

ОТВЕТИТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ: 1 сентября 2026 года
ССЫЛОЧНЫЙ НОМЕР: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Участник: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Удостоверение Medicaid ID: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

ВАЖНОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ: ТРЕБУЕТСЯ ДЕЙСТВИЕ

Уважаемый участник программы NJ FamilyCare/Medicaid!

Федеральное правительство изменило правила, касающиеся права на участие в программах NJ FamilyCare/Medicaid. Важно разобраться, как эти изменения могут повлиять на ваше страховое покрытие по программе NJ FamilyCare. Начиная с 1 октября 2026 года некоторые иммигранты, не являющиеся гражданами США, больше не будут иметь права на получение медицинской помощи по программе NJ FamilyCare в связи с изменениями в федеральном законодательстве. С федеральными правилами, определяющими право на участие в программе лиц, не являющихся гражданами США, можно ознакомиться в 42 CFR 435.406 и разделе 71109 закона «One Big Beautiful Bill Act».

NJ FamilyCare заключила партнерское соглашение с HMS, независимым подрядчиком из Техаса, для сбора информации с целью проверки иммиграционного статуса участников NJ FamilyCare. Согласно нашим данным, ваш иммиграционный статус может не соответствовать новым правилам. Если это действительно так, **ваше страховое покрытие по программам NJ FamilyCare / Medicaid будет прекращено 30 сентября 2026 года.**

К настоящему письму прилагается форма извещения об иммиграционном статусе. На обратной стороне этой формы приведен список иммиграционных статусов, дающих право на участие в NJ FamilyCare после 1 октября 2026 г. Внимательно ознакомьтесь с этим списком.

Если вы считаете, что ваш иммиграционный статус соответствует требованиям, заполните форму извещения об иммиграционном статусе и отправьте ее вместе с копиями документов не позднее 1 сентября 2026 года.

Если у вас возникнут вопросы, пожалуйста, посетите сайт www.VerifyOS.com. Там же можно проверить статус вашей заявки. Также можно позвонить по номеру 833-635-7060. Благодарим вас за сотрудничество в этом вопросе.

С уважением,
NJ FamilyCare

Форма извещения об иммиграционном статусе

Я считаю, что по-прежнему буду иметь право на участие в NJ FamilyCare / Medicaid в соответствии с новыми федеральными правилами, вступающими в силу с 1 октября 2026 года. По состоянию на 1 октября 2026 г. мой статус будет (выберите 1):

Статус	Что надо предоставить (просим отправить копии, а не оригиналы)
☐ гражданин США или уроженец не-гражданин США	Подтверждение гражданства / паспорт США
☐ Беременная и законно находящаяся в стране	Иммиграционные документы (см. на обороте) Ожидаемое количество новорожденных _____ предполагаемая дата родов (ММ/ДД/ГГГГ) ____ / ____ / ____
☐ Моложе 21 года и законно находящийся (-щаяся) в стране	Иммиграционные документы (см. на обороте)
☐ Статус законного постоянного жителя или иной соответствующий иммиграционный статус сроком не менее 5 лет	Лицевая и обратная сторона карты Законного постоянного жителя (Green Card) Любые другие иммиграционные документы
☐ Статус законного постоянного жителя получен переходом из прежнего статуса: ☐ Беженец (Refugee) ☐ Лицо, получившее убежище (Asylee) ☐ Жертва торговли людьми / родственник жертвы ☐ Ветеран / родственник ветерана ☐ Иммигрант американо-азиатского происхождения ☐ Иммигрант / условно допущенный в страну (parolee) из Ирака/Афганистана ☐ Условно допущенный в страну (parolee) из Украины ☐ Лицо, депортация которого была приостановлена	Лицевая и обратная сторона карты Законного постоянного жителя (Green Card) Любые другие иммиграционные документы
☐ Лицо, прибывшее с Кубы/Гаити	Иммиграционные документы (см. на обороте)
☐ Мигранты COFA	Иммиграционные документы (см. на обороте)

Подпись: xx
Фамилия печатными буквами: xxxxxxxxxxxxxxx
Дата (ММ/ДД/ГГГГ): xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

ССЫЛОЧНЫЙ НОМЕР: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Участник: xx
Удостоверение Medicaid ID: xxxxxxxxxxxxxxxx

Куда подать заявление:

