu podi rezolvi bu prublema rapidamenti, sen un audiénsia. Liga pal 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347) pa nu podi analiza bu kazu informalmenti. Si bu stiver ta rekori di un ason tomadu pur HealthSource RI, bu podi entra en kontaktu ku HealthSource RI atraves di telefoni 1-855-840-HSRI (4774) pa pidi un revizon informal di bu rekursu. Nu stá ta bai entra en kontaktu ku bô pa tenta rezolvi bu rekursu informalmenti. Bu direitu di un audiénsia ka stá ta bai ser afetadu pa kes sorsu pa rezolvi bu prublema informalmenti.



Konta No.:

Bu ten DIREITU a konfidensialidadi. Di akordu ku lei stadual, tudu kes ajénsia ki ta administra kes programa é obrigadu pur leis y regulamentus stadual y federal na uza kes informason sobri abô y otus menbru di bu agregadu familiar sô pa kes finalidadi diretamenti relasionadu ku administrason di kes programa y en konformidadi ku kes Padron di Privasidadi Identifikason Individual di Informason di Saúdi di Lei di Portabilidadadi y Kontabilidadadi di Segurus di Saúdi di 1996 (HIPAA-The Health Insurance Portability and Accounting Act of 1996). Kes restrison di HIPAA ta inpedí-nu di diskutr bus informason di saúdi ô di un kualker menbru di buagregadu familiar ku un kualker pesoa, inkluindu kes reprezentanti naun autorizadu, a naun ser si kel individu la ten un prokurason ô bu asina un formulariu di konsentimentu ta autoriz divulgason di kes informason la. Kel li ta inklui divulgason di kes informason sobri saúdi mental, rezultadu di kes testi di HIV, AIDS, DST ô servisus di tratamentu y dependénsia kimika.

EOHHS y DHS ka ta divulga informason sobri abô ô otus menbru di bu agregadu familiar sen bu konsentimentu, fora konformi previstu na kes Lei Jeral di Rhode Island (Rhode Island General Laws) 40-6-12, 40-6-12.1, and 42-7.2-5(13), regulamentus stablesidu na Kódigu Administrativu di DHS (DHS Administrative Code) y na kes Kódigu di Regras Administrativas di Medicaid (Medicaid Codes of Administrative Rules). Un kualker pesoa konsideradu kulpadu di viola kes normas di Leis Jeral 40-6-12 di Rhode Island stá ta bai ser konsideradu kulpadu di un delitu. Kes infrator stá sujeitu a multa masimu di duzentus dólar (US\$ 200) ô prizon di até sês (6) mês, ô tudu dôs.

Bu ten DIREITU di kandidata pa kes servisu di apoiu pa izekuson atraves di Gabeti di Servisus di Apoiu pa Kriansa (Office of Child Support Services). Pa un kandidatura pa kes servisu la, bai pa <http://www.cse.ri.gov/> ô fazi un vizita pa bu Gabeti Lokal di Servisus di Apoiu pa Kriansas (Office of Child Support Services) na 77 Dorrance St., Providence, RI 02903.

Bu ten DIREITU di indika un reprezentanti autorizadu. Un reprezentanti autorizadu é un pesoa indikadu pur xefi di agregadu familiar ô pur kônjugi, ô un kualker otu menbru responsavel di agregadu familiar, pa aji en nómi di agregadu familiar pa kandidata pa kes apoiu di programa ô pa utilizar kes apoiu. Kel reprezentanti autorizadu pa kes apoiu podi ô naun ser kel mesmu individu indikadu komu reprezentanti autorizadu pa kel prosesu di kandidatura ô pa satisfazi kes rekizitu di relatoriu. Indikason di reprezentanti autorizadu ten ki ser fetu pur skritu.

Si bu stá ta kandidata pa kobertura asesivel di seguru di saúdi Medicaid, EOHHS ta eziji ma Departamentu ten ki:

- Spera trinta (30) dia pa nu dá kes informason nesesariu pa analiza bu kualifikason. Si bu ka dá-nu kes informason ô pidi mas tenpu, nu podi nega, ensera ô altera bu kobertura di saúdi.
- Nu ta notifiká-bu, na maioria di kazu, pelu menu des (10) dia antis di nu interonpi bu kobertura di kuidadus di saúdi.
- Nu ta dá-bu un desizon pur skritu, na maioria di kazu, na prazu di trinta (30) dia. Kobertura di kuidadus di saúdi y alguns kazu di inkapasidadi podi demora kuarenta y sinku (45) a noventa (90) dia.
- Kontinua ku kobertura di Rhode Island Medicaid enkuantu nu ta desidi si bu stá kualifikadu pa otu programa.

