

STATE OF RHODE ISLAND  
P.O. BOX 8709  
CRANSTON, RI 02920-8787



Dat : 05/13/2023  
Nimewo Kont : [REDACTED]  
Tip Avi a : ME

MIFERSOWO EHENJQZWD QXEXHKOXR  
82 Hpkj St  
Pawtucket, RI 02860



**Men Kijan Pou Kontakte Nou**  
**Ale Anliy:** <https://healthvrhode.ri.gov>

Si w gen kesyon sou kouvèti sante abòdab, rele  
HealthSource RI nan 1-855-840-4774

Si w gen kesyon sou kouvèti asirans sante abòdab oswa  
sou pwogram sèvis imen yo, rele Depatman Resous Imèn  
nan 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347)

## **AVI DESIZYON BENEFIS**

Avi sa a pale w de benefis pwogram sèvis sante e imen w. Paj sa a pale w de desizyon nou pran sou benefis ou yo. Ou pral jwenn plis detay nan pwochen paj yo. Si w gen nenpòt kesyon, tanpri kontakte nou.

### **REZIME SOU BENEFIS**

<b>Pwogram</b>	<b>Desizyon</b>
Kouvèti Sante	Yap renouvle kouvèti sante w la.

Si w pa dakò ak desizyon sa a, ou ka mande pou yon (sic) odyans pou apèl. Nan fen avi sa a, wap jwenn plis enfòmasyon sou pwosede apèl la.

### **Gade Kont Ou Anliy oswa sou Aplikasyon Mobil la**

Wap jwenn enfòmasyon sou benefis ou yo tou lè w konekte w nan kont ou nan <https://healthvrhode.ri.gov/> oswa lè w teledchaje aplikasyon mobil HealthyRhode la sou telefòn entelijan w lan.

Ou kapab aksede kont ou lè w itilize non itilizatè w la [REDACTED]. Si w pa sonje modpas ou, pou ka rekipere l, annik klike sou LOG IN (KONEKTE) epi klike sou Forgot Username/Password? (Ou Bliye Non Itilizatè/Modpas la?) nan <https://healthvrhode.ri.gov/>. Atravè kont ou a, ou ka aplike pou benefis oswa pou renouvle benefis ak chanje rapò yo.



# Kont la:

## Detay Sou Benefis Kouvèti Sante Ou

Selon enfòmasyon nou gen nan dosye a, oswa selon enfòmasyon ou voye pou nou, oswa ki soti nan yon sous enfòmasyon ekstèn, efektif 05/13/2023, gen yon chanjman ki fèt nan elijibilite w pou Kouvèti Sante. Gade detay yo anba a.

Non Moun nan:	Mifersowo Ehenjqzwd QXEXHKOXR	<b>Dat Nesans:</b> 12/1978
---------------	----------------------------------	----------------------------

<b>Peryòf Efektif / Dat Ekeftif(yo)</b>	<b>Tip Asistans oswa Kouvèti</b>	<b>Desizyon ak enfòmasyon adisyonèl</b>
06/01/2023 to 05/31/2024	MAGI Medicaid	Approved

Limit revni anyèl pou yon fwaye ki menm gwosè ak pa w la:

Adilt ki pa gen pitit:	\$20,120.40
Paran:	\$20,557.80
Timoun yo:	\$38,782.80
Fanm Ansent:	\$37,616.40

### Enfòmasyon sou Idantifikasyon (ID) Medicaid ou:

Idantifikasyon (ID) Medicaid ou se yon nimewo idantifikasyon inik ke yo ba w, epi w ka wè l sou kat blan Medicaid Anchor ou a e nan kont anliy ou an. Yo pral voye yon kat blan Medicaid Anchor pa lapòs pou chak moun ki elijib nan fwaye w. Montre kat blan Medicaid Anchor ou a ansanm ak nenpòt lòt kat asirans sante w genyen bay tout founisè swen sante yo lè wap resevwa sèvis. Kat blan Medicaid Anchor a se yon mwayen pèmanan pou idantifye elijibilite pou Pwogram Medicaid la. Mete kat sa a yon kote ki an tout sekirite.

### Detay sou Kouvèti Asirans Sante Medicaid pou: Mifersowo Ehenjqzwd QXEXHKOXR

### Medicaid: Renouvèlman Anyèl

Tanpri, gade anba a pou ka wè dat renouvèlman (yo) pou moun ki nan fwaye w.

<b>Non Moun nan</b>	<b>Dat Renouvèlman</b>
Mifersowo Ehenjqzwd QXEXHKOXR	05/31/2024

Yo renouvle elijibilite a sou yon baz anyèl. Nou pral kontakte w sou elijibilite moun ki nan fwaye w omwen 60 jou anvan dat renouvèlman anyèl la.

Yo renouvle kouvèti Medicaid pou moun ki nan fwaye w ke yo mansyone anwo a.

Yo detèmine moun ki nan fwaye w yo ki gen non yo make anwo a elijib pou Medicaid apatide 06/01/2023.



## # Kont la:

### Enskripsyon nan yon Plan Asirans Sante Medicaid:

#### 1. Peryòd pou Enskripsyon

Si w pat seleksyone yon plan sante Medicaid, ou gen 19 jou apatide dat elijibilite w la kòmanse a pou fè sa.

#### 2. Kijan pou m chwazi yon plan sante?

Si w pat chwazi yon plan sante Medicaid, tanpri konekte w nan kont ou nan HealthSource RI epi ale nan Tablòdbò (Dashboard) ou a pou pwochen etap yo oswa rele nan 1 -855-840-4774 pou fè yon seleksyon.

Lè wap seleksyone yon plan sante, ou fèt pou mete fè lis founisè ou gen aktyèlman yo, pou asire w ke yo aksepte plan sante w seleksyone a.

#### 3. Èske w bezwen èd pou chwazi yon plan?

Si w bezwen èd pou seleksyone yon plan sante, ou ka kontakte yon Konseye pou Chwa (Choice Counselor) nan 1-855-840-4774. Si w pa seleksyone yon plan nan 19 jou, ou pap kapab seleksyone youn, e yap chwazi youn pou ou.

#### 4. Di nou kilès ki se Medsen Swen Sante Prensipal ou

Lè w fin seleksyone yon plan sante, yo pral mande w tou pou seleksyone yon pwofesyonèl swen sante prensipal. Si w pat seleksyone youn nan moman sa a, yap seleksyone youn pou ou.

#### 5. Lè w fin seleksyone yon plan sante

Ou pral resevwa yon Pakè Byenvini ak kat Idantifikasyon (ID) nouvo plan w lan ap voye pou ou. Si w bezwen sèvis anvan w resevwa kat Idantifikasyon plan asirans sante w la, ou ka itilize Kat Medicaid Anchor w la. Ou fèt pou itilize kat Medicaid Anchor w la jiskaske plan asirans sante w la kòmanse kouvri w.

