

갱신 지침(Korean)

- 1단계 갱신 양식(MAP-909e)에 있는 모든 질문에 답변하십시오. 증빙을 반드시 제공해야 한다고 명시되어 있는 경우, 증빙으로 제출 가능한 항목의 목록을 이 페이지의 하단과 뒷면에서 참조하십시오.
- 2단계 갱신 통지서 양식(MAP-909e) 8페이지에 있는 갱신 시 재정 관리 양식 섹션은 월 주택 비용 부담액이 총 월 소득의 70%를 넘는 경우에만 필요합니다.
- 3단계 관리형 장기 의료 플랜에 등록하신 경우, 갱신 양식 작성에 도움이 필요하시면 플랜에 문의하십시오.
- 4단계 배우자가 Medicaid 적용 대상이 아닌 경우, MAP-3179a (E) 재원 확인 승인서(법적 배우자)를 작성 후 서명하십시오.
- 5단계 작성한 갱신 양식, MAP-3179a (E) 재원 확인 승인서(법적 배우자) 및 증빙서류를 동봉된 반송용 우편료 선불 봉투에 넣어 보내주십시오. 갱신 양식(MAP-909e)의 1페이지에 명시된 날짜 전에 회신해 주십시오.
알림: 기혼이신 경우, 반드시 본인과 배우자가 갱신 통지서 7페이지에 서명해야 합니다.
- 6단계 본 기관의 우편 봉투가 없으신 경우 패키지를 다음 주소로 우편 발송해 주십시오.

MAIL RENEWAL PROGRAM
HRA/MEDICAL ASSISTANCE PROGRAM
PO BOX 329060
BROOKLYN, NY 11232-9823

기억하십시오 - 이 지침을 따르지 않으면 Medicaid 보장이 종료될 수 있습니다.

서류를 갱신 양식에 명시된 날짜 전에 저희에게 우편 발송하시면, 추가 통보가 있을 때까지 귀하의 현재 혜택이 그대로 유지될 수 있습니다.

참고:

- 갱신 양식에 지시가 있지 않은 이상, 소득 및 자산 증빙을 제출할 필요가 없습니다. 보고된 소득액은 전산상의 정보와 비교 확인됩니다. 귀하가 제공한 정보와 일치하지 않는 내용이 조회될 경우, 전산 확인 결과를 기준으로 귀하의 자격 여부를 결정할 것입니다. 저희가 정확한 정보를 보유할 수 있도록 소득 및 자산 증빙을 제출하실 수 있습니다. 이러한 정보를 지금 제공하지 않으실 경우, 이후 소득 및/또는 재산의 증빙 자료를 제출하도록 요청받을 수 있습니다. 증빙으로 제출할 수 있는 항목이 이 페이지 뒷면의 표에 나와 있습니다.
- 뉴욕시에서 뉴욕주 내의 다른 카운티로 최근에 이주했으나 지금 거주지에서 Medicaid를 아직 오픈하지 않은 경우, 이 갱신 양식(MAP-909e)을 작성한 후 보내주셔야 합니다. 보장 이전을 도와드리겠습니다.

소득 및 재산 서류: 모든 소득 및 재산 서류는 최신 정보여야 합니다. 원본 서류가 아닌 **사본**만 보내주십시오.

소득: 소득 유형 및 소득의 유효한 증빙은 일반적으로 다음과 같습니다.