BUS RESPONSABILIDADI

Informason sobri bu Kobertura y Responsabilidadis:

Bu ten RESPONSABILIDADI di furnesi informason presizu sobri bus rendimentu, rekursus y kondison di vida na kel kandidatura li.

Bu ten RESPONSABILIDADI di furnesi kes númeru di Seguransa Sosial (ô prova ma bu pidi un) pa abô y pa kes menbru di bu agregadu familiaa, komu kondison pa fika kualifikadu. Rekodji informason sobri kel kandidatura, ben komu kes númeru di Seguransa Sosial di tudu kes menbru di bu agregadu familiar ki bu ta resebi apoiu, é autorizadu pa Lei di Alimentason y Nutrison (Food and Nutrition Act) di 2008 (anteriormenti Lei di Vali-Refeison), konformi alterason, 7 U.S.C. 2011-2036 y sobi Lei Federal (45 CFR 155.305 e 42 CFR 435.910). Kes informason li stá ta bai ser utilizadu pa desidi si bu agregadu familiar stá kualifikadu ô ta kontinua ta stá kaulifikadu pa



Konta No.:

partisipa na SNAP, Medicaid, RIW, GPA, CCAP y/ô Seguru du Saúdi Komersial (Commercial Health Insurance) ku Ajuda Finanseru. Kel departamentu stá ta bai verifika kes informason atraves di korespondénsia informatizadu ku Departamentu di Trabadju y Formason profesional (Department of Labor and Training), Administrason di Seguransa Sosial, Reseita Federal (Internal Revenue Service, IRS), Servisu di Alimentason y Nutrison (Food and Nutrition Service, FNS) y otus entidadi governamental y naun governamental autorizadu pur lei, regulamentu ô kontratu, y es stá ta bai stá sujeitu a verifikason pur kes autoridadi federal, stadual y lokal. Kes informason sobri rendimentu y kualifikason ki kes ajéncias tiver asesu stá ta bai ser uzadu pa garantir ki bu familia stá kualifikadu y ta resebi kel valor koretu di apoius SNAP, GPA, asisténsia infantil, RIW, Medicaid y seguru di saúdi komersial (Commercial Health Insurance) ku ajuda finanseru. Kes informason tanbe stá ta bai ser utilizadu pa kontrola konformidadi ku kes regulamentu di programa, pa administrason di programa, asin komu pa previni fraude y verifikar reklamason sobri kuidadus di saúdi.

Kes informason podi ser divulgadu pa otus ajéncias federal y stadual pa analizi ofisial y pa aplikason di lei pur kes autoridadi responsavel ku objetivu di preni kes pesoa ki stá ta fuji pa evita lei. Si surji un reklamason kontra bu kaza, kes informason fornesidu na bu kandidatura, inkluidu tudu kes SSNs, podi ser enkaminhadu kes ajénsia federal y stadual, ben komu pa kes ajénsia privadu di kobransa di reklamason, pa ason di kobransa di reklamason. Fornesimentu di kes informason pididu é voluntáriu. Nu entantu, naun forneshimentu di un SSN stá ta bai rezulta na negason di apoius pa un kualquer individu ki kandidata pa apoius. Kualker SSNs fornesidu stá ta bai ser uzadu y divulgadu di mesmu manera ki kes SSNs di menbrus kualifikadu di agregadu familiar.

Bu ten RESPONSABILIDAD di kolabora totalmenti ku pesoal stadual y federal ki ta konduzi kes analizi di kontrolu di kualidadi.