#### 6. Mwayen ki Disponib pou Seleksyone Plan:

Ou ka seleksyone ak enskri w nan yon plan:

**An liy.** Ale nan <https://healthvrhode.ri.gov>

**Nan Telefòn.** Rele 1-855-840-4774

Limit revni anyyèl pou yon fwaye ki menm gwosè ak pa w la:

Adilt ki pa gen pitit:	\$20,120.40
Paran:	\$20,557.80
Timoun yo:	\$38,782.80
Fanm Ansent:	\$37,616.40



## # Kont la:

### **E si m pa dakò ak desizyon yo pran sou Kouvèti Sante m lan?**

Gen dat limit pou soumèt yon apèl, kidonk fòk ou aji rapid. Ou ka konteste ann apèl desizyon nou pran an konsènan kouvèti asirans ou. Paregzanp, ou ka ale ann apèl si w panse nou fè yon erè sou kantite moun ki nan fwaye w, sou revni w, sou tip kouvèti asirans oswa sou montan w peye a, si gen erè vreman. Ou ka konteste ann apèl tou ki sèvis sante w resevwa. Yon apèl se senpleman yon fason pou mande yo rekonsidere nenpòt desizyon nou pran ki afekte elijibilite w ak/oswa benefis ou atravè yon Odyans Administratif San Paspouki. Pi devan nan avi sa a, wap jwenn plis enfòmasyon sou apèl ak odyans yo.



## # Kont la:

### Egzijans pou Rapòte Chanjman

Fòk ou rapòte nenpòt nan chanjman suivan yo ki ka afekte elijibilite ak enskripsyon nenpòt ki moun ki nan fwaye w sou 10 jou depi chanjman an fèt:

- Adrès rezidansyèl;
- Adrès postal;
- Revni;
- Eta sivil;
- Moun ki vin rete oswa ki soti lakay ou, oswa moun ou deklare sou taks ou;
- Si gen nenpòt moun ki nan fwaye w ki ansent;
- Eitati enkasasyon oswa estati enstitisyonèl;
- Askè pou jwenn lòt kouvèti asirans sante ikonpri elijibilite pou Medicare oswa pou gen aksè nan asirans atravè travay ou oswa atravè travay yon moun nan fanmi w;
- Sityasyon imigrasyon ak sitwayènè;
- Nesans, adopsyon, plasman pou adopsyon, maryaj, divòs oswa ka mòtalite;
- Sityasyon deklarasyon taks federal sou revni; oswa
- Kantite depandan ou deklare nan deklarasyon taks federal sou revni.

Ou gen DWA pou resevwa tretman ki pa baze sou diskriminasyon. Konfòmman ak lwa sou dwa sivil Federal, ak règ e règlemantasyon sou dwa sivil Depatman Agrikilti Etazini (U.S. Department of Agriculture, USDA), USDA, Ajans li yo, biwo li yo ak anplwaye li yo, ak enstitisyon ki patisipe nan oswa ki administre pwogram USDA yo, pa gen dwa fè diskriminasyon sou baz ras, koulè, orijin nasyonal, relijyon, sèks, idantite seksyèl (ikonpri ekspresyon seksyèl), oryantasyon seksyèl, andikap, laj, sityasyon matrimonyal, sityasyon famiyal/parantal, revni ki baze sou yon pwogram asistans piblik, konviksyon politik, oswa reprezay oswa revanch poutèt aktivite dwa sivil ki te fèt anvan, nan nenpòt pwogram oswa aktivite USDA te òganize oswa finanse (se pa tou baz yo ki aplikab nan tout pwogram yo). Solisyon ak dat limit pou yon deplent varye selon pwogram nan oswa selon ensidan an.

Moun ki andikape ki bezwen lòt mwayen kominikasyon pou jwenn enfòmasyon sou pwogram yo (paregzanp Bray (Braille), gwo lèt, odyotep, Lang Siy Ameriken (American Sign Language), etc), se pou yo kontakte Ajans responsab la oswa Sant TARGET USDA (USDA's TARGET Center) nan (202) 720-2600 (vwa ak TTY) oswa USDA atravè Sèvis Relè Federal (Federal Relay Service) nan (800) 877-8339. Anplis, enfòmasyon pwogram nan disponib nan lòt lang apade angle. Pou ka soumèt yon plent poutèt diskriminasyon, ranpli Fòmilè Plent poutèt Diskriminasyon Pwogram USDA (USDA Program Discrimination Complaint Form), AD-3027, ki anliy sou entènèt nan

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/usda-program-discrimination-complaint-form.pdf> ak nan nenpòt biwo USDA oswa ekri yon lèt ke w dwe voye bay USDA epi nan lèt la bay tout enfòmasyon yo mande w nan fòmilè a. Pou ka mande yon kopy fòmilè plent la, rele (866) 632-9992. Ranpli fòmilè a oswa voye yon lèt, epi voye li bay USDA nan: (1) pa lapòs: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) faks: (202) 690-7442; oswa (3) imèl: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). USDA se yon kreyansye, anplwayè ak founisè ki bay opòtinite egal.

Konfòmman ak Tit VI nan Lwa 1964 sou Dwa Sivil (Civil Rights Act of 1964) (42 U.S.C. 2000d et seq.), Seksyon 504 nan Lwa 1973 sou Reyabilitasyon (Rehabilitation Act of 1973), jan yo amande li la (29 U.S.C. 794), Lwa 1990 pou Ameriken ki Gen Andikap (Americans with Disabilities Act of 1990) (42 U.S.C. 12101 et seq.), ak Tit IX nan Amandman Edikasyon 1972 (Education Amendments of 1972) (20 U.S.C. 1681 et seq.), Lwa 2008 sou Alimantasyon ak Nitrisyon (Food and Nutrition Act of 2008) (ansyen non li se Lwa Koupon pou Achte Manje (Food Stamp Act)), Lwa 1975 Kont Diskriminasyon sou Laj (Age Discrimination Act of 1975), Depatman pou Sèvis Sante ak Sosyal Etazini (U.S. Department of Health and Human Services, DHHS) ki enplemanste règlemantasyon (45 C.F.R. Pati 80 ak 84) ak Depatman Edikasyon Etazini (U.S. Department of Education) ki enplemanste règlemantasyon (34 C.F.R. Pati 104 ak 106), ak Depatman Agrikilti Etazini (U.S. Department of Agriculture, USDA), Sèvis Alimantasyon ak Nitrisyon (Food and Nutrition Services, FNS) (7 C.F.R. 272.6); Biwo Egzekitif pou Sèvis Sante ak Sosyal (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) ak Depatman Sèvis Sosyal (Department of Human Services, DHS), pa fè diskriminasyon sou baz ras, koulè, orijin nasyonal, andikap, relijyon, kwayans politik, laj oswa sèks lè lap akpete oswa founi sèvis, anplwa oswa tretman, nan aktivite edikasyon li ak lòt pwogram li òganize. Konfòmman ak lòt dispozisyon nan lwa ki aplikab yo, EOHHS ak DHS pa fè diskriminasyon ki baze sou oryantasyon seksyèl, idantite seksyèl oswa ekspresyon seksyèl. Pou ka jwenn plis enfòmasyon sou lwa anti-diskriminasyon sa yo, sou règlemantasyon yo ak sou pwosedi plent pou rezolisyon plent poutèt diskriminasyon, kontakte DHS nan 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920, (401) 462-2971. Pou plase yon apèl apati sèvis Relè Rhode Island Relay, rele nan 7-1-1 oswa rele youn nan nimewo gratis sa yo: TTY: 1-800-745-5555, Sistèm Vokal: 1-800-745-6575. Se Ofisye Lyezon Relasyon Kominotè a ki se kowòdinatè pou enplemantasyon Tit VI, se Biwo Sèvis Reyabilitasyon (Office of Rehabilitation Services, ORS) la oswa moun li deziyen an ki se kowòdinatè pou enplemantasyon Tit IX, Seksyon 504 ak ADA. Se Direktè DHS oswa moun li deziyen an ki gen responsab jeneral pou konfòmite dwa sivil pou tout pwogram ajans la. Se Sekretè EOHHS ki responsab jere pwoblèm diskriminasyon ki gen rapò ak Medicaid e kèlkeswa plent la, yap refere li kòm sadwa.



