

<DATE>

کیس نمبر: <Case#>

کلائنٹ ID: <Client ID>

<Member Name>

<Address 1>

<Address 2>

کی اہلیت میں تبدیلیوں کے بارے میں اہم معلومات Medicaid

آپ کو یہ خط اس لیے موصول ہو رہا ہے کیونکہ آپ Medicaid توسیعی پروگرام میں اندراج شدہ ہیں، اور کے ذریعے کی گئی وفاقی تبدیلیاں **H.R. 1** (جسے "ون بگ بیوٹیفل بل" بھی کہا جاتا ہے) آپ کی کوریج کو متاثر کر سکتا ہے۔

جنوری 2027 سے، Medicaid توسیعی پروگرام کے اراکین پر نئی Medicaid کام کی شرط لاگو ہوگی اور ان کی کوریج کے لیے اہلیت کا ہر 6 ماہ بعد جائزہ لیا جائے گا۔ Medicaid توسیعی پروگرام 19 سے 64 سال کی عمر کے اُن بالغ افراد کو کوریج فراہم کرتا ہے جو Medicare کے لیے اہل نہیں ہیں اور جن کی آمدنی وفاقی غربت کی سطح کے 138% سے کم ہے۔ تمام ریاستیں وفاقی قانون کے تحت ان تبدیلیوں کو نافذ کرنے کی پابند ہیں۔

نئی Medicaid کام کی شرط Medicaid کی دیگر اقسام پر لاگو نہیں ہوتی، جیسے بچوں، حاملہ اور زچگی کے بعد کے افراد، یا بالغ افراد جو معذوری رکھتے ہوں یا جن کی عمر 64 سال سے زیادہ ہو۔

کام کی شرط کا استعمال آپ کی اہلیت کا تعین کرنے کے لیے 2027 میں آپ کی پہلی تجدید سے شروع کیا جائے گا۔ ریاست پہلے یہ تعین کرے گی کہ آیا آپ کسی استثناء کے معیار پر پورا اترتے ہیں اور "مخصوص مستثنیٰ فرد" ہیں یا نہیں۔ اگر آپ ایسا ہیں، تو آپ کو نئی شرط پوری کرنے کی ضرورت نہیں ہوگی۔ اگر آپ کسی استثناء کے معیار پر پورا نہیں اترتے اور "قابل اطلاق فرد" ہیں، تو یہ شرط آپ پر لاگو ہوگی۔ اہل افراد کو Medicaid توسیعی پروگرام کے لیے اپنی اہلیت برقرار رکھنے کے لیے منظور شدہ سرگرمیوں میں حصہ لینا ہوگا یا کسی استثناء کی شرط پوری کرنی ہوگی۔ استثناء، رعایت اور اہل قرار دینے والی سرگرمیوں کی تفصیلات اگلے صفحے پر دی گئی ہیں۔

اگر آپ Medicaid توسیعی پروگرام کے لیے مزید اہل نہیں رہتے، تو آپ کی کوریج ختم کرنے سے پہلے ریاست Medicaid کی دیگر اقسام کے لیے آپ کی اہلیت کا جائزہ لے گی۔ کی کوریج کی ہر بار تجدید، تبدیلی یا Medicaid اختتام پر آپ کو ایک نوٹس بھیجا جائے گا، اور اگر آپ اس فیصلے سے متفق نہیں ہیں تو آپ کو اپیل کرنے کا حق حاصل ہے۔ اگر آپ کام کی شرط پوری نہ کرنے کی وجہ سے Medicaid سے محروم ہو جاتے ہیں، تو آپ ورجینیا کے انشورنس مارکیٹ پلیس سے نجی صحت بیمہ خریدنے کے لیے مالی معاونت کے بھی اہل نہیں رہیں گے۔

آپ کی رابطہ معلومات میں ہونے والی تبدیلیاں اور وہ تبدیلیاں جو Medicaid کے لیے آپ کی اہلیت کو متاثر کر سکتی ہیں، بشمول کام کی شرط سے متعلق استثناءوں اور رعایتوں پر پورا اترنا یا مزید پورا نہ اترنا، تبدیلی کے 10 دن کے اندر رپورٹ کی جانی چاہئیں۔ تبدیلیوں کی اطلاع Cover Virginia کال سینٹر، (855-242-8282 (TDD: 1-888-221-1590)، پر کال کر کے commonhelp.virginia.gov پر، یا اپنے مقامی محکمہ سماجی خدمات میں دی جا سکتی ہے۔

آپ اپنی موجودہ Medicaid کوریج اور اپنی اگلی تجدید کی تاریخ کے بارے میں معلومات Cover Virginia کال سینٹر پر کال کر کے، www.coverva.dmas.virginia.gov پر لائیو کسٹمر سروس نمائندے سے چیٹ کر کے، یا اپنے مقامی محکمہ سماجی خدمات سے رابطہ کر کے حاصل کر سکتے ہیں۔

مزید جانیں اور رابطے میں رہیں!