Bu ten RESPONSABILIDAD di kolabora ku Gabinete pa Servisu di Apoiu pa Kriansa (Office of Child Support Services, OCSS) si bu ta resebi RI Works, Child Care Assistance ô Medicaid. Bu ten ki ajuda stablesi, modifika ô fazi kunpri penson alimentar pa un/kes kriansa sobi bu kuidadu y desizon sobri filiason (si for nesesariu). Si bu puder demonstra ki bu ten un bon motivu pa akredita ki kolaborason ku Gabinete pa Servisu di Apoiu pa Kriansa (Office of Child Support Services) ta koloka abô, bus fidju ô kes kriansa sobi bus kuidadu en risku di danu pur parti di pai ô manhe ki ka ten kustódia, bu podi indika un bon motivu pa ka kolabora.

PROGRAMA DI TRABADJUS DI RI, MEDICAID, ASISTÉNSIA INFANTIL Y ASISTÉNCIA PÚBLIKU JERAL GARANTIAS Y ATRIBUISON

Di akordu ku Lei Jeral di Rhode Island, Sekson 40-6-9, 40-6-10 ô 40-8-15, sen nesesidadi di asinatura di un kualker dokumentu:

a. En Relason a Penson Alimentar y Desizon sobri Paternidadi

N dá tudu y kualker direitus ki N podi ten na nha nómi y pa min, y en nómi y pa nha fidju ô nhas fidju, pa Departamentu di Servisu Sosial (Department of Human Services, DHS), ta aji pur konta própria ô komu ajenti di kualifikason di Gabinete Izekutivu di Saúdi y Servisu Sosial (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS), kontra un kualker pesoa ki ka dá apoiu, manutenson y kuidadus médiku pa min y pa nha fidju menor ô fidjus pa kenha asisténsia é pagu pur un ô tudu dôs ajénsia. Na kel kualidadi li, DHS stá autorizadu a meti un prosesu pa desidi sobri paternidadi y/ô kobra apoiu pa min ô pa nha fidju ô nhas fidju ki resebi ô ta resebeba asisténsia di DHS y/ô EOHHS. Si N pára di resebi asisténsia finanseru ô Medicaid, N ten ki informa Gabinete pa Servisu di Apoiu pa Kriansa (Office of Child Support Services, OCSS) sobri un kualker alterason ki ta afeta apoiu médiku/infantil, pur izenplu, si nha fidju sai di nha kaza ô si tiver un mudansa na nha enderesu.

b. En Relason a kes valor Rekuperavel di Terserus

N dá tudu y kualker direitu pa DHS ô EOHHS, na nha nómi y pa min y, di un kualker pesoa ki N stá legalmenti autorizadu pa reprezenta, pur kes valor rekuperavel di terserus igual a kel valor di asisténsia finanseru y di Medicaid fornesidu komu rezultadu di asidenti, lezon ô doensa.



Konta No.:

c. Relativamenti a kes Valor rekuperavel di Asidentis di trabadju

Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS) ô Gabeti Izekutivu di Saúdi y Servisus Sosial (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) podi koloka un penhora sobri un kualker prémiu, orden ô akordu pendenti, ki N podi ter direitu di akordu ku kes norma di Lei di Kompensason di Trabadjadoris di Rhode Island (Rhode Island Workers Compensation Act), Kapitulus 28-29 até 28-38 di kes Lei Jeral di Rhode Island. Objektivu di garantia é garanti rienbolsu pa Stadu, pa kes pagamentu finanseru y di Medicaid fetu pa min ô na nha nómi duranti kel periodu di tenpu ki kel prémiu, orden ô akordu di kompensason trabalhista é fetu.

d. En Relason a Garantia sobri Patrimóniu di Benefisiariu Falesidu pa Rienbolsu di Medicaid

Di akordu ku R.I.G.L. 40-8-15, EOHHS podi koloka un penhora sobri patrimóniu di un benefisiariu di Medicaid ki tinha sinkuenta y sinku (55) anu di idadi ô mas na momentu di morti. Pa kes fin di kel sekson li, kel spreson "imóvel" en relason a un individu falesidu stá ta bai inklui tudu kes bens imóvel y pesoal y otus ben inkluidu ô ki podi ser inkluidu na patrimóniu di inventariu di kel individu. Soma total di Medicaid pagu en nómi di un benefisiariu di Medicaid ki tinha sinkuenta y sinku (55) anu di idadi ô mas na momentu di resebi é un divida ku stadu y ta konstitui un penhora sobri patrimóniu di benefisiariu a favor di EOHHS. Nu entantu, kel garantia é efikas y ka ta aplikadu pa patrimóniu di un benefisiariu ki ta dexa un konjugi, ô un fidju menor di vinti y un (21) anu ô un fidju ki é ségu ô permanenti y totalmenti inkapasadu, konformi stablesidu na Titulu XVI (SSI) di Lei di Seguransa Sosial. Teras tribal y sertus propietadadi pertensenti a Indius amerikanu y nativus di Alaska podi stá izentu di rekuperason.