# Kont la:

**DWA W YO**

**Enfòmasyon sou Kouvèti Asirans ou ak Dwa w yo:**

**Se DWA w** pou mande, si yo wè ou elijib, pou resevwa benefis finansye oswa Medicaid oswa pou resevwa benefis Pwogram Asistans Nitrisyon Sipleman (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) selon règleman ak estanda yo etabli konfòmman ak lwa ak règlemantasyon Leta ak Federal yo.

**Ou ka gen dwa** pou ale annapèl e pou yo fè yon Odyans Administratif San Paspouki (Administrative Fair Hearing) si w pa dakò ak dezisyon nou yo. Ou kapab:

- 1. Rele nou pou diskite sou dezisyon sou benefis la.** Kontakte nou nan nimewo telefòn ki sou pati anlè premye paj avi sila. Asire w ke w gen avi sa a ak nimewo ka a/identifikasyon an sou lamèn lè w rele.
- 2. Apèl pou yon odyans Administratif San Paspouki.** Yon Apèl se yon rekèt ofisyèl kap mande pou yo egzamine dezisyon an nan yon odyans administratif. Tanpri, konitnye li sa ki annapre a pou plis enfòmasyon.

**Kisa yon odyans san paspouki ye?**

Yon odyans san paspouki se yon chans ke w genyen pou ka di yon ofisyè odyans administratif pouki rezon w pa dakò ak dezisyon ajans la konsènan elijiblite w, benefis ou ak/oswa nenpòt frè ou oblije peye. Gen yon reprezantan ajans la ki prezan tou nan odyans la pou l ka eksplike sou ki baz ajans la pran dezisyon an. Dapre lalwa, fòk ofisyè administratif la egzamine eleman ki gen nan ka a ke toulede pati yo prezante nan yon fason objektif e san paspouki.

**Dat limit pou apèl yo e pou mande pou yo fè yon odyans san paspouki**

Tablo ki anba a eksplike dat limit pou depoze yon apèl pou chak pwogram. Pou sèten pwogram, yo ka kontinye ba w benefis oswa sèvis jiskaske yo pran yon dezisyon nan odyans la si w fè demann pou apèl la anvan dat limit ki make nan tablo a. Si w rate dat limit sa a, ou ka pèdi dwa w genyen pou ale annapèl. Apre w fin depoze demann pou apèl ou a, nou pral pwograme odyans ou an epi nou pral bay yon dezisyon nan lespas 90 jou, oubyen 60 jou si odyans la gen rapò ak benefis SNAP ou. Nou pral bay yon dezisyon sou tout apèl HealthSource RI nan lespas 90 jou apatide dat nou te resevwa yon rekèt pou apèl la, depi l posib onivo administratif.

<b>Pwogram</b>	<b>Ou dwe depoze yon apèl nan:</b>	<b>Èske benefis yo ap kontinye si apèl la fèt sou 10 jou apatide dat avi a (“Aid Pending”)?</b>
Medicaid	30 jou apre dat avi a plis senk jou pou tan lap pran nan lapòs	Wi, benefis yo ap kontinye otomatikman amwenske w di nou pou n fè yon lòt bagay
SNAP	90 jou apatide dat yo poste avi a	Wi, benefis yo ap kontinye otomatikman amwenske w di nou pou n fè yon lòt bagay
CCAP	30 jou apatide dat yo poste avi a	Nou ka diminye sou benefis yo jiskaske yo pran yon dezisyon nan odyans la.
GPA	10 jou apatide dat yo poste avi a	Wi, men fòk demann la fèt alekri
Asirans Sante Komèsyal	30 jou apre dat avi a plis senk jou pou tan lap pran nan lapòs.	Fòk ou rele HealthSource RI sou 30 jou apatide dat avi a pou mande Aid-Pending.
Tout lòt pwogram yo	30 jou apatide dat yo poste avi a	Wi



## # Kont la:

### Apèl Akselere

Se dwa w pou mande nou fè yon apèl akselere si w bezwen benefis sèvis sante oswa benefis SNAP imedyatman e ke si wap tann pou yon apèl regilye sa ka mete swa lavi w, swa sante w oswa kapasite w pou atenn, pou kenbe oswa pou reprann fonksyon maksimòm ou, andanje. Nou dwe deside sou apèl akselere yo lepliv it ke posib, kont teni sikonstans yo. Si nou refize demann ou fè pou yon apèl akselere, fòk nou enfòmè w rapidman, e fòk nou jere apèl ou a atravè pwosesis regilye nou an.

### Dwa pou Kontinye Benefis yo Etan Wap Tann Odyans la

Ou ka gen dwa pou fè yo kontinye benefis ou yo san chanjman pandan wap tann odyans ou an (yo rele sa "Aid-Pending"). Eksepte pou Commerical Health Insurance atravè HealthSource RI, si w fè apèl la sou 10 jou, nan laplipa ka yo, yap ba w Aid-Pending otomatikman. Pou Medicaid ak HealthSource RI, nap sipoze ke w te resevwa avi a 5 jou apre dat ki sou avi w a, amwenske w ka pwouve otreman.

Si w gen Medicaid epi w resevwa Aid-Pending, epi w vin pèdi apèl ou fè a, Eta a ka fè w remèt lajan frè li te peye pou l te kouvri w pandan peryòd Aid-Pending la. Pou HealthSource RI, Aid-Pending disponib sèlman si wap fè yon demann pou apèl poutèt yon redetèminasyon elijibilite ki fèt sou 30 jou apatide dat ou depoze demann pou apèl ou a, e ke se sou telefòn ou te fè rekèt la bay HealthSource RI nan 1-855-840-HSRI (4774). Si wap resevwa kredi taks pou ede peye prim asirans ou yo epi w resevwa Aid-Pending, epi apre ou vin pèdi apèl ou a, alèkile ou ka dwe lajan anplis nan taks federal ou ane pwochèn. Si w peye prim yo chak mwa, fòk ou kontinye peye yo pandan peryòd Aid-Pending lan.

Si w resevwa benefis SNAP, RIW oswa GPA epi w resevwa Aid-Pending, epi w vin pèdi apèl ou a, yo ka mande w peye pou benefis yo te ba ou yo alòske w pat gen dwa pou resevwa yo pandan peryòd sa a.

### Dwa pou Reprèzante Pwòp Tèt ou ak Dwa pou yon moun Reprèzante w

Se dwa w pou reprèzante pwòp tèt ou nan odyans la, oswa pou chwazi yon moun ki pou reprèzante w, e se kapab yon avoka, yon defansè, yon zanmi oswa yon fanmi w.

