

Osoby, którym przyznano status kubańsko-haitiańskiego Uczestnika Wrzesień 2023 r.

Jeśli został Panu/Pani przyznany Status kubańsko-haitiańskiego Uczestnika, ten arkusz informacyjny pomoże Panu/Pani w zorientowaniu się, jakie ubezpieczenie zdrowotne przysługuje Panu/Pani w stanie Illinois. Ubezpieczenia Affordable Care Act (ACA) Marketplace i Medicaid obejmują takie świadczenia, jak wizyty lekarskie, opieka szpitalna, czy przyjmowane leki. Aby kwalifikować się do ubezpieczenia Marketplace lub Medicaid, wymagany jest status obywatela stanu Illinois. Jeśli korzysta Pan/Pani z wizy nieimigracyjnej, może się Pan/Pani nie kwalifikować.

[HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) to strona programu Marketplace działającego w stanie Illinois, na której może Pan/Pani zakupić ubezpieczenie przy zapewnieniu niższych miesięcznych opłat dodatkowych lub oszczędności kosztów własnych (np. opłaty nieobjęte ubezpieczeniem, potrącenia) w zależności od Pana/Pani przychodów.

Programy Medicaid i Medicaid-like to stanowe ubezpieczenia zdrowotne dla populacji o niskich przychodach, z uwzględnieniem wieku, statusu imigracyjnego, liczby osób w gospodarstwie domowym oraz przychodu:

- **Ubezpieczenie ACA Medicaid dla osób dorosłych:** Osoby w wieku 19-64 lat z przychodem na poziomie do 138% FPL.
- **Ubezpieczenie wspomagające Medicaid dla osób starszych, niewidomych i niepełnosprawnych (AABD):** Osoby w wieku 65 lub starsze, albo osoby niepełnosprawne, z przychodem do 100% federalnego poziomu ubóstwa (ang. FPL).
- **Matki z dziećmi:** Kobiety w ciąży i do 12 miesięcy po porodzie, z przychodem do 213% FPL.
- **Świadczenia zdrowotne dla imigrantów w starszym wieku (HBIS)** Program Medicaid-like: Osoby w wieku 65 lat lub starsze, z przychodem do 100% FPL.
- **Świadczenia zdrowotne dla dorosłych imigrantów (HBIA)** Program Medicaid-like: Warunkiem koniecznym jest wiek 42-64 lat z przychodem do 138% FPL.
- **VTTC Medical** Program Medicaid-like: Osoby w wieku 19 lat i starsze z przychodem do [100% of FPL](#).
- **Program Medicaid dla wszystkich dzieci:** osoby w wieku do 19 lat z przychodem gospodarstwa domowego do 318% FPL.
- **Program planowania rodziny (FPP/FPPE):** kompleksowe świadczenia zdrowia reprodukcyjnego dla osób w każdym wieku i dowolnej płci, z przychodem do 213% FPL; program FPPE jest dostępny niezależnie do statusu imigracyjnego.

Co z kosztami publicznymi?

Podczas wnioskowania konkretnej osoby (zwykle odbywa się to drogą imigracji rodzinnej) o status LPR (znany powszechnie jako zielona karta) uczyńcy imigracyjni dokonują oceny kilku czynników w celu określenia, czy osoba wnioskująca *prawdopodobnie będzie utrzymywać się głównie ze świadczeń rządowych* – jeśli tak, osoba wnioskująca może nie uzyskać zielonej karty ze względu na koszty publiczne. **Przystąpienie do programu ubezpieczenia zdrowotnego (takiego jak Medicaid czy Marketplace) NIE jest uwzględniane w badaniu kosztów publicznych; jedynym świadczeniem zdrowotnym uwzględnianym w badaniu kosztów publicznych jest korzystanie z opieki długoterminowej w instytucji opłacanej przez program Medicaid.** Bardziej szczegółową listę „bezpiecznych” świadczeń można znaleźć pod [tym linkiem](#). Posiadacze zielonej karty dokonujący *wznowienia* zielonej karty lub *wnioskowania o nadanie obywatelstwa* nie podlegają badaniu kosztów publicznych. Bardziej szczegółową listę statusów imigracyjnych, stanowiących wyjątek od badania kosztów publicznych, można znaleźć pod [tym linkiem](#).