N ta konprende ki bu kandidatura stá ta bai sirvi komu autorizason pa Departamentu di Servisus Sosial konsigi informason inportanti di kes prestador di servisu médiku sobri abô ô un kualker pesoa inkluidu na bu kandidatura, enkuantu kel kazu stiver abertu.

Konprende y konkorda ki skritóriu di DHS podi entra en kontaktu ku otus pesoa ô organizason pa konsigi kes prova neserariu di bu kualifikason y nível di apoius.

Tanbe N ta konprende ki EOHHS y DHS podi utiliza ô konpartilha kes informason ki N furnesi na nha kandidatura y na nha konta privadu pa administrason di un kualker programa ki N kandidata y/ô ki podi stá t dá-N apoius di akordu ku lejislasion stadual y federal, kontratu y regulamentason. EOHHS y DHS podi divulga informason naun identifikativu pa finalidadi di peskiza. Un kualker divulgason di informason di identifikason devi ser fetu di akordu ku kes lei stadual y federal.

Medicaid: Kanselamentu pur Abô

Kes menbru siginti di bu agregadu familiar ten kobertura di Medicaid:

Nómi
MIFERSOWO EHENJQZWD QXEXHKOXR

Bu podi kansela kobertura di saúdi di Medicaid di un kualker menbru di bu agregadu familiar na un kualker momentu. Nu ta oferesi varius manera di prosesa bu pididu di resizon:

- Pur telefoni: liga pa Sentral di Atendimentu di Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS) na 1-855-697-4347 (di segunda a sesta, fora feriadu, di 8:30 di palmanhan até 3 di tardi) ô HealthSource RI na 1-855-840-4774 (Di segunda a sesta, fora feriadu, di 8 di palmanhan até 6 di tardi)
- Pesoalmenti: bai pa un skritóriu di DHS ô koloka bu pididu di resizon na kualker un di kes kaxa seguru na kes skritóriu di DHS y Sentrus Familiar Rejional (Regional Family Centers). Pa lokalizason di skritóriu, konsulta www.dhs.ri.gov ô liga pa 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347)
- Pur Koreiu: Tanbe, bu podi fazi kel pididu pur skritu, pelu menus dós semana antis di data ki bu kre kel kobertura pa termina y mandá-l pur koreiu pa: State of Rhode Island, P.O. Box 8709, Cranston, RI 02920-8787



Konta No.:**Medicaid: Kanselamentu pur Stadu**

Kes menbru siginti di bu agregadu familiar ten kobertura di Medicaid:

Nómi

MIFERSOWO EHENJQZWD QXEXHKOXR

Bu kobertura, ô kobertura pa un kualker menbru di bu agregadu familiar na Medicaid, sô podi ser kanseladu si akontesi u siginti:

- si abô ô un menbru di bu agregadu familiar ka stiver mas kualifikadu pa kobertura asesivel
- si kobertura di abô ô di menbrus di bu agregadu familiar for terminadu pur kauza di informason fraudulentu na bu kandidatura.

Si bu tiver nesesidadis spesial di kuidadus di saúdi

Abô y menbrus di bu agregadu familiar podi stá kualifikadu pa mas servisus atraves di Medicaid si algén di bu agregadu familiar tiver nesesidadis spesial di kuidadus di saúdi.

- Algén na bu kaza ten algun defisiénsia?
- Algén na bu agregadu familiar ta presiza di kuidadus na un kaza di repouzu ô di otus servisu di kuidadu di longa durason?
- Alguén na bu kaza ten kontas médiku altu ô frekuenti?

Na kazu afirmativu, sabi si es stá kualifikadu ku bazi na nesesidadis spesial di kuidadus di saúdi. Liga pa (855) 712-9158 ô konsulta www.HealthSourceRI.com pa mas informason.