Rhode Island Legal Services, Inc. disponib pou l ba w konsèy legal lè ou rele yo nan 274-2652 oswa 1-800-662-5034. Si w chwazi pou gen yon reprèzantan legal, fòk reprèzantan an depoze yon Avi Reprèzantasyon (Entry of Appearance) nan Biwo Odyans la nan jou odyans la oswa anvan sa. Avi Reprèzantasyon an sèvi kòm yon mwayen pou yo revele enfòmasyon konfidansyèl, kap pèmèt reprèzantan Legal la gen aksès nan dosye Ajans la genyen sou ka a. Epitou li nesèsè pou Biwo Odyans la konfime reprèzantasyon an pou li ka fè suivi, revizyon, rekèt pou repòte odyans la, elatriye.

### Elijibilite Lòt Moun Nan Fwaye a Ka Afekte

Desizyon apèl nou an ka pwovoke chanjman nan elijibilite lòt moun ki rete nan fwaye w.

### Aksès nan Dosye Ka Ou

Se dwa w pou wè dosye ka w la, e sa enkli tout prèv ke Eta a pral itilize nan odyans ou an. Pou ka wè dosye ka w la, rele nou nan 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347). Si wap konteste annapèl yon aksyon HealthSource RI pran, ou ka rele pou mande yon kopi dosye w la nan: 1-855-840-HSRI (4774).

### Rezolisyon Enfòmèl

Gen posiblite ke nou ka rezoud pwoblèm ou an rapidman san yon odyans. Tanpri rele 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347) pou n ka revwa ka w la defason enfòmèl. Si wap konteste annapèl yon desizyon HealthSource RI pran, ou ka kontakte HealthSource RI nan 1-855-840-HSRI (4774) pou mande yon revizyon enfòmèl sou apèl ou a. Nou pral kontakte w defason pou n wè kijan nou ka rezoud apèl ou defason enfòmèl. Lefèt ke nou pral wè kijan nou ka rezoud pwoblèm ou defason enfòmèl, sa pap gen okenn enpak sou dwa w pou gen yon odyans.

**Ou gen DWA a konfidansyalite. Selon lalwa eta a, tout ajans kap administre pwogram gen obligasyon selon lwa ak règlemantasyon etaak federal yo pou yo itilize enfòmasyon ki konsène w ansanm ak lòt moun ki rete nan fwaye w sèlman pou rezon ki gen rapò dirèk ak administrasyon pwogram yo e konfòmman ak Nòm ki**



## # Kont la:

**Anrapò ak Konfidansyalite Enfòmasyon Sante Endividyèl Idantifyab selon Lwa sou Transferabilite ak Responsabilite ki gen Rapò ak Asirans Sante (HIPAA).** Reskripsyon HIPAA tabli yo anpeche nou diskite enfòmasyon sante w oswa enfòmasyon sante nenpòt moun ki nan fwaye w ak nenpòt moun, ikonpri reprezantan ki pa otorize, amwenske moun sa a gen manda oswa siyen yon fòmilè konsantman ki otorize pou nou revele enfòmasyon sa a. Pami revelasyon sa yo gen enfòmasyon sou sante mantal, rezilta tès oswa tretman VIH, SIDA, Maladi ki Transmisib Seksyèlman (STD) ak sèvis pou depandans chimik.

EOHHS ak DHS pa devwale enfòmasyon sou ou ni sou lòt moun ki nan fwaye w san konsantman w sof nan fason yo prevwa sa nan Lwa Jeneral Rhode Island yo 40-6-12, 40-6-12.1 ak 42-7.2-5(13), nan règlemantasyon ke yo tabli nan Kòd Administratif DHS ak Kòd Medicaid pou Règ Administratif yo. Kèlkeswa moun yo jwenn ki koupab poutèt li vyole dispozisyon Lwa Jeneral Rhode Island 40-6-12, yap jwenn moun sa a koupab de yon enfraksyon minè. Moun ki vyole lwa sa yo riske peye yon amand maksimòm ki se desan dola (\$200), oswa li ka ale nan prizon pou jiska sis (6) mwa, oswa yo ka enpoze l toulede.

**Se DWA w** pou aplike pou sèvis ranfòsman sipò atravè Biwo pou Sèvis Sipò Timoun (Office of Child Support Services, OCSS). Si w bezwen yon aplikasyon pou sèvis sa yo, ale nan <http://www.cse.ri.gov/> oswa ale nan Biwo Sèvis Pansyon Alimantè pou Timoun (Office of Child Support Services) ki bò lakay ou a nan 77 Dorrance St., Providence, RI 02903.

**Se DWA w** pou nonmen yon reprezantan otorize. Yon reprezantan otorize se yon moun ke chèf fwaye a oswa konjwen an, oswa nenpòt lòt moun responsab nan fwaye a deziyen pou l aji anfavè moun ki nan fwaye a lè yap aplike pou benefis pwogram yo, oswa lè yap itilize benefis yo. Reprezantan otorize pou benefis yo kapab se menm moun nan, tankou tou se kapab pa menm moun nan, ke yo deziyen antanke reprezantan otorize pou pwosesis aplikasyon an oswa satisfè egzijans rapò yo. Fòk deziyasyon reprezantan otorize a fèt alekri.

**Si wap aplike pou kouvèti swen sante Medicaid ki abòdab,** EOHHS egzije ke fòk Depatman an:

- Nap ba w trant (30) jou pou ba nou enfòmasyon nou bezwen pou n revwa elijibilite w. Si w pa bannou enfòmasyon an oswa si w pa mande pou nou ba w plis tan, nou ka swa refize, swa fèmen, oswa chanje kouvèti swen sante w.
- Nap avize w, nan pifò ka yo, omwen dis (10) jou anvan nou sispann kouvèti asirans sante w.
- Nap ba w yon avi alekri, nan pifò ka yo, sou trant (30) jou. Kouvèti asirans sante ak kèk ka pou andikape ka pran ant karann-senk (45) ak katreven-dis (90) jou.
- Wap kontinye resevwa kouvèti asirans Medicaid Rhode Island etan nap decide si w elijib selon yon lòt pwogram.

## **RESPONSABILITE W YO**

**Enfòmasyon sou Kouvèti Asirans ou ak Responsabilite w yo:**

**Se RESPONSABILITE w** pou bay enfòmasyon kòrèk sou revni w, resous ou ak sou akomodasyon pou lojman w nan aplikasyon sa a.