Jak złożyć wniosek:

- **Medicaid:** Aby aplikować do programu Medicaid i pozostałych świadczeń dostępnych w stanie Illinois, należy skorzystać z wniosku o włączenie do świadczeń ABE (ang. Application for Benefits Eligibility): <https://abe.illinois.gov/abe/access/>. Program Medicaid ma zastosowanie do trzech miesięcy wstecz od daty złożenia wniosku w przypadku spełniania kryteriów i poniesienia kosztów medycznych we wskazanym trzymiesięcznym okresie.
- **Zakres ubezpieczenia Marketplace:** Aby wnioskować o ubezpieczenie Marketplace, należy przejść do strony [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) w okresie włączania do programu (1 listopada–15 stycznia) lub jeśli kwalifikuje się Pan/Pani do [Szczególnego okresu włączania do ubezpieczenia](#) w innym okresie roku. [Pomocnik lub asystent](#) może bezpłatnie pomóc Panu/Pani w złożeniu wniosku o włączenie do programu Marketplace lub Medicaid.

Przyznany Status kubańsko-haitańskiego Uczestnika Kwalifikowanie się do programu ubezpieczenia Medicaid i Marketplace

Jeśli składał(-a) Pan/Pani wniosek o Status Osoby Samownioskującej VAWA lub został on Panu/Pani przyznany, ten arkusz informacyjny pomoże Panu/Pani poznać kryteria włączenia do ubezpieczenia zdrowotnego w stanie Illinois. Jeśli składał(-a) Pan/Pani wniosek o Status Osoby Samownioskującej VAWA, *przebywa Pan/Pani legalnie* na terenie stanu po uzyskaniu pisma przyznającego Status „*prima facie*” i wówczas kwalifikuje się Pan/Pani do programu Marketplace. Jeśli otrzymał(-a) Pan/Pani status *deferred action* podczas oczekiwania na rozstrzygnięcie wniosku o Status Osoby Samownioskującej VAWA, *przebywa Pan/Pani legalnie* na terenie stanu i kwalifikuje się Pan/Pani do programu Marketplace. Jeśli składał(-a) Pan/Pani wniosek o Status Osoby Samownioskującej VAWA, będzie się Pan/Pani kwalifikować do federalnego programu Medicaid po pięciu latach od uzyskania pisma przyznającego Status *prima facie* LUB po pięciu latach od zatwierdzenia Pana/Pani wniosku. **Kwalifikowalność do programu Medicaid lub Marketplace zależy od spełnienia poniższych kryteriów:**

1. **Złożyłem(-am) wniosek o Status VAWA i mój wniosek nadal oczekuje na rozpatrzenie.**
2. **Złożyłem(-am) wniosek o Status VAWA i mój wniosek oczekuje na rozpatrzenie. Otrzymałem(-am) jednak list przyznający status kwalifikowalności *prima facie*. Pismo to otrzymałem(-am) nie więcej, niż pięć lat temu lub przyznano mi odroczenie.**
3. **Złożyłem(-am) wniosek o Status VAWA i mój wniosek oczekuje na rozstrzygnięcie. Otrzymałem(-am) jednak list przyznający status kwalifikowalności *prima facie*. Pismo to otrzymałem(-am) nie więcej, niż pięć lat temu.**
4. **Mój Status VAWA został zatwierdzony. Mój wniosek został zatwierdzony nie więcej, niż pięć lat temu.**
5. **Mój Status VAWA został zatwierdzony. Mój wniosek został zatwierdzony pięć lat temu lub więcej.**

Osoba wnioskująca o Status VAWA z wnioskiem oczekującym na rozstrzygnięcie

	Ubezpieczenie ACA dla osób dorosłych	AABD	Ubezpieczenie nie dla wszystkich dzieci	HBIA	HBIS	VTTC Medical*	Matki z dziećmi	Marketplace
Czy się kwalifikuję?	Nie	Nie	Tak	Tak	Tak	Nie	Tak	Nie