STATE OF RHODE ISLAND

P.O. BOX 8709

CRANSTON, RI 02920-8787

DIREITUS DI REKORI

Bu podi ten direitu di rekori kontra desizon y ter un Audiénsia Administrativu Justu si bu diskorda di nôs desizon. Bu podi:

- Ligá-nu pa diskuti sobri desizon di apoiu.** Kontaktá-nu na kel número di telefoni na topu di primeru pájina di kel notifikason li. Asegura di ten kel notikason li y número di kazu/identifikason na mon óras ki bu liga.
- Rekursu Kontra pa un Audiénsia Administrativu Justu.** Un Rekursu é un pedidu formal ta pidi revizon di desizon na un audiénsia administrativu. Kontinua ta fazi leitura pa konsigo mas informason.

Kuzê ki é un audiénsia justu?

Un audiénsia justu é un oportunitadi pa bu informa un ofisial di audiénsia administrativu pamodi bu ta diskorda di desizon di ajénsia sobri bu kualifikason, apoius y/ô kualker kustus ki bu ten ki paga. Un representanti di ajénsia tanbe stá prezenti na audiénsia pa splika bazi di desizon di ajénsia. Pur lei, kel ofisial administrativu ten ki analiza kes faktu di kel kazu aprezentadu pur tudu dôs parti di forma justu y objetivu.

Prazus pa rekursus y pididu di un audiénsia justu

Kel kuadru di baxu splika kes prazu pa aprezentason di rekursu pa kada programa. Pa alguns programa, bus apoiu ô servisus stá ta bai podi kontinua até ki un desizon di audiénsia ta tomadu si bu rekori dentu di kes prazu listadu na tabela. Si bu fadja kel prazu, bu podi perdi direitu di rekori. Dipos di aprezenta bu rekursu, nu stá ta bai marka bu audiénsia y nu ta emiti un desizon na prazu di 90 dia, ô 60 dia si kel audiénsia stiver relasionadu ku bus apoiu di SNAP. Un desizon stá ta bai ser emitidu sobri tudu kes rekursus di HealthSource RI na prazu di 90 dia a partir di data ki kel pididu di rekursu for resebidu, konformi for viavel di pontu di vista administrativu.

Programa	Bu ten ki aprezenta un rekursu na:	Kes apoiu stá ta bai kontinua si kel rekursu aprezentadu dentu di kes 10 dia di notifikason (“Aid Pending”)?
Medicaid	30 dias dipos di data di notifikason ku mas sinku dia pa tenpu di enviu	Sin, kes apoiu stá ta bai kontinua automatikamenti, a naun ser si bu informá-nu di kontrariu
SNAP	90 dia a partir di data di enviu di notifikason	Sin, kes apoiu stá ta bai kontinua automatikamenti, a naun ser si bu informá-nu di kontrariu
CCAP	30 dia a partir di data di enviu di notifikason	Kes apoiu podi ser reduzidu até ki un desizon di audiénsia for tomadu.
GPA	10 dia a partir di data di enviu di notifikason	Sin, ma kel pedidu ten ki ser fetu pur skritu
Seguru di Saúdi Komersial (Commercial Health Insurance)	30 dias dipos di data di notifikason ku mas sinku dia pa tenpu di enviu.	Bu ten ki liga HealthSource RI dentu di 30 dia dipos di notifikason pa pidi Aid-Pending.
Tudu kes Otu Programa	30 dia a partir di data di enviu di notifikason	Sin



Kazu No.: [REDACTED]

Rekursus Aseleradu

Bu ten direitu di un rekursu rapidu si bu tiver nesesidadi imediatu di kes servisu di saúdi ô apoiu di SNAP y spera pur un rekursu padron podi konprometi bu vida ô saúdi seriamenti, ô bu kapasidadi di atinji, manti ô rekupera pur konpletu. Nu ta devi desidi kes rekursu di forma aseleradu u mas rapidu posivel, pamodi kes sirkunstánsia. Si nu rekuza bu pedidu di rekursu aseleradu, nu ta devi informá-bu rapidamenti y nu ta devi trata di bu rekursu atraves di nôs prosesu padron.