- **В электронном виде:** Загрузите данные на защищенный сайт HMS www.VerifyOS.com (рекомендуется для быстрого получения)
- **Факс HMS:** 1-877-223-8478
- **Почтовый адрес:** HMS, PO Box 165308, Irving, TX 75016-9923 (доставка в течение 3-5 рабочих дней)

Иммиграционный статус, который может давать право на NJ FamilyCare/Medicaid после 1 октября 2026 г.:

1. **Гражданин США** (обычный, натурализованный или производный) или **уроженец США без гражданства**, имеющий паспорт США, Свидетельство о натурализации и т.п.
2. **Беременная и находящаяся в США на законном основании**, имеющая карту Постоянного жителя, визу, Документ, разрешающий трудоустройство (разрешение на работу), Форму прибытия/убытия I-94 и т.п.
3. **Лицо моложе 21 года и находящееся в США на законном основании**, имеющее карту Постоянного жителя, визу, документ, разрешающий трудоустройство (разрешение на работу), Форму прибытия/убытия I-94 и т.п.
4. **Статус законного постоянного жителя** или иной соответствующий иммиграционный статус сроком не менее 5 лет.
5. **Статус законного постоянного жителя** получен переходом из одной из нижеперечисленных групп:
 - a. Беженцы (Refugees).
 - b. Лица, получившие убежище (Asylees).
 - c. Подтвержденные жертвы торговли людьми и их супруги, дети, братья/сестры или родители.
 - d. Ветераны или находящиеся на действительной военной службе и их супруги или не состоящие в браке иждивенцы, которые также имеют статус не-гражданина, дающий им право на участие.
 - e. Иммигранты американо-азиатского происхождения.
 - f. Специальная категория иммигрантов и лиц, условно допущенных в страну, из Ирака и Афганистана.
 - g. Лица, условно допущенные в США в период с 24 февраля 2022 года по 30 сентября 2024 года в рамках гуманитарной программы для Украины the Ukrainian Humanitarian Parole (UHP).
 - h. Лица, чья депортация была приостановлена.
6. **Лица, прибывшие с Кубы/Гаити**, имеющие Документ, разрешающий трудоустройство (разрешение на работу), Форму прибытия/убытия I-94, иностранный паспорт, форму I-862 и т.п.
7. **Мигрант Compact of Free Association (COFA)** — включая лиц из Микронезии, Маршалловых островов и Палау, имеющих документ, разрешающий трудоустройство (разрешение на работу), Форму прибытия/убытия I-94, иностранный паспорт и т.п.

Для получения дополнительной информации об иммиграционном статусе и документах, необходимых для его подтверждения, посетите

<https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml>.

Если вам требуется помощь, чтобы определить, имеете ли вы на это право, или помощь в оформлении документов, связанных с вашим статусом, организация Legal Services of New Jersey может вам помочь. Для получения информации и юридической консультации позвоните на горячую линию LSNJ HealthLine по номеру 833-576-5776. Вы также можете обратиться за помощью онлайн на сайте www.lsnjlawhotline.org.

English

Visit <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> to read this notice in English and for more information about immigration statuses and the documents needed to verify them. If you need help understanding if you may be eligible or help documenting your status, Legal Services of New Jersey may be able to assist you. Call the LSNJ HealthLine at 833-576-5776 for information and legal advice. You may also apply for help online at www.lsnjlawhotline.org.

Spanish / Español

Visite <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> para leer este aviso en español y obtener más información sobre los estatus migratorios y los documentos necesarios para verificarlos. Si necesita ayuda para saber si cumple los requisitos o para documentar su situación, es posible que Legal Services of New Jersey (LSNJ, Servicios Legales de Nueva Jersey) pueda ayudarle. Llame a la línea de asistencia médica de LSNJ al 833-576-5776 para obtener información y asesoramiento legal. También puede solicitar ayuda en línea en www.lsnjlawhotline.org.

Arabic / العربية

يُرجى زيارة <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> لقراءة هذا الإشعار باللغة العربية ومعرفة المزيد عن أوضاع الهجرة والوثائق اللازمة للتحقق منها. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في معرفة ما إذا كنت مؤهلاً أو إلى المساعدة في توثيق وضعك، فقد تتمكن Legal Services of New Jersey من مساعدتك. يُرجى الاتصال بخط LSNJ للمعلومات الصحية على رقم الهاتف التالي 833-576-5776 للحصول على المعلومات والمشورة القانونية. يمكنك أيضاً التقدم بطلب للحصول على المساعدة عبر الإنترنت من خلال موقع www.lsnjlawhotline.org.