Osoba wnioskująca o Status VAWA z wnioskiem nadal oczekującym na rozstrzygnięcie i posiadająca status *Prima Facie* letter przez okres < 5 lat lub z przyznaniem odroczenia

	Ubezpieczenie ACA dla osób dorosłych	AABD	Ubezpieczenie nie dla wszystkich dzieci	HBIA	HBIS	VTTC Medical*	Matki z dziećmi	Marketplace
Czy się kwalifikuję?	Nie	Nie	Tak	Tak	Tak	Nie	Tak	Tak

Osoba wnioskująca o Status VAWA z wnioskiem nadal oczekującym na rozstrzygnięcie, jednak z przyznaniem Statusem *Prima Facie* od > 5 lat

	Ubezpieczenie ACA dla osób dorosłych	AABD	Ubezpieczenie nie dla wszystkich dzieci	HBIA	HBIS	VTTC Medical*	Matki z dziećmi	Marketplace
Czy się kwalifikuję?	Tak	Tak	Tak	Nie	Nie	Nie	Tak	Tak

Status VAWA Zatwierdzony mniej, niż pięć lat temu.

	Ubezpieczenie nie ACA dla osób dorosłych	AABD	Ubezpieczenie dla wszystkich dzieci	HBIA	HBIS	VTTC Medical*	Matki z dziećmi	Marketplace
Czy się kwalifikuję?	Nie	Nie	Tak	Tak	Tak	Nie	Tak	Tak

*Jeśli kwalifikuje się Pan/Pani do Statusu VAWA, może się Pan/Pani kwalifikować również do programu pomocy finansowej/żywnościowej i medycznej Victims of Trafficking, Torture and Other Crimes (VTTC), **jeśli** przygotowuje się Pan/Pani do złożenia wniosku (lub już złożył(-a) Pan/Pani wniosek) o wizę U, T lub typu Asylum. Więcej informacji na temat Statusu VTTC można znaleźć w tym [arkuszu informacyjnym dotyczącym Statusu TTC](#).

Status VAWA zawierający od pięciu lat lub więcej.

	Ubezpieczenie ACA dla osób dorosłych	AABD	Ubezpieczenie nie dla wszystkich dzieci	HBIA	HBIS	VTTC Medical	Matki z dziećmi	Marketplace
Czy się kwalifikuję?	Tak	Tak	Tak	Nie	Nie	Nie	Tak	Tak

Potrzebuje Pan/Pani dodatkowych informacji?

Jeśli wnioskował(-a) Pan/Pani o Status Osoby Samownioskującej VAWA lub Status Osoby Samownioskującej VAWA został Panu/Pani przyznany, kwalifikuje się Pan/Pani także do programu [WIC](#) oraz do świadczeń i programów wskazanych w [tym arkuszu informacyjnym](#). Dodatkowo, jeśli przysługuje Panu/Pani Status Osoby Samownioskującej VAWA i został on przyznany pięć lat temu lub dawniej, może się Pan/Pani [kwalifikować do programu TANF](#). Kwalifikuje się Pan/Pani także do programu [WIC](#) oraz do świadczeń i programów wskazanych w [tym arkuszu informacyjnym](#). Rodzic posiadający Status Osoby Samownioskującej VAWA przez dowolny okres czasu może kwalifikować się do programu [SNAP](#).

Potrzebuje Pan/Pani dodatkowych informacji?

- W przypadku pytań dotyczących kosztów publicznych prosimy o przesłanie wiadomości e-mail na adres pifillinois@povertylaw.org lub odwiedzenie strony internetowej [Protecting Immigrant Families Illinois](#) lub też [Keepyourbenefits.us](#) w celu określenia, czy kwalifikuje się Pan/Pani do badania kosztów publicznych.
- Ogólnostanowa strona [Community Service Agencies Serving Immigrants](#) oraz [IDHS Welcoming Centers](#) i zarządzane przez ICIRR [Family and Community Resource Centers](#) (FCRCs)

W przypadku pytań lub chęci zgłoszenia uwag dotyczących tego arkusza informacyjnego prosimy o przesłanie wiadomości na adres: pifillinois@povertylaw.org