Direitu di Kontinua ku Apoius Enkuantu ta Aguarda Audiénsia

Bu podi ter direitu di bus apoiu kontinua di forma inalteradu enkuantu bu ta aguarda bu audiénsia (kel li ta txomadu di "Aid-Pending"). Fora pa Seguru di Saúdi Komersial atraves di HealthSource RI, si bu rekori dentu di 10 dia, na maioria di kes kazu, bu stá ta bai resebi Aid-Pending automatikamenti. A naun ser si bu puder demonstra kontrariu, pa Medicaid y HealthSource RI, nu stá ta bai pensa ki bu resebi un notifikason 5 dia dipos di data di notifikason.

Si bu tiver Medicaid y resebi Aid-Pending, y enton perdi bu rekursu, Stadu stá ta bai podi fazi pa bu paga kes kustu di kobertura duranti kel periudu di Aid-Pending. Pa HealthSource RI, Aid-Pending sô stá ta bai fika disponivel si bu stiver ta rekori di un novu desizon sobri kualifikason ki kontesi dentu di 30 dia a partir di data ki bu aprezena bu rekursu, y kel pedidu for fetu pur telefoni pa HealthSource RI na 1-855-840-HSRI (4774). Si bu stiver ta resebi kréditus fiskal pa ajuda na paga bus bonifikason y resebi Aid-Pending y perdi kel rekursu, bu podi stá ta devi dinheru estra na bus inpostu federal na prosimu anu. Si bu ta paga taxas mensal, ainda bu ten ki paga duranti kel periudu di Aid-Pending.

Si bu resebi apoius SNAP, RIW ô GPA y resebi Aid-Pending y perdi kel rekursu, bu podi presiza di rienbolsa kes apoiu ki bu dadu, ma ki bu ka tinha direitu duranti kel periudu la.

Direitu di Reprezenta bu Kabésa y Direitu di ser Rerezentadu

Bu ten direitu di reprezenta bu kabésa na audiénsia ô di ser rerezentadu pur un kualker pesoa ki bu skodji, inkluindu un advogadu, defensor, amigu ô parenti.

Akonselhamentu juridiku stá disponivel na Rhode Island Legal Services, Inc. atraves di telefoni 274-2652 ô 1-800-662-5034. Si bu opta pa ter rerezentason legal, kel representanti ten ki aprezena un deklarason di Konparesimentu pur skritu pa Gabeti di Audiénsia duranti ô antis di audiénsia. Kel Deklarason di Konparesimentu ta funsiona komu un divulgason di informason konfidensial, ta permiti rerezentanti legal ten asesu pa kes rejistu di Ajénsia. Tanbe, é nesesariu ki kel Gabeti di Audiénsia ta konfirma kel rerezentason ku finalidadi di akonpanhamentu, revizon, pedidu di adiamentu, etc.

Kualifikason di Otus Menbru di Familia Podi ser Afetadu

Nôs desizon sobri rekursu podi rezulta na alterason di kualifikason di un otu menbru di bu agregadu familiar.

Asesu pa Bu Rejistu di Kazu

Bu ten direitu di konsulta kel rejistu di bu kazu, inkluindu un kualker prova ki Stadu stá ta bai utiliza na ba audiénsia. Pa konsulta rejistu di bu kazu, liga pa 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347). Si bu stiver ta rekori di un ason desididu pur HealthSource RI, bu podi pidi un kópia di bu rejistu ta liga pa: 1-855-840-HSRI (4774).

Rezsoluson Informal

Nu podi rezolvi bu prublema rapidamenti, sen un audiénsia. Liga pal 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347) pa nu podi analiza bu kazu informalmenti. Si bu stiver ta rekori di un ason tomadu pur HealthSource RI, bu podi entra en kontaktu ku HealthSource RI atraves di telefoni 1-855-840-HSRI (4774) pa pidi un revizon informal di bu rekursu. Nu stá ta bai entra en kontaktu ku bô pa tenta rezolvi bu rekursu informalmenti. Bu direitu di un audiénsia ka stá ta bai ser afetadu pa kes sforsu pa rezolvi bu prublema informalmenti.



Konta No.:

FORMULARIU DI REKURSU



Prosesu di Aprezentason di Rekursu

Bu podi aprezentá un rekursu ta sigi un di kes siginti prosedimentu. Si bu manda kel formulariu li, stadu stá ta bai fazi un analizi di bu kazu pa tenta rezolvi kel problema.