**Se RESPONSABILITE W** pou bay nimewo Sekirite Sosyal yo (oswa prèv ke w te aplike pou youn) pou oumenm ak moun ki rete nan fwaye w, kòm kondisyon pou elijibilite. Koleksyon enfòmasyon sou aplikasyon an, avèk tou nimewo Sekirite Sosyal tout moun ki nan fwaye w ke w resevwa asistans pou yo, otorize selon Lwa 2008 sou Nitrisyon ak Alimantasyon (Food 45 CFR 155.305 and Nutrition Act of 2008) (ke yo te konn rele anvansa Lwa sou Koupon pou Achte Manje [Food Stamp Act]), jan yo amande l la, 7 U.S.C. 2011-2036 e konfòmeman ak Lwa Federal (45 CFR 155.305 ak 42 CFR 435.910). Yo pral itilize enfòmasyon sa a pou yo detèmine si moun lakay ou yo elijib oswa si yap kontinye elijib pou patisipe nan SNAP, Medicaid, RIW, GPA, CCAP, ak/oswa Commerical Health Insurance ak Èd Finansyè (Financial Help). Depatman an pral verifye enfòmasyon sa a atravè sistèm konparezon otomatize ak Depatman Travay ak Fòmasyon (Department of Labor and Training, DLT), Administrasyon Sekirite Sosyal (Social Security Administration, SSA), Sèvis Revni Entèn (Internal Revenue Service, IRS), Sèvis Alimantasyon ak Nitrisyon (Food and Nutrition Service, FNS), ak lòt antite gouvènmantal e non-gouvènmantal ke lalwa, règleman oswa kontra,





## # Kont la:

otorize e otorite lokal, Leta ak Federal pral verifye yo. Yo pral itilize enfòmasyon sou revni ak elijibilite yo resevwa nan ajans sa yo pou asire ke fwaye w elijib pou l resevwa, e ke lap resevwa montan kòrèk pou benefis SNAP, GPA, Gadri Timoun (Child Care), RIW, Medicaid, ak Commercial Health Insurance ak Èd Finansyè. Yo pral itilize enfòmasyon sa a tou pou siveye konfòmite ak règlemantasyon pwogram nan yo, pou jesyon pwogram epitou pou anpeche fwòd e pou verifye reklamasyon swen sante yo.

Yo ka devwale enfòmasyon sa a bay lòt ajans federal ak ajans leta pou egzamen ofisyèl, e yo ka devwale l bay responsab ki ranfòse lalwa defason pou yo kenbe moun kap kouri pou lalwa. Si gen yon reklamasyon yo fè kont fwaye w, yo ka refere enfòmasyon ou bay sou aplikasyon w lan, ikonpri SSN yo bay ajans Federal oswa ajans Leta, e yo ka refere l bay ajans prive ki fè koleksyon pou reklamasyon pou aksyon koleksyon sou reklamasyon yo. Chwa pou bay enfòmasyon yo mande a volontè. Sepandan, si w pa bay yon SSN, sa ka lakoz yon refi pou benefis pou nenpòt moun kap aplike pou benefis yo. Kèlkeswa SSN ou bay la, nap itilize l epi nap devwale l nan menm fason nou konn fè l pou SSN moun ki nan fwaye ki elijib yo.

**Se RESPONSABILITE w** pou kolabore konplètman avèk pèsònèl leta ak pèsònèl federal yo lè yap fè revizyon pou kontwòl kalite.

**Se RESPONSABILITE w** pou kolabore ak Biwo pou Sèvis Sipò Timoun (Office of Child Support Services, OCSS) nan si w resevwa RI Works, Asistans Gadri Timoun oswa Medicaid. Ou dwe ede tabli, modifye oswa ranfòse pansyon alimantè pou timoun ki sou kont ou (yo), ak tabli patènite (si sa nesesè). Si w ka montre ou gen yon rezon valab ki fè w kwè ke si w kolabore ak Biwo pou Sèvis Sipò Timoun (Office of Child Support Services, OCSS) nan sa ap mete oumenm, pitit ou yo, oswa timoun ki sou kont ou yo andanje parapò ak paran ki pa gen gad timoun yo, ou ka deklare ke w gen yon rezon valab pou w pa kolabore.

## **PWOGRAM RI WORKS, MEDICAID, ASISTANS POU GADRI TIMOUN AK ASISTANS PIBLIK JENERAL PRIVILÈJ AK SESYON**

Konfòmeman ak Lwa Jeneral Rhode Island, Seksyon 40-6-9, 40-6-10, oswa 40-8-15, san nesesite pou siyen okenn dokiman:

### **a. Konsènan Pansyon Alimantè pou Timoun ak Detèminasyon Patènite**

Mwen bay Depatman Sèvis Sosyal (Department of Human Services, DHS) tout dwa m ka genyen pou tèt mwen e nan enterè m, ak pou e nan enterè pitit mwen an oswa pitit mwen yo, kit Depatman an ap aji poukont li oswa antanke yon ajan elijibilite Biwo Egzekitif pou Sèvis Sante ak Sosyal (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS), kont kèlkeswa moun ki pa bay sipò, antretyen, ak swen medikal pou mwenmenm ak pitit minè mwen an oswa pou pitit minè mwen yo kote se youn oswa toulede ajans yo ki peye asistans pou nou. Nan sans sa a, DHS gen otorizasyon pou l antame yon pwozè pou l etabli patènite ak/oswa pou l touche lajan pansyon alimantè pou mwenmenm pswa pou pitit mwen an oswa pou pitit mwen yo ki resevwa oswa ki te resevwa asistans nan men DHS ak/oswa EOHHS. Si m sispann resevwa asistans finansyè oswa Medicaid, fòk mwen rapòte bay Biwo pou Sèvis Sipò Timoun (Office of Child Support Services, OCSS) nan nenpòt chanjman ki afekte pansyon alimantè pou timoun/sipò medikal la, tankou si pitit mwen pa rete lakay mwen ankò oswa si gen yon chanjman nan adrès mwen.

### **b. Konsènan Montan ki Rekouvreb atravè yon Tyès Pati a**

Mwen bay DHS oswa EOHHS tout dwa m genyen pou tèt mwen e pou nenpòt moun ke mwen otorize pou m reprezante legalman, pou montan rekouvreb yo kolekte nan men yon tyès pati ki egal ak montan asistans finansyè ak Medicaid ke yo te bay poutèt aksidan, domaj oswa maladi.

### **c. Konsènan Montan ki Rekouvreb apati Dedomajman Travayè**

Depatman Sèvis Sosyal ak/oswa Biwo Egzekitif pou Sèvis Sante ak Sosyal kapab mete yon dwa retansyon sou nenpòt atribisyon ki annatant, lòd, oswa règleman antant, ke mwen gen dwa resevwa konfòmeman ak dispozisyon nan Lwa Dedomajman Travayè Rhode Island (Rhode Island Workers Compensation Act), Chapit 28-29 jiska 28-38 nan Lwa Jeneral Rhode Island yo. Rezon ki fè yo enpoze dwa retansyon an, se pou asire ke



## # Kont la:

yap ranbouse Leta a pou peman finansyè ak peman Medicaid ke yo te ban m oswa ke yo te fè pou mwen nan peryòd tan ke yo te bay atribisyon dedomajman travayè a, pase lòd la oswa ke règleman antant la te fèt.

### d. Konsènan Dwa Retansyon sou Siksesyon Benefisyè Ki Mouri pou Ranbousman Medicaid

Konfòmeman ak R.I.G.L. 40-8-15, EOHHS kapab mete yon dwa retansyon sou siksesyon yon benefisyè Medicaid ki te gen senkann-senk (55) lane oswa plis lè l mouri. Pou seksyon sa a sèlman, tèm "siksesyon" an ki konsène yon moun ki mouri ap gen ladann tout byen imobilye ak byen pèsònèl ansanm ak lòt byen ki enkli oswa ke yo ka enkli nan omologoasyon siksesyon moun nan. Montan total Medicaid te peye anfavè yon benefisyè Medicaid ki te gen sekann-senk (55) lane oswa plis lè li te resevwa l la, se yon dèt yo dwe leta a e dèt la konstitye yon dwa retansyon sou siksesyon benefisyè a anfavè EOHHS. Sepandan, dwa retansyon an ekektif e li pa aplike pou siksesyon yon benefisyè ki kite yon madanm/yon mari dèyè, oswa ki kite yon timoun ki gen mwens ke venteyen (21) lane oswa yon timoun ki avèg oswa ki andikape anpèmanans oswa andikape totalman jan yo defini l nan Tit XVI (SSI) nan Lwa Sekirite Sosyal la. Yo ka egzante kont rekiperasyon tè tribi yo ak sèten pwopriyete ki pou Endyen Ameriken ak Natifnatal Alaska yo.

