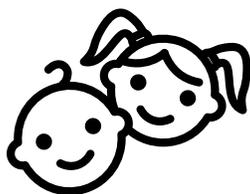


À partir du
1er janvier
2023

SOINS DE SANTÉ POUR LES ENFANTS DE 0 À 12 ANS QUEL QUE SOIT LE STATUT D'IMMIGRATION



QUE SONT LES PROGRAMMES D'ÉTAT HUSKY A ET HUSKY B POUR ENFANTS?

Ces programmes couvrent les enfants non assurés âgés de 0 à 12 ans dont le revenu du ménage se situe entre 0 et 323 % du niveau fédéral de pauvreté (FPL) et qui ne remplissent pas les conditions requises pour bénéficier de la couverture normale de HUSKY A Medicaid ou de HUSKY B CHIP parce qu'ils n'ont pas le statut d'immigrant requis.

QUI EST ADMISSIBLE?

Les enfants doivent :

- Être âgés de 0 à 12 ans (la couverture est disponible jusqu'à 18 ans s'ils sont inscrits avant 13 ans) ;
- Être un non-citoyen qui n'a pas droit à HUSKY A Medicaid ou HUSKY B CHIP en raison de son statut d'immigration ;
- Ne pas avoir accès à une assurance abordable

Si un enfant a été inscrit au programme avant l'âge de 13 ans, il peut bénéficier d'une couverture jusqu'à l'âge de 18 ans.

QUEL EST LE COÛT DE LA COUVERTURE?

Pour l'État HUSKY A, la couverture est gratuite. Il n'y a pas de prime (frais mensuels) et il n'y a pas de co-paiement ou autre partage des coûts. Les enfants inscrits à l'État HUSKY A bénéficient du même niveau de prestations qu'une personne inscrite à Medicaid HUSKY A.

Pour la bande 1 de l'État HUSKY B, il n'y a pas de prime, mais il peut y avoir de petits co-paiements. **Pour la bande 2 de HUSKY B**, il y a une prime mensuelle de 30 \$ pour un enfant ou de 50 \$ pour deux enfants ou plus. Il y a de petites participations aux frais pour les services non routiniers et quelques autres participations aux frais. Pour plus d'informations sur les prestations de HUSKY Health, consultez le site <https://portal.ct.gov/HUSKY/Benefit-Overview>.

CE PROGRAMME A-T-IL UNE INCIDENCE SUR MA CAPACITÉ À DEMANDER LA CITOYENNETÉ? (CHARGE PUBLIQUE)

Demander ou recevoir des prestations de Medicaid ou de CHIP, ou bénéficier d'économies sur les coûts de l'assurance maladie sur le marché, ne fait pas de quelqu'un une "charge publique". Cela signifie que cela n'affectera pas ses chances de devenir un résident permanent légal ou un citoyen américain.

DE QUOI AI-JE BESOIN POUR M'INSCRIRE?

- Noms et dates de naissance de toutes les personnes du foyer.
- Preuve de l'adresse du CT
- Revenus du ménage, y compris la fréquence et la source. Pour la vérification, vous pouvez utiliser les chèques de salaire ou une lettre de votre employeur.

Si vous êtes éligible, vous disposerez d'une période de 90 jours, après l'inscription, pour envoyer le(s) document(s) de vérification.

QUELLE EST LA LIMITE DE REVENU ADMISSIBLE?

Avoir un revenu de ménage :

- **HUSKY A** : jusqu'à 201% du niveau fédéral de pauvreté (FPL)
- **HUSKY B Band 1** : au-dessus de 201 % et jusqu'à 254 % du niveau fédéral de pauvreté (FPL)
- **HUSKY B Band 2** : au-dessus de 254% jusqu'à 323% du niveau fédéral de pauvreté (FPL)

	Famille de 2 personnes	Famille de 3 personnes	Famille de 4 personnes	Famille de 5 personnes	Famille de 6 personnes
HUSKY A	Moins de 3.067\$ par mois	Moins de 3.858\$ par mois	Moins de 4.649\$ par mois	Moins de 5.439\$ par mois	Moins de 6.230\$ par mois
HUSKY B - BAND 1	De 3.068\$ à 3.876\$ par mois	De 3.859\$ à 4.875\$ par mois	De 4.650\$ à 5.874\$ par mois	De 5.440\$ à 6.873\$ par mois	De 6.231\$ à 7.872\$ par mois
HUSKY B - BAND 2	De 3.877\$ à 4.929\$ par mois	De 4.876\$ à 6.119\$ par mois	De 6.875\$ à 7.470\$ par mois	De 6.874\$ à 8.740\$ par mois	De 7.873\$ à 10.011\$ par mois

COMMENT POSTULER

- Téléphone : Access Health CT au 1-855-805-4325
- Si vous êtes sourd ou malentendant, vous pouvez utiliser le TTY au 1-855-789-2428 ou appeler avec un opérateur de relais
- Demandez qu'une demande papier vous soit envoyée par la poste en appelant le 1-855-805-4325, ou
- Visitez un centre de service DSS en personne (www.ct.gov/dss/fieldoffices).

Nous encourageons vivement les demandes par téléphone afin d'obtenir une décision immédiate sur l'admissibilité au programme.

QUAND NOUS NOUS BATTONS, NOUS GAGNONS! REJOIGNEZ LA CAMPAGNE

WWW.HUSKY4IMMIGRANTS.ORG