- **Online.** Fazi login na bu kontu na <https://healthyrhode.ri.gov> y klika na “file an appeal” (aprezentá un rekursu).
- **Pur telefoni.** Bu podi rejista un rekursu sobri Medicaid y Kobertura di Saúdi adkiridu atraves di HealthSource RI ta liga pa HealthSource RI na númeru 1-855-840-HSRI (4774). Pa perguntas sobri aprezentason di un rekursu pa programás di servisus sosial, sima SNAP, RIW, Child Care, GPA ò SSP, liga pa Department of Human Services (Departamentu di Servisus Sosial) na 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347).
- **Prezensialmenti.** Pa apoiu prezensial konsulta www.dhs.ri.gov pa odja lokalizason di kes skritóriu.
- **Pur Koreiu.** Konplete kel formulariu li y mandal pur koreiu pa ATTN: Appeals STATE OF RHODE ISLAND, P.O. BOX 8709, CRANSTON, RI 02920-8787.

Nómi (ezijidu): _____

Data di Nasimentu (ezijidu): _____

Númeru di kontu (sima aprezentadu na parti di sima di kel notifikason): _____

Endersu (ezijidu): _____

Númeru di Telefoni: _____

E-mail: _____

Bu presiza di ajuda pa fala, fazi leitura ò skrevi na inglês? Sin Naun:

Si sin, kal é bu lingua prinsipal? _____

Métudu preferidu di kontaktu (sirkula un): e-mail / korespondénsia na papel

Bu ten ki asinala bu(s) motivu pa aprezentá un rekursu:

Kobertura di Saúdi:

_____ Medicaid

_____ Adkiri planu atraves di HSRI

_____ Tudu dôs/Ka ten serteza

_____ Otu (Favor splika) _____

Servisus Sosial:

_____ SNAP

_____ RIW

_____ SSP

_____ GPA

_____ KUIDADUS INFANTIL



Konta No.:

Splika bu(s) motivu pa prezenta bu rekursu:

Bu ta prezisa di servisus di saúdi inportanti ^ao apoiu imediatu di SNAP? Si sin, bu ta gostaba di ten un rekursu aseleradu? Sin Naun:

Si sin, favor splika:

SI KEL DESIZON DI AUDIÉNSIA KA FOR NA NHA FAVOR, N TA INTENDI KI N TEN KI RIENBOLSA UN KUALKER ASISTÉNSIA Y/Ô APOIUS SNAP KI N FOR KONSIDERADU NAUN KUALIFIKADU

Marka kel kaxa li si algén stá ta bai ajudá-bu ku un rekursu ô reprezentá-bu durante un prosesu di rekursu. Podi ser un advogadu, amigu ô menbru du familia. Fornesi kes informason di kontaktu di kel pesoa:

Nómi: _____
Telefoni: _____
Enderesu: _____
E-mail: _____

Bu ta gostaba ki bu kobertura y apoius kontinuasi inalteradu enkuantu bu ta spera pa desizon di audiénsia? Sin Naun

Asinatura _____ Data _____
(Benefisiariu)

PA SER PRIENXIDU SÔ PA AJÉNSIA:

REKURSU É SOBRI: _____ RIW _____ MEDICAID _____ GPA
_____ SNAP _____ PLANU di SAÚDI ADKIRIDU _____ KUIDADUS INFANTIL
_____ OTU

Indika Referénsia Spesifiku di Manual di Politika: _____ Sekson _____

Resposta di ajénsia pa rekursu/splikason: _____

Reprezentanti di Ajénsia (Asinatura) _____ Supervisor (Asinatura) _____

(Nómi ku letra maiuskula) _____ (Nómi ku letra maiuskula) _____

Gabineti Lokal _____



Data : 05/13/2023

Konta No.:

FAZI LEITURA - KEL LI PODI IKONUMIZA DINHERU NA BU KONTA DI ILETRISIDADI

Redi Nasional stá ta oferese un tarifa special pa ses klienti di baxu rendimentu di DHS ki ta podi ikonumiza dinheru na ses konta di iletrisidadi. **KEL KONTA TEN KI STÁ NA BU NÓMI.**

Pa pidi kel tarifa di inerja ilétrika ku diskontu, prienxi, asina y poi data na kel formulariu li di baxu y manda pa bu enpreza ilétrika.

