

[CAO Name]
[Address Line 1]
[Address Line 2]
[City, State Zip-Zip Extn]



Pennsylvania
Department of Human Services
Office of Income Maintenance

**Дата отправки почтового
сообщения:** [Mail Date]

ID дела: [Record ID]

[Name First] [Name Last]
[Address Line 1]
[Address Line 2]
[City, State Zip-Zip Extn]

ИЗМЕНЕНИЕ ПРАВИЛ ВЫДЕЛЕНИЯ ПОСОБИЯ ПО ПРОГРАММЕ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МА) В 2027 Г.

ДАННОЕ ПИСЬМО СОДЕРЖИТ ВАЖНУЮ ИНФОРМАЦИЮ ОТ ДЕПАРТАМЕНТА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ШТАТА ПЕНСИЛЬВАНИЯ (PENNSYLVANIA DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES, PA DHS) О ВАШЕМ ПОСОБИИ ПО ПРОГРАММЕ МА И НОВЫХ ТРЕБОВАНИЯХ К ТРУДОУСТРОЙСТВУ.

Вам направлено данное письмо от Департамента DHS штата Пенсильвания, поскольку с **January 1, 2027** новый федеральный закон меняет правила для получателей пособия по программе МА. Для получения покрытия по программе МА или сохранения уже имеющегося многим совершеннолетним лицам в возрасте от 19 до 64 лет понадобится предоставить информацию о соответствии требованиям к трудоустройству или к исключению из их действия. Данное письмо разъясняет способ соответствия требованиям к трудоустройству или к исключению из действия новых правил.

Указанные ниже лица в вашем домохозяйстве могут быть затронуты данными изменениями и при вашем следующем продлении действия в 2027 г. им потребуется предоставить информацию о соответствии требованиям к трудоустройству или к исключению из действия правила:

Что мне нужно сделать сейчас?

Ознакомьтесь с данным письмом и примите необходимые меры до вашего следующего продления действия для сохранения пособия по программе МА.

1. Проверьте наличие у вас исключений из действия требований (см. *«Исключен(-а) ли я из действия требований к трудоустройству?»*)
2. Если вы не исключены, вам следует запланировать трудоустройство, прохождение обучения, профессиональной подготовки, волонтерскую/общественную деятельность либо их сочетание **в течение по меньшей мере 80 часов в месяц.**

Чтобы в обязательном порядке получать важную информацию от Департамента DHS штата Пенсильвания касательно своего пособия по программе МА, поддерживайте актуальность адреса и контактной информации, имеющихся у Департамента DHS штата Пенсильвания и в почтовой службе Соединенных Штатов Америки (United States Postal Service, USPS). Сообщите об изменениях в своих контактных данных:

- **Онлайн:** посетите сайт www.dhs.pa.gov/COMPASS или воспользуйтесь мобильным приложением MyCOMPASS PA
- **По телефону:** позвоните в Центр обслуживания клиентов по номерам 877-395-8930 или 1-215-560-7226 (для жителей Филадельфии)
- **По почте/лично:** направьте данные в свое местное Бюро социальной помощи

Что произойдет, когда мне нужно будет продлевать действие пособия по программе МА?

Чтобы определить ваше соответствие требованиям к трудоустройству или исключению из их действия, Департамент DHS штата Пенсильвания должен рассмотреть ваше дело при **следующем запланированном продлении действия в 2027 г.** Мы постараемся использовать данные о вашем деле, уже имеющиеся у нас.

Если Департаменту DHS штата Пенсильвания понадобится больше информации, мы направим вам письмо и дадим вам 30 дней для предоставления данных о вашем соответствии требованиям к трудоустройству или исключению из действия новых правил. В таком случае обязательно ответьте на письмо и предоставьте информацию до указанной в нем даты.

Есть три способа предоставления информации:

- Загрузите документы через систему COMPASS по адресу www.dhs.pa.gov/COMPASS или через мобильное приложение myCOMPASS PA
- Отправьте или принесите документы в свое местное Бюро социальной помощи
- Позвоните нам в случае, если вам нужна помощь, или с целью сообщить нам о вашем соответствии исключению.
 - Вы можете позвонить по номеру 877-395-8930 (или 215-560-7226 в Филадельфии), чтобы получить помощь с предоставлением информации.

Если вы не предоставите данные о своем соответствии требованиям к трудоустройству или к исключению, вы можете потерять свое пособие по программе МА.

Исключен(-а) ли я из действия требований к трудоустройству?

