

Modèl Dokiman pou Fè Anons sou Medicaid/SCHIP pou Papa, Manman, oswa Moun ki Responsab Timoun

Bonjou Papa, Manman, oswa Moun ki Responsab Timoun nan

Lè timoun gen asirans maladi ki kouvri yo, li pi fasil pou yo jwenn swen medikal pou anpeche yo malad, ak swen medikal lè yo malad. Sa pèmèt yo pa manke lekòl anpil poutèt maladi, epi sa fè lè yo rive lekòl la, yo pare pou yo aprann. Si pitit ou pa gen asirans maladi, ou kapab enterese konnen gen anpil nan fanmi ki gen pitit yo kap resevwa manje lekòl gratis oswa pou pi piti lajan, ki kapab kalifye tou pou yo jwenn asirans maladi gratis oswa kap koute pi piti lajan pou pitit yo. Gen anpil fanmi ki pa konnen ki kalite pwogram asirans maladi yo kapab jwenn.

Kounye a, lalwa ban nou dwa bay Medicaid, ansam ak Pwogram asirans maladi pou timoun nan Eta a, enfòmasyon ki gen rapò ak kalifikasyon w pou pwogram manje gratis oswa manje pou pi piti lajan an. Medicaid ak Pwogram asirans maladi pou timoun nan Eta a kapab sèvi ak enfòmasyon sa a yo sèlman pou chache wè ki timoun ki kapab kalifye pou asirans maladi gratis oswa kap koute pi piti lajan an, epi pou enskri timoun sa a yo oubyen nan Medicaid, oubyen nan Pwogram asirans maladi pou timoun nan Eta a. Yo pa gen dwa sèvi ak enfòmasyon ki nan aplikasyon ou te voye pou pwogram manje gratis oswa manje pou pi piti lajan an, pou okenn lòt rezon. Reprezantan Medicaid oswa Pwogram asirans maladi pou timoun nan Eta a kapab kontakte w pou mande w plis enfòmasyon.

Ou pa oblige ban nou pèmisyón pou bay Medicaid, oswa Pwogram asirans maladi pou timoun nan Eta a, enfòmasyon ki nan aplikasyon ou te voye pou pitit ou, pou pwogram manje gratis oswa manje pou pi piti lajan an. Sa pa pral deranje kalifikasyon pitit ou, pou pwogram manje gratis oswa manje pou pi piti lajan an. Si w **pa vle** nou remèt enfòmasyon sa a yo bay Medicaid, oswa bay Pwogram asirans maladi pou timoun nan Eta a, ou dwe fè nou konnen. Ou mèt ekri sa nan fòmilè ki pi ba la a, epi voye 1 bay lekòl pitit ou a anvan dat _____ pase, si w pa vle nou bay Medicaid, oswa Pwogram asirans maladi pou timoun nan Eta a, enfòmasyon ki gen rapò ak kalifikasyon pitit ou pou pwogram manje gratis oswa manje pou pi piti lajan an. Si w vle plis enfòmasyon, ou mèt telephone _____, nan nimewo _____.

Mwen **pa vle** lekòl la bay Medicaid, oswa Pwogram asirans maladi pou timoun nan Eta a, enfòmasyon ki nan aplikasyon mwen te voye pou pwogram manje gratis oswa manje pou pi piti lajan an.

Non Timoun nan _____ Non Lekòl la _____

Non Timoun nan _____ Non Lekòl la _____

Non Timoun nan _____ Non Lekòl la _____

**Siyati Papa, Manman, oswa Moun
ki Responsab Timoun nan** _____ Dat _____

Ekri non an aklè _____

Adrès _____