Se pou byen konprann ke aplikasyon w lan ap sèvi kòm otorizasyon pou Depatman Sèvis Imen (Department of Human Services, DHS) resevwa enfòmasyon founisè Medikal ki konsè w oswa ki konsène nenpòt moun ki nan aplikasyon w lan pandan tout tan ka a rete ouvri.

Mwen konprann e mwen dakò ke biwo DHS ka kontakte lòt moun oswa lòt òganizasyon pou yo jwenn prèv nesesè pou elijibilite w ak nivo benefis yo.

Epitou mwen konprann ke EOHHS ak DHS kapab itilize oswa pataje enfòmasyon mwen bay nan aplikasyon m lan ak nan kont prive m pou yo administre nenpòt ki pwogram pou sa m te aplike ak/oswa e ki te ban m benefis konfòmeman ak lwa, kontra ak règlemantasyon leta ak federal. EOHHS ak DHS ka soumèt enfòmasyon ki pa idantifyab pou rezon ki baze sou rechèch. Kèlkeswa enfòmasyon idantifyab yo soumèt, fòk li fèt konfòmeman ak lwa leta e federal.

### Medicaid: Ke oumenm ou anile

Moun suivan an (yo) ki nan fwaye w gen kouvèti asirans Medicaid:

<b>Non</b>
MIFERSOWO EHENJQZWD QXEXHKOXR

Ou ka anile kouvèti asirans sante Medicaid pou nenpòt moun ki nan fwaye w nenpòt kilè. Nou ofri plizyè fason pou nou travay sou demann anilasyon w lan:

- Nan Telefòn: rele Sant Apèl Depatman Sèvis Sosyal la (DHS) nan 1-855-697-4347 (lendi pou rive vandredi, eksepte jou ferye, de 8:30 am jiska 3pm) oswa HealthSource RI nan 1-855-840-4774 (lendi pou rive vandredi, eksepte jou ferye yo, de 8 am jiska 6 pm)
- An Pèsòn: ale nan yon biwo DHS oswa mete demann pou anilasyon w lan nan bwat pou koleksyon (drop box) sekirize a nan biwo DHS ak nan Sant Fanmi Rejyonal (Regional Family Centers) yo. Pou lokalizasyon biwo yo, ale nan [www.dhs.ri.gov](http://www.dhs.ri.gov) oswa rele nan 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347)
- Pa Lapòs: Ou ka fè demann tou alekri omwen de (2) semèn anvan lè ke w vle kouvèti asirans la fini epi poste l bay: State of Rhode Island, P.O. Box 8709, Cranston, RI 02920-8787



## # Kont la:

### Medicaid: Anilasyon Eta a fè

Moun suivan an (yo) ki nan fwaye w gen kouvèti asirans Medicaid:

<b>Non</b>
MIFERSOWO EHENJQZWD QXEXHKOXR

Yo kapab anile kouvèti w oswa kouvèti nenpòt moun ki nan fwaye w nan Medicaid sèlman si bagay suivan yo rive:

- si oumenm oswa moun ki nan fwaye w la pa elijib ankò pou kouvèti asirans abòdab
- si kouvèti w oswa kouvèti moun ki nan fwaye w ap fini poutèt gen enfòmasyon ki baze sou fwòd nan aplikasyon w lan.

### Si w bezwen swen sante espesyal

Oumenm ak moun ki nan fwaye w yo kapab kalifye pou resevwa pli sèvis atravè Medicaid si gen nenpòt moun nan fwaye w ki bezwen swen sante espesyal.

- Èske gen moun nan fwaye w ki gen yon andikap?
- Èske gen moun nan fwaye w ki bezwen resevwa swen nan etablisman ki bay swen enfimye oswa ki bezwen sèvis swen alontèm?
- Èske gen moun nan fwaye w ki gen bòdwo medikal ki wo oswa ke l resevwa souvan?

Si repons la se wi, chèche konnen si yo kalifye dapre bezwen swen sante espesyal yo. Rele (855) 712-9158 oswa ale nan [www.HealthSourceRI.com](http://www.HealthSourceRI.com) pou ka gen plis enfòmasyon.





STATE OF RHODE ISLAND

P.O. BOX 8709

CRANSTON, RI 02920-8787

**DWA APÈL YO**

**Ou ka gen dwa** pou ale annapèl e pou yo fè yon Odyans Administratif San Paspouki (Administrative Fair Hearing) si w pa dakò ak dezisyon nou yo. Ou kapab:

- 1. Rele nou pou diskite sou dezisyon sou benefis la.** Kontakte nou nan nimewo telefòn ki sou pati anlè premye paj avi sila. Asire w ke w gen avi sa a ak nimewo ka a/idantifikasyon an sou lamèn lè w rele.
- 2. Apèl pou yon odyans Administratif San Paspouki.** Yon Apèl se yon rekèt ofisyèl kap mande pou yo egzamine dezisyon an nan yon odyans administratif. Tanpri, konitnye li sa ki annapre a pou plis enfòmasyon.

**Kisa yon odyans san paspouki ye?**

Yon odyans san paspouki se yon chans ke w genyen pou ka di yon ofisyè odyans administratif pouki rezon w pa dakò ak dezisyon ajans la konsènan elijiblite w, benefis ou ak/oswa nenpòt frè ou oblije peye. Gen yon reprezantan ajans la ki prezan tou nan odyans la pou l ka eksplike sou ki baz ajans la pran dezisyon an. Dapre lalwa, fòk ofisyè administratif la egzamine eleman ki gen nan ka a ke toulede pati yo prezante nan yon fason objektif e san paspouki.

**Dat limit pou apèl yo e pou mande pou yo fè yon odyans san paspouki**

Tablo ki anba a eksplike dat limit pou depoze yon apèl pou chak pwogram. Pou sèten pwogram, yo ka kontinye ba w benefis oswa sèvis jiskaske yo pran yon dezisyon nan odyans la si w fè demann pou apèl la anvan dat limit ki make nan tablo a. Si w rate dat limit sa a, ou ka pèdi dwa w genyen pou ale annapèl. Apre w fin depoze demann pou apèl ou a, nou pral pwograme odyans ou an epi nou pral bay yon dezisyon nan lespas 90 jou, oubyen 60 jou si odyans la gen rapò ak benefis SNAP ou. Nou pral bay yon dezisyon sou tout apèl HealthSource RI nan lespas 90 jou apatide dat nou te resevwa yon rekèt pou apèl la, depi l posib onivo administratif.