소득의 유형	증빙 서류	소득의 유형	증빙 서류
고용주로부터 지급받은 근로소득	현재의 급여 지급 수표([4]주 연속) 또는 고용주의 서신	산업재해보상보험	수여 서한 또는 보관용 수표
자영업 소득	서명한 최신 소득세 신고서 및 소득과 비용에 대한 모든 명세서 및 기록	재향군인 혜택	재향군인회(Veterans Administration)가 보낸 수여 서한, 수당 보관용 수표 또는 서한
임대/하숙-기숙 소득	방 이용자, 하숙인, 세입자의 서한 또는 보관용 수표	군 급여	수여 서한 또는 보관용 수표
직장 병가 수당/장애 소득	소득 지급 기관의 수여 서한/증명서, 수당 보관용 수표 또는 서한	이자/배당금/로열티	은행, 신용협동조합 또는 금융 기관의 최신 명세서, 중개인 서한, 대리인 서한 또는 1099 또는 소득세 신고서(기타 아무런 서류가 없는 경우)
실업급여	수여 서한/증명서, 월 혜택 명세서, 뉴욕주 노동부(Department of Labor) 통지서, 뉴욕주 노동부 웹사이트(www.labor.state.ny.us)에서 받은 수혜자의 계좌 정보 출력물 또는 출력물이 포함된 직불카드 사본	다른 가족 구성원의 지원	가족 구성원의 서명 진술서 또는 서신
개인연금/연금 보험	연금/연금 보험 명세서	신탁에서 발생하는 소득	신탁 증서
사회보장	사회보장국에서 받은 수여 서한/증명서, 연례 급여(수당) 명세서 또는 서신	자녀 양육비/별거 및 이혼 수당	양육비 지원자 서한, 법원 확인서, 자녀 양육비/별거 및 이혼 수당 보관용 수표, 인쇄된 NY Eppicard 사본, www.newyorkchildsupport.com 에 게시된 자녀 양육이 계좌 정보 사본, 계좌 입금을 표시하는 은행 거래 명세서 사본

고용 상태: 장애인 근로자들을 위한 Medicaid 바이-인 프로그램(MBI-WPD)에 등록하신 경우 고용 증빙 자료를 제시해야 합니다. 다음 중 하나를 증명서로 제출할 수 있습니다.

고용주의 상세한 서면 명세서	W-2 양식
현재의 급여 지급 수표	소득세 신고서

재산: 재산은 보유 현금, 보통 및 당좌 예금, 예금 증서, 주식, 채권, 신탁 펀드, 401Ks, 뮤추얼 펀드, 사업 소유권, 귀하 또는 귀하의 가구 구성원이 소유한 부동산 등을 포함합니다.

인정되는 재산 증빙은 다음과 같습니다.

해당 재산이 유치된 금융 기관의 명세서/내역서	부동산 감정서/평가서
보험 증권/증서 사본	약속 어음 사본

MEDICARE 파트 C(Medicare Advantage 플랜)/개인 건강 보험: Medicare Advantage 플랜을 통해 Medicare 보장을 받고있는 경우, 귀하는 보험료 비용을 저희가 귀하의 자격 여부/자격 지속 여부를 판단하기 위해 결정한 소득에서 공제받을 수도 있습니다. 보험료는 플랜마다 다르므로, 비용 증빙 자료를 제출하셔야 합니다.

이러한 소득 공제는 귀하가 건강보험료를 직장, 노동조합 또는 제3의 보험사에 지불하는 경우에도 적용될 수 있습니다.

다음 중 하나를 증명서로 제출할 수 있습니다.

지급 송장	취소된 수표 또는 우편환
지급을 나타내는 은행 거래 명세서 사본	보험사가 보험료를 수령했다는 서한(달러 금액 명시)
건강 보장 비용/부담분에 대한 급여 공제액을 나타내는 급여 명세서	

의학적 또는 정신적 질환이나 장애가 있으십니까? 이러한 상태로 인해 이 통지서를 이해하거나 이 통지서의 요청 사항을 수행하기 어려우십니까? 이러한 상태로 인해 HRA에서 다른 서비스를 받기 어려우십니까? **저희가 도와 드리겠습니다. 888-692-6116번으로 전화하십시오. HRA 사무소를 방문할 때 도움을 요청하셔도 됩니다. 해당 법에 따라 귀하는 이러한 도움을 요청할 권리가 있습니다.**

문자 전화 장치(TTY)를 이용하는 청각 장애인의 경우
718-636-7783번 혹은 711번으로 문의하실 수 있습니다.