Вы можете быть исключены из действия требований к трудоустройству, если вы сообщите и предоставите информацию о том, что вы в недавнее время:

- Являлись родителем, ухаживающим лицом или попечителем ребенка (детей) в возрасте до 14 лет.
- Являлись родителем, ухаживающим лицом или попечителем лица с инвалидностью.
- Имели нарушение здоровья или особые медицинские потребности, в том числе:
 - слепота или инвалидность;
 - злоупотребление психоактивными веществами/зависимость;
 - психическое расстройство, приводящее к инвалидизации;
 - прочие существенные нарушения физической, умственной трудоспособности или развития, осложняющие повседневную деятельность;
 - тяжелые и/или осложненные заболевания, препятствующие соответствию требованиям к трудоустройству;
- Принимает участие в программе лечения от наркотической или алкогольной зависимости;
- Находится в состоянии беременности или получает покрытие в послеродовой период по программе МА;

- Находится либо находился(-лась) в тюрьме или под стражей в течение предыдущих четырех месяцев до подачи вами заявления по программе МА;
- Ранее находился(-лась) на патронатном воспитании, на данный момент не достиг(-ла) возраста 26 лет;
- Член признанного племени американских индейцев или коренных народов Аляски;
- Ветеран с показателем полной инвалидности (100 % показатель), определенным Администрацией по делам ветеранов;
- Соответствует требованиям к трудоустройству по программе оказания временной помощи малообеспеченным семьям (Temporary Assistance for Needy Families, TANF);
- Получает пособие по программе дополнительной продовольственной помощи (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) и на него/нее распространяется действие требований программы SNAP к трудоустройству.

Также вы можете быть исключены из действия требований к трудоустройству, если вы окажетесь в одной из указанных ниже ситуаций временных трудностей и сообщите нам о случившемся:

- Вы находились в больнице, учреждении сестринского ухода, пансионате для пожилых людей, учреждении индивидуального ухода, психиатрическом или другом учреждении интернатного типа.
- Вам или вашему иждивенцу требовалось совершать поездку за рамки вашего места проживания для получения лечения тяжелого заболевания.

Что такое требования к трудоустройству? Как вы можете соответствовать требованиям к трудоустройству?

Согласно федеральному закону, принятому в 2025 г., некоторые совершеннолетние лица должны работать или принимать участие в другой деятельности с общественным вовлечением для соответствия требованиям программы Medicaid (MA). Если требование к трудоустройству применимо к вам, вы должны соответствовать ему; в противном случае вы можете потерять пособие по программе МА.

Если вы не исключены из их действия, вы должны предоставить информацию о своем соответствии требованиям к трудоустройству. Вы можете отвечать требованиям к трудоустройству путем выполнения деятельности, указанной ниже, **по меньшей мере 80 часов в месяц**. Вы можете выполнять такую деятельность в любой месяц с момента подачи вашего последнего заявления или продления действия и следующего продления в 2027 г.

Трудовая деятельность

Трудовая деятельность может включать:

- Работу.
- Самозанятость.
- Владение бизнесом.
- Работа в качестве независимого подрядчика с оплатой труда (подработка).
- Неоплачиваемая работа или работа в обмен на товары или услуги.

Образование

Образовательные программы могут включать:

- Среднюю школу.
- Программы общеобразовательного развития.
- Муниципальные колледжи.
- Колледж с четырехлетней программой обучения или университет.
- Учреждения послевузовского образования.
- Профессиональные или технические учебные заведения.

Каждое образовательное учреждение принимает решение о включении лица на полную, половинную учебную занятость или менее чем половинную. Вы должны посещать как минимум половину учебных занятий ИЛИ соответствовать требованию к 80 часам занятости в месяц путем сочетания с другой деятельностью.

Программа подготовки к трудоустройству или профессиональной подготовки

Программа подготовки к трудоустройству или профессиональной подготовки является утвержденной программой, помогающей лицу подготовиться к трудоустройству, найти работу или сохранить ее. К ним относятся программы трудоустройства и профессиональной подготовки на федеральном, местном уровне, на уровне штата и ветеранские варианты программ. Программы, направленные преимущественно на поиск работы, могут не учитываться.

Волонтерская или общественная деятельность

Волонтерская или общественная деятельность предоставляют собой виды занятости, выполняемые людьми без оплаты. Целью является помощь, поддержка или улучшение жизни общины. Таковая деятельность осуществляется в организации, оказывающей помощь общине, к примеру, некоммерческая группа, государственная организация, школа, церковь или другая общественная группа.

Посетите сайт www.panavigate.org в целях поиска организации, предлагающей волонтерскую занятость, что может помочь вам отвечать требованиям к трудоустройству.

Для соответствия требованиям к трудоустройству вы можете выполнять деятельность в любом сочетании вышеуказанного с достижением количества 80 часов в месяц. Вы также можете отвечать требованиям к трудоустройству, если общий доход учитываемых лиц в вашем домохозяйстве составляет как минимум 580 долларов США до вычета налогов. Если вы работаете сезонно, вы отвечаете требованиям в случае, если средний месячный доход учитываемых членов домохозяйства за последние шесть месяцев составил по меньшей мере 580 долларов США до вычета налогов.

Где я могу найти больше информации?

Посетите сайт www.dhs.pa.gov/MedicaidChanges. Вы также можете позвонить по номеру 1-877-883-6383 за более подробным сведениями.