<b>Pwogram</b>	<b>Ou dwe depoze yon apèl nan:</b>	<b>Èske benefis yo ap kontinye si apèl la fèt sou 10 jou apatide dat avi a (“Aid Pending”)?</b>
Medicaid	30 jou apre dat avi a plis senk jou pou tan lap pran nan lapòs	Wi, benefis yo ap kontinye otomatikman amwenske w di nou pou n fè yon lòt bagay
SNAP	90 jou apatide dat yo poste avi a	Wi, benefis yo ap kontinye otomatikman amwenske w di nou pou n fè yon lòt bagay
CCAP	30 jou apatide dat yo poste avi a	Nou ka diminye sou benefis yo jiskaske yo pran yon dezisyon nan odyans la.
GPA	10 jou apatide dat yo poste avi a	Wi, men fòk demann la fèt alekri
Asirans Sante Komèsyal	30 jou apre dat avi a plis senk jou pou tan lap pran nan lapòs.	Fòk ou rele HealthSource RI sou 30 jou apatide dat avi a pou mande Aid-Pending.
Tout lòt pwogram yo	30 jou apatide dat yo poste avi a	Wi



# Ka a: [REDACTED]

### **Apèl Akselere**

Se dwa w pou mande nou fè yon apèl akselere si w bezwen benefis sèvis sante oswa benefis SNAP imedyatman e ke si wap tann pou yon apèl regilye sa ka mete swa lavi w, swa sante w oswa kapasite w pou atenn, pou kenbe oswa pou reprann fonksyon maksimòm ou, andanje. Nou dwe deside sou apèl akselere yo lepliv it ke posib, kont teni sikonstans yo. Si nou refize demann ou fè pou yon apèl akselere, fòk nou enfòmè w rapidman, e fòk nou jere apèl ou a atravè pwosesis regilye nou an.

### **Dwa pou Kontinye Benefis yo Etan Wap Tann Odyans la**

Ou ka gen dwa pou fè yo kontinye benefis ou yo san chanjman pandan wap tann odyans ou an (yo rele sa "Aid-Pending"). Eksepte pou Commerical Health Insurance atravè HealthSource RI, si w fè apèl la sou 10 jou, nan laplipa ka yo, yap ba w Aid-Pending otomatikman. Pou Medicaid ak HealthSource RI, nap sipoze ke w te resevwa avi a 5 jou apre dat ki sou avi w a, amwenske w ka pwouve otreman.

Si w gen Medicaid epi w resevwa Aid-Pending, epi w vin pèdi apèl ou fè a, Eta a ka fè w remèt lajan frè li te peye pou l te kouvri w pandan peryòd Aid-Pending la. Pou HealthSource RI, Aid-Pending disponib sèlman si wap fè yon demann pou apèl poutèt yon redetèminasyon elijibilite ki fèt sou 30 jou apatide dat ou depoze demann pou apèl ou a, e ke se sou telefòn ou te fè rekèt la bay HealthSource RI nan 1-855-840-HSRI (4774). Si wap resevwa kredi taks pou ede peye prim asirans ou yo epi w resevwa Aid-Pending, epi apre ou vin pèdi apèl ou a, alèkile ou ka dwe lajan anplis nan taks federal ou ane pwochen. Si w peye prim yo chak mwa, fòk ou kontinye peye yo pandan peryòd Aid-Pending lan.

Si w resevwa benefis SNAP, RIW oswa GPA epi w resevwa Aid-Pending, epi w vin pèdi apèl ou a, yo ka mande w peye pou benefis yo te ba ou yo alòske w pat gen dwa pou resevwa yo pandan peryòd sa a.

### **Dwa pou Repezante Pwòp Tèt ou ak Dwa pou yon moun Repezante w**

Se dwa w pou repezante pwòp tèt ou nan odyans la, oswa pou chwazi yon moun ki pou repezante w, e se kapab yon avoka, yon defansè, yon zanmi oswa yon fanmi w.

Rhode Island Legal Services, Inc. disponib pou l ba w konsèy legal lè ou rele yo nan 274-2652 oswa 1-800-662-5034. Si w chwazi pou gen yon reprezantan legal, fòk reprezantan an depoze yon Avi Repezantasyon (Entry of Appearance) nan Biwo Odyans la nan jou odyans la oswa anvan sa. Avi Repezantasyon an sèvi kòm yon mwayen pou yo revele enfòmasyon konfidansyèl, kap pèmèt reprezantan Legal la gen aksè nan dosye Ajans la genyen sou ka a. Epitou li nesèsè pou Biwo Odyans la konfime repezantasyon an pou li ka fè suivi, revizyon, rekèt pou repòte odyans la, elatriye.

### **Elijibilite Lòt Moun Nan Fwaye a Ka Afekte**

Desizyon apèl nou an ka pwovoke chanjman nan elijibilite lòt moun ki rete nan fwaye w.

### **Aksè nan Dosye Ka Ou**

Se dwa w pou wè dosye ka w la, e sa enkli tout prèv ke Eta a pral itilize nan odyans ou an. Pou ka wè dosye ka w la, rele nou nan 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347). Si wap konteste annapèl yon aksyon HealthSource RI pran, ou ka rele pou mande yon kopi dosye w la nan: 1-855-840-HSRI (4774).

### **Rezolisyon Enfòmèl**

Gen posiblite ke nou ka rezoud pwoblèm ou an rapidman san yon odyans. Tanpri rele 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347) pou n ka revwa ka w la defason enfòmèl. Si wap konteste annapèl yon desizyon HealthSource RI pran, ou ka kontakte HealthSource RI nan 1-855-840-HSRI (4774) pou mande yon revizyon enfòmèl sou apèl ou a. Nou pral kontakte w defason pou n wè kijan nou ka rezoud apèl ou defason enfòmèl. Lefèt ke nou pral wè kijan nou ka rezoud pwoblèm ou defason enfòmèl, sa pap gen okenn enpak sou dwa w pou gen yon odyans.



# Kont la:

## FÒMILÈ APÈL YO



### **Pwosedì Demand Apèl**

Ou ka fè youn nan bagay ki make pi ba a pou mande yon apèl. Si w soumèt fòmilè sa a, leta a pral egzamine ka w la konplètman pou l eseye rezoud pwoblèm yo.

- **An liy.** Al konekte w nan kont ou nan <https://healthyrhode.ri.gov> epi klike sou "file an appeal" (depoze yon demand apèl).
- **Nan telefòn.** Ou ka depoze yon demand apèl konsènan Medicaid ak Kouvèti Sante yo Achte (Purchase Health Covergae) atravè HealthSource RI, annik rele HealthSource RI nan 1-855-840-HSRI (4774). Si w gen kesyon konsènan yon demand apèl pou pwogram sèvis imen yo tankou SNAP, RIW, Child Care, GPA, oswa SSP rele Depatman Resous Imèn nan 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347).
- **An pèsòn.** Pou vizit asistans an-pèsòn, ale nan [www.dhs.ri.gov](http://www.dhs.ri.gov) pou ka wè lokalizasyon biwo yo.
- **Pa lapòs.** Ranpli fòm sa a epi poste l bay ATTN: Appeals STATE OF RHODE ISLAND, P.O. BOX 8709, CRANSTON, RI 02920-8787.