Chinese (Simplified) / 简体中文

访问 <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> 以阅读本通知的简体中文版本，并获取有关移民身份以及用于验证这些身份所需文件的更多信息。如果您需要帮助了解自己是否符合资格，或需要协助证明您的身份，Legal Services of New Jersey（新泽西州法律服务部）可能能够为您提供帮助。请拨打 LSNJ 健康热线 833-576-5776 获取信息和法律建议。您也可以在线申请帮助：www.lsnjlawhotline.org。

Chinese (Traditional) / 繁體中文

請造訪此 <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> 以閱讀本公告的繁體中文版本，並獲取更多關於移民身分及驗證所需檔案之資訊。如果您需要協助判斷自己是否符合資格，或在準備身分證明檔案時需要幫助，Legal Services of New Jersey（新澤西州法律服務處）或許能夠為您提供協助。歡迎致電 LSNJ 健康專線 833-576-5776，以獲取相關資訊及法律建議。您也可以前往 www.lsnjlawhotline.org 線上申請協助。

Gujarati / ગુજરાતી

ઇમિગ્રેશન સ્થિતિઓ અને તેમની ચકાસણી માટે જરૂરી દસ્તાવેજો વિશે વધુ માહિતી મેળવવા તથા આ સૂચના ગુજરાતીમાં વાંચવા માટે <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> ની મુલાકાત લો. જો તમને તમારી પાત્રતા સમજવામાં અથવા તમારી સ્થિતિના દસ્તાવેજીકરણમાં મદદની જરૂર હોય, તો Legal Services of New Jersey (ન્યૂ જર્સીની કાનૂની સેવાઓ) તમારી મદદ કરી શકે છે. માહિતી અને કાનૂની સલાહ માટે LSNJ હેલ્થલાઇન ને 833-576-5776 પર કોલ કરો. તમે www.lsnjlawhotline.org પર ઓનલાઇન પણ મદદ માટે અરજી કરી શકો છો.

Haitian Creole / Kreyòl Ayisyen

Vizite <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> pou w li avi sa a an kreyòl ayisyen epi pou w jwenn plis enfòmasyon sou estati imigrasyon ak dokiman ki nesesè pou verifye yo. Si ou bezwen èd pou konprann si ou kalifye oswa pou w bay dokiman pou pwouve statè w, Legal Services of New Jersey ka ede w. Rele Liy Sante LSNJ nan 833-576-5776 pou jwenn enfòmasyon ak konsèy legal. Ou kapab tou aplike pou èd anliy sou www.lsnjlawhotline.org.

Korean / 한국어

한국어 안내문 및 이민 신분과 해당 신분을 확인하는 데 필요한 서류에 관한 자세한 정보는 <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> 에서 확인하실 수 있습니다. 귀하의 자격 여부를 확인하거나 이민 신분을 증명하는 데 필요한 서류를 준비하는 데 도움이 필요하신 경우, Legal Services of New Jersey가 도움을 제공할 수 있습니다. 정보와 법률 상담이 필요하신 경우 LSNJ 건강 및 의료 상담 전화 (833-576-5776) 으로 연락하시기 바랍니다. 온라인 www.lsnjlawhotline.org 에서 도움을 받으실 수도 있습니다.

Portuguese / Português

Acesse <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml> para ler este aviso em português e obter mais informações sobre os status de imigração e os documentos necessários para comprová-los. Se você precisar de ajuda para saber se é elegível ou para comprovar seu status, os Legal Services of New Jersey (Serviços Jurídicos de New Jersey) poderão ajudá-lo. Ligue para a Linha de Saúde dos LSNJ no número 833-576-5776 para obter informações e consultoria jurídica. Você também pode solicitar ajuda online no site www.lsnjlawhotline.org.

Russian / Русский

Перейдите по ссылке <https://www.nj.gov/humanservices/dmahs/obbba/noncitizen.shtml>, чтобы прочитать это уведомление на русском языке и получить дополнительную информацию об иммиграционном статусе и документах, необходимых для его подтверждения. Если вы не можете разобраться, соответствуете ли вы критериям, или вам требуется помощь в оформлении документов, связанных с вашим статусом, вы можете обратиться за помощью в организацию Legal Services of New Jersey. Для получения информации и юридической консультации позвоните на горячую линию LSNJ HealthLine по номеру 833-576-5776. Вы также можете обратиться за помощью онлайн на сайте www.lsnjlawhotline.org.