ان تبدیلیوں کے بارے میں مزید جاننے، وسائل تلاش کرنے اور تازہ ترین معلومات سے باخبر رہنے کے لیے اسکین کریں یا dmas.virginia.gov/news-updates/new-federal-requirements/ ملاحظہ کریں



استثنائات

کسی شخص کو "مخصوص مستثنیٰ فرد" قرار پانے کے لیے درخواست دینے والے مہینے یا اپنی تجدید پر کارروائی ہونے والے مہینے میں درج ذیل استثنائات میں سے کسی ایک پر پورا اترنا ضروری ہے۔

- 26 سال سے کم عمر سابق رضاعی نگہداشت میں رہنے والا بچہ ہونا
- امریکی مقامی باشندہ یا الاسکا کا مقامی باشندہ ہونا
- ایسا سابق فوجی ہونا جسے مکمل (100%) معذوری کی درجہ بندی حاصل ہو
- حاملہ ہونا یا گزشتہ 12 ماہ کے دوران حاملہ رہ چکا ہونا
- 14 سال سے کم عمر زیر کفالت بچے، یا کسی بھی عمر کے معذور فرد کے والدین، نگہداشت کرنے والے رشتہ دار، سرپرست یا خاندانی نگہداشت کنندہ ہونا
- سپلیمنٹل نیوٹریشن اسسٹنس پروگرام (SNAP) یا ضرورت مند خاندانوں کے لیے عارضی معاونت (TANF) کی کام سے متعلق شرائط کی تعمیل کرنا
- مادہ کے استعمال کی خرابی (SUD) کے علاج کے پروگرام میں شرکت کرنا
- قید میں ہونا یا گزشتہ 3 ماہ کے دوران قید میں رہ چکا ہونا
- جسمانی، ذہنی یا نشوونمائی معذوری، نابینا پن، معذور کر دینے والا ذہنی عارضہ، کوئی سنگین یا پیچیدہ طبی حالت، یا منشیات کے استعمال کا ایسا عارضہ ہونا جو فرد کی کام کرنے، تعلیم یا تربیت حاصل کرنے، یا رضاکارانہ خدمات انجام دینے کی صلاحیت کو نمایاں طور پر متاثر کرتا ہو

رعایتیں اور اہل قرار دینے والی سرگرمیاں

درخواست کے وقت، ایک "قابل اطلاق فرد" کے لیے ضروری ہے کہ وہ درخواست دینے سے پہلے والے مہینے میں کسی رعایت کے معیار پر پورا اترتا ہو یا مقررہ شرائط کی تعمیل کر رہا ہو۔ کوریج کی تجدید کے وقت، کسی فرد کے لیے ضروری ہے کہ وہ اپنی حالیہ ترین اندراج یا تجدید کے بعد سے کم از کم ایک مہینے میں کسی رعایت کے معیار پر پورا اترتا ہو یا مقررہ شرائط کی تعمیل کی ہو، جب اس کی کوریج کی تجدید کی جا رہی ہو۔

رعایتیں

- کوریج کی بعض دیگر Medicaid اقسام، جیسے بچوں کی کوریج، Medicaid حاملہ افراد کی کوریج، یا مستفیدین کی SSI کوریج سے توسیعی پروگرام میں منتقل ہونا۔
- ہسپتال میں داخل مریض کے طور پر نگہداشت، ادارہ جاتی نگہداشت، یا اسی نوعیت کی نگہداشت حاصل کرنا۔
- اپنے لیے یا زیر کفالت فرد کے لیے ضروری طبی نگہداشت حاصل کرنے کی خاطر اپنی برادری سے باہر سفر کرنا، کیونکہ یہ نگہداشت آپ کی برادری میں دستیاب نہیں ہے۔
- ایسی کاؤنٹی یا شہر میں رہائش پذیر ہونا جہاں بے روزگاری کی شرح زیادہ ہو یا جہاں وفاقی ہنگامی حالت یا آفت کا اعلان کیا گیا ہو۔

تعمیل کی سرگرمیاں

1. درج ذیل میں سے ایک یا ایک سے زیادہ سرگرمیوں کے کم از کم 80 گھنٹے مکمل کرنا:
 - کام: اس میں تنخواہ دار کام، خود روزگار، معاہداتی کام، عوضی کام (اشیا یا خدمات کے بدلے کیا جانے والا کام) اور بلا معاوضہ کام (مثلاً انٹرن شپس اور آزمائشی کام کے ادوار) شامل ہیں۔
 - ورک پروگرام: روزگار اور تربیتی پروگرام، جیسے وہ پروگرام جو Virginia Works اور امریکی محکمہ برائے سابق فوجیوں کے امور کی جانب سے پیش کیے جاتے ہیں۔
 - کمیونٹی سروس: کمیونٹی کے براہ راست فائدے کے لیے بلا معاوضہ اور غیر جانبدارانہ کام، جو کسی عوامی یا غیر منافع بخش تنظیم کے ساتھ کیا جائے جو اس کام کی نگرانی کرے اور اس کا ریکارڈ رکھے۔
 - تعلیم: ہائی اسکول، ہائی اسکول مکمل کرنے یا اس کے مساوی پروگرام، اعلیٰ تعلیم (مثلاً ایسوسی ایٹ ڈگری یا کالج)، یا تکنیکی/پیشہ ورانہ تعلیمی پروگرام۔
2. تعلیمی ادارے کی تعریف کے مطابق کسی تعلیمی پروگرام میں کم از کم نصف وقت کے لیے اندراج شدہ ہونا۔
3. گھرانے کی ماہانہ آمدنی کم از کم \$580 ہونا۔*

موسمی کارکنوں کے لیے آمدنی کی اوسط 6 ماہ کی مدت کے دوران نکالی جا سکتی ہے۔*