Non (obligatwa): \_\_\_\_\_

Dat Nesans (obligatwa): \_\_\_\_\_

Nimewo Kont (jan yo afiche l nan antèt avi a): \_\_\_\_\_

Adrès (obligatwa): \_\_\_\_\_

Nimewo telefòn: \_\_\_\_\_

Imèl: \_\_\_\_\_

Èske w bezwen èd pou pale, pou li oswa ekri angle?  Wi  Non:

Si repons la se wi, ki lang ou pale? \_\_\_\_\_

Metòd ou pito pou yo kontakte w (ansèkle youn): imèl / lèt sou papye

Fòk ou tcheke rezon(yo) pou demand apèl ou a:

#### Kouvèti Sante:

\_\_\_\_\_ Medicaid

\_\_\_\_\_ Ou te achte plan asirans atravè Resous Imèn Rhode Island (HSRI)

\_\_\_\_\_ Toulede/Mwen Pa Konnen

\_\_\_\_\_ Lòt Sèvis (Eksplike tanpri) \_\_\_\_\_

#### Sèvis Sosyal:

\_\_\_\_\_ SNAP \_\_\_\_\_ GPA

\_\_\_\_\_ RIW \_\_\_\_\_ CHILD CARE (GADRI TIMOUN)

\_\_\_\_\_ SSP



**# Kont la:**

Tanpri, eksplike rezon demand apèl ou a:

---

---

---

Èske w bezwen sèvis sante enpòtan oswa benefis SNAP imedyatman? Si repons la se wi, èske w ta renmen fè yon apèl akselere?  Wi  Non:

\*Si repons lan se wi, tanpri, eksplike:

---

---

**SI DESIZYON ODYANS LA PA ANFAVÈ M, MWEN KONPRANN KE FÒK MWEN REMÈT TOUT LAJAN ASISTANS AK/OSWA BENEFIS SNAP KE YO DESIDE KE MWEN PA PA ELIJIB POU YO**

Tcheke kaz sa a si gen yon moun ki pral ede w avèk pwosesis apèl la oswa ki pral reprezante w nan pwosesis apèl la. Se kapab yon avoka, yon zanmi oswa yon moun nan fanmi w. Bay enfòmasyon pou n kontakte moun nan:

Non: \_\_\_\_\_  
Telefòn: \_\_\_\_\_  
Adrès: \_\_\_\_\_  
Imèl: \_\_\_\_\_

Èske w ta renmen pou kouvèti asirans ak benefis ou yo kontinye san chanjman etan wap tann yon desizyon odyans la?  Wi  Non

Siyati \_\_\_\_\_ Dat \_\_\_\_\_  
(Benefisyè)

**SE AJANS LA SÈLMAN KI POU RANPLI L:**

APÈL LA

KONSÈNE:

\_\_\_\_\_ RIW  
\_\_\_\_\_ SNAP

\_\_\_\_\_ MEDICAID  
\_\_\_\_\_ PLAN ASIRANS SANTE YO ACHTE

\_\_\_\_\_ GPA  
\_\_\_\_\_ CHILD CARE  
(GADRI  
TIMOUN)

\_\_\_\_\_ LÒT

Endike Referans Espesifik Manyèl Polis Asirans lan: Seksyon(yo) \_\_\_\_\_

Repons ajans la pou apèl la/eksplikasyon: \_\_\_\_\_

---

---

---

Reprezantan Ajans (Siyati) \_\_\_\_\_ Sipèvizè (Siyati) \_\_\_\_\_

(Ekri Non An ak Lèt Majiskil Detache) \_\_\_\_\_ (Ekri Non An ak Lèt Majiskil Detache) \_\_\_\_\_

Biwo Lokal la \_\_\_\_\_



**Dat:** 05/13/2023

**# Kont la:**

TANPRI LI PATI SA A - ENFÒMASYON SA A KA FÈ W EKONOMIZE LAJAN SOU BÒDWO ELEKTRIK OU

National Grid ap ofri kliyan DHS li yo ki gen revni ki ba yo yon tarif espesyal ki ka fè w ekonomize lajan sou bòdwo elektrik ou. BÒDWO A OBLIJE SOU NON W.

Pou ka reklame diskont sa a sou pri elektrisite a, ranpli fòmilè anba a, siyen l, mete dat la sou li epi poste l bay konpayi elektrik ou a.

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

Si w gen nenpòt kesyon, tanpri kontakte DHS nan 1-855-MY-RI-DHS(1-855-697-4347).

(CUT ON LINE BELOW)

---

82 Hpkj St  
Pawtucket, RI 02860

RHODE ISLAND  
DEPATMANT SÈVIS SOSYAL  
FÒMILÈ SÈTIFIKASYON PWOGRAM ASISTANS LIFELINE

# Kont DHS lan: \_\_\_\_\_ Pwogram DHS \_\_\_\_\_

Nimewo Telefòn (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (Si l disponib)

Nimewo Kont Sèvis Telefonik \_\_\_\_\_





**# Kont la:**

TANPRI LI PATI SA A - ENFÒMASYON SA A KA FÈ W EKONOMIZE LAJAN SOU BÒDWO TELEFÒN OU

**PWOGAM ASISTANS LIFELINE**

Verizon ak Cox Communication ap ofri kliyan DHS ki gen revni ki ba yo yon diskont mansyèl sou bòdwo telefòn ou. BÒDWO A OBLIJE SOU NON W

**PWOGAM LINK-UP-AMERICA**

Pou ka reklame diskont sou tarif telefòn sa a, ak/oswa Asistans Lifeline, ranpli fòmilè anba a, siyen l, met dat la sou li epi poste l bay:

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

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

Si w gen nenpòt kesyon, tanpri kontakte DHS nan 1-855-MY-RI-DHS(1-855-697-4347).

(CUT ON LINE BELOW)

---

82 Hpkj St  
Pawtucket, RI 02860

**RHODE ISLAND  
DEPATMANT SÈVIS SOSYAL  
FÒMILÈ SÈTIFIKASYON PWOGAM ASISTANS LIFELINE**

# Kont DHS lan: XXXXXXXXXX

Pwogram DHS: \_\_\_\_\_

Nimewo Telefòn (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (Si l disponib)

Kont Sèvis Telefonik \_\_\_\_\_

---

Siyati Benefisyè ki Elijib la

---

Dat



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, ໂດຍບໍ່ແຈ້ງຄ່າ, 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).

**Avi Anti-Diskriminasyon**

Biwo Egzekitif pou Sèvis Sante ak Sosyal (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) ak Depatman Sèvis Sosyal (Department of Human Services, DHS) pa fè diskriminasyon ki baze sou ras, koulè, orijin nasyonal, andikap, kwayans politik, laj, relijyon oswa sèks lè lap aksepte oswa bay sèvis, travay oswa tretman, nan pwogram edikasyon l ak nan lòt pwogram li òganize. Konfòmeman ak lòt dispozisyon nan lwa ki aplikab yo, EOHHS/DHS pa fè diskriminasyon ki baze sou oryantasyon seksyèl, idantite seksyèl oswa ekspresyon seksyèl. Pou ka jwenn plis enfòmasyon sou lwa anti-diskriminasyon sa yo, sou règlemantasyon yo ak sou pwosedi plent pou rezolisyon plent poutèt diskriminasyon, kontakte DHS nan 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920, nimewo telefòn (401) 462-2971 (pou moun ki soud/moun ki mal pou tande 1-800-745-6575 sistèm vokal; TTY 711).

