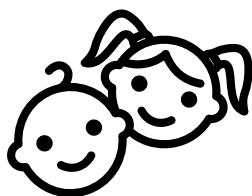


A partir de
1º de janeiro
de 2023

CUIDADOS DE SAÚDE PARA CRIANÇAS DE 0 A 12 ANOS INDEPENDENTEMENTE DO STATUS DE IMIGRAÇÃO



O QUE SÃO O ESTADO HUSKY A E O ESTADO HUSKY B PARA CRIANÇAS?

Esses programas cobrem crianças de 0 a 12 anos que não tenham seguro saúde com renda familiar entre 0 e 323% do Nível Federal de Pobreza (FPL), que não se qualificam para a cobertura HUSKY A Medicaid ou HUSKY B CHIP regular porque não têm um status de imigração qualificado.

QUEM É ELEGÍVEL?

As crianças devem:

- Ter idade de 0 a 12 anos (a cobertura está disponível até os 18 anos se inscrito antes dos 13 anos);
- Ser um não cidadão que não se qualifica para HUSKY A Medicaid ou HUSKY B CHIP devido ao status de imigração;
- Não tem acesso a um seguro saúde acessível

Se uma criança foi inscrita no programa antes dos 13 anos, ela pode ser elegível para cobertura até os 18 anos.

QUANTO CUSTA A COBERTURA?

Para a sigla HUSKY A, a cobertura é gratuita. Não há prêmio (cobrança mensal) e não há copagamentos ou outros compartilhamentos de custos.

As crianças inscritas no HUSKY A receberão o mesmo nível de benefícios que um inscrito HUSKY A Medicaid.

Para a sigla HUSKY B Band 1, não há prêmio, mas pode haver pequenos copagamentos.

Para a sigla HUSKY B Band 2, há um prêmio mensal de US\$ 30 para um filho ou US\$ 50 para dois ou mais filhos. Existem pequenos copagamentos para serviços não rotineiros e alguns outros compartilhamentos de custos. Para obter mais informações sobre os benefícios da HUSKY Health, visite <https://portal.ct.gov/HUSKY/Benefit-Overview>.

ESTE PROGRAMA AFETA MINHA CAPACIDADE DE SOLICITAR A CIDADANIA? (COBRANÇA PÚBLICA)

Inscrever-se ou receber benefícios Medicaid ou CHIP, ou obter economias para custos de seguro de saúde no Marketplace, não torna alguém um "encargo público". Isso significa que não afetará suas chances de se tornar um residente permanente legal ou cidadão dos EUA.

O QUE PRECISO PARA ME INSCREVER?

- Nomes e data de nascimento de todas as pessoas da família
- Comprovante de endereço do estado de Connecticut (CT)
- Renda familiar, incluindo frequência e fonte. Para verificação, você pode usar cheques de pagamento ou uma carta de seu empregador.

Se elegível, você receberá um período de 90 dias razoáveis após a inscrição para enviar o(s) documento(s) de verificação.

QUAL É O LIMITE DE ELEGIBILIDADE DE RENDA?

Ter renda familiar:

- HUSKY A: até 201% do Nível Federal de Pobreza (FPL)
- Banda HUSKY B 1: acima de 201% até 254% do Nível Federal de Pobreza (FPL)
- Banda HUSKY B 2: acima de 254% até 323% do Nível Federal de Pobreza (FPL)

	FAMILIA DE 2	FAMILIA DE 3	FAMILIA DE 4	FAMILIA DE 5	FAMILIA DE 6
HUSKY A	Menos que \$3,067 por mês	Menos que \$3,858 por mês	Menos que \$4,649 por mês	Menos que \$5,439 por mês	Menos que \$6,230 por mês
HUSKY B - BAND 1	De \$3,068 ate \$3,876 por mês	De \$3,859 ate \$4,875 por mês	De \$4,650 ate \$5,874 por mês	De \$5,440 ate \$6,873 por mês	De \$6,231 ate \$7,872 por mês
HUSKY B - BAND 2	De \$3,877 ate \$4,929 por mês	De \$4,876 ate \$6,119 por mês	De \$6,875 ate \$7,470 por mês	De \$6,874 ate \$8,740 por mês	De \$7,873 ate \$10,011 por mês

COMO APLICAR

- Telefone: Access Health CT e 1-855-805-4325.
- Se você for surdo ou deficiente auditivo, você pode usar TTY no 1-855-789-2428.
- Você também pode ligar para um operador de retransmissão para solicitar a aplicação em papel para que seja enviada a você no numero 1-855-805-4325, ou visitando pessoalmente um Centro de Serviço Social DSS (www.ct.gov/dss/fieldoffices)

Incentivamos fortemente a inscrição por telefone, a fim de obter uma decisão imediata sobre a qualificação para o programa.

**QUANDO LUTAMOS, GANHAMOS! PARTICIPE DA CAMPANHA:
WWW.HUSKY4IMMIGRANTS.ORG**