National Grid
Attn: Customer Service
PO Box 960
Northborough, MA 01532-0960

Si bu tiver algun duvida, entra en kontaktu ku DHS na 1-855-MY-RI-DHS(1-855-697-4347).

(KORTI NA LINHA DI BAXU)

82 Hpkj St
Pawtucket, RI 02860

**RHODE ISLAND
DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES (DEPARTAMENTU DI SERVISUS SOSIAL)
FORMULARIU DI SERTIFIKASON DI PROGRAMA DI LINHA PA SUKORUS**

DHS Konta No: _____ Programa di DHS _____

Númeru di Telefoni (____) _____ - _____ (Si disponivel)

Númeru di Konta di servisu Telefoniku _____



Konta No.:

FAZI LEITURA - KEL LI PODI IKONUMIZA DINHERU NA BU KONTA DI TELEFONI

PROGRAMA DI ASISTÉNSIA LIFELINE

Verizon y Cox Communication stá ta oferese pa kes kklienti di baxu rendimentu di DHS un diskontu mensal na ses konta di iletrisidadi.konta di telefoni. KEL KONTA TEN KI STÁ NA BU NÓMI.

PROGRAMA LINK-UP-AMERICA

Pa pidi kel tarifa telefoniku ku diskontu y/ô asisténsia Lifeline, prienxi, asina y poi data na kel formulariu li di baxu y manda pa:

COX Communications, Inc
Attention: Lifeline Services
6301 Waterford Blvd. Suite 200
Oklahoma City, OK 73118
Fax: 1-877-873-9077

Verizon Lifeline Services
PO Box 4848
Trenton, NJ 08650-4848

Si bu tiver algun duvida, entra en kontaktu ku DHS na 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347).

(KORTI NA LINHA DI BAXU)

82 Hpkj St
Pawtucket, RI 02860

RHODE ISLAND
DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES (DEPARTAMENTU DI SERVISUS SOSIAL)
FORMULARIU DI SERTIFIKASON DI PROGRAMA DI LINHA PA SUKORUS

DHS Konta No.: XXXXXXXXXX

Programa di DHS: _____

Númeru di Telefoni (__) _____ - _____ (Si disponivel)

Konta di Servisu Telefoniku _____

Asinatura di Benefisiariu Kualifikadu

Data



ATTENTION: Language assistance services are available to you free of charge. Call 1-855-697-4347 (TTY 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-697-4347 (TTY 711)

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-697-4347 (TTY 711)

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-697-4347 (TTY 711)

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-697-4347 (TTY 711)

ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតថ្លៃ ក៏អាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-697-4347 (TTY 711)

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-697-4347 (ATS 711)

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-697-4347 (TTY 711)

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-855-697-4347 (TTY 711)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-697-4347 (телетайп 711)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-697-4347 (TTY 711)

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-697-4347 (TTY 711)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-697-4347 (TTY 711) 번으로 전화해 주십시오

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-697-4347 (TTY 711).

Dè dɛ nià kɛ dyédɛ gbo: ɔ jũ ké m̄ [Bàsóò-wùdù-po-nyò] jũ ní, níí, à wuɖu kà kò dò po-poò b̄éin m̄ gbo kpáa. Đá 1-855-697-4347 (TTY 711)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-697-4347 رقم هاتف الصم والبكم: (TTY 711).

Notifikason di Naun Diskriminason

Gabineti Izekutivu di Saúdi y Servisus Sosial (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) y Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS) ka ta diskrimina ku bazi na rasa, kor, orijen nasional, defisiénsia, krensas politiku, idadi, relijion ô jéneru na aseitason ô prestason di servisus, inpregu ô tratamentu, na edukason y otus atividadi di programa. Konformi kes otu normas di lei aplikavel, EOHHS/DHS ka ta diskrimina ku bazi na orientason seksual, identidadi ô spreson di jéneru. Pa konsigi mas informason sobri kes lei, regulamentu y prosedimentu di kexa antidiskriminason pa rezoluson di kexas kontra diskriminason, entra en kontaktu ku DHS na 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920, número di telefoni (401) 462-2971 (pa surdus/defisientis auditivu 1-800-745-6575 voz; TTY 711).

