



**Red de
Acción de
Salud del
Consumidor**

CONSEJOS

SOLICITUD PARA HUSKY

¡Llenar un formulario de solicitud para HUSKY puede ser difícil, pero estos consejos lo ayudarán!

Llene el formulario con cuidado.

Llene todos los requisitos. Un formulario incompleto alargará el proceso. Hay una hoja con instrucciones. Aquí hay unas recomendaciones para ayudarlo:

- Marque la caja apropiada en la sección A indicando si usted desea el seguro médico solamente para sus niños o para su familia entera.
- En la sección B usted debe dar una dirección de domicilio. No puede dar una dirección de buzón (PO BOX). Si usted no solicitará el seguro médico para usted no necesitará dar ni su número de seguro social ni su estado migratorio.
- En la Sección C, escriba una lista de todas las personas que quieran HUSKY (incluya su nombre si usted quiere recibir cobertura bajo HUSKY). Nadie sobre 19 años de edad puede ser enumerado en esta sección al menos que sea el padre o la madre de un niño solicitando HUSKY. Todos deberán tener un número de Seguro Social y ser ciudadanos o inmigrantes legales.
- En la Sección D, escriba los nombres de todos los miembros de la familia que no quieren cobertura bajo HUSKY.
- En la Sección E, escriba los nombres de los padres que no viven en el hogar. Tiene que dar esta información. Los padres solicitando HUSKY deben acordar cooperar con Servicios del Sustento Económico para los Niños Menores (Child Support Services) para ser elegibles para HUSKY. Sin embargo, si los padres se niegan a cooperar, los niños todavía pueden recibir HUSKY (Si usted no desea cooperar porque usted teme abuso, usted puede solicitar una exención).
- En la sección F, incluya los ingresos de empleo de todos los miembros de su hogar. Divulgue las cantidades antes de las deducciones y enumere los ingresos de cada trabajo separadamente.
- En la sección G, divulgue cualquier otro tipo de ingresos de los miembros de su hogar. Esto incluye pagos de discapacidad, del sustento económico par niños menores, la remuneración de desempleo, e ingresos del Seguro Social.
- Si su familia paga servicios de guardería para niños o para adultos discapacitados, divulgue esto en la sección H. Necesitará una carta de la guardería indicando el costo del servicio.
- Si alguien en su familia tiene seguro médico, o tenía un seguro médico que fue cancelado hace dos meses, o si tiene cuentas/préstamos médicos sin pagar, ponga esta información en la sección I.
- Para los solicitantes que no son ciudadanos americanos, proporcione la información migratoria en la sección J. Usted no necesita dar la información del estado migratorio sobre los miembros de la familia que no desean HUSKY.
- **Guarde una copia de la solicitud para sus expedientes.**

¿Qué hago yo con mi aplicación?

Si no tiene estos documentos o si tiene preguntas sobre los requisitos póngase en contacto con el Departamento de los Servicios Sociales.

**194 BASSETT STREET, NEW HAVEN, CT 06511
203-974-8000**

¿Ahora que?

Después de unas semanas de meter su formulario póngase en contacto con DSS para asegurarse que su solicitud este completa y que aya sido procesada. Recibirá una decisión de DSS sobre HUSKY en 45 días. Si no recibe una respuesta en ese tiempo póngase en contacto con DSS.

Si tiene preguntas sobre HUSKY llame al 1-800-656-6684. También puede llamar gratis a la Red de Acción de Salud del Consumidor (Consumer Health Action Network) al 1-888-873-4585.

Para más información sobre HUSKY y sus beneficios llame a la línea de información 1-877-CT-HUSKY o vaya a la página de Internet <http://www.huskyhealth.com>.