

MARKETPLACE

1-800-318-2596



REQUISITOS DE INGRESOS

Ingreso anual entre:

Tamaño de la Familia	Ingresos Anuales
1	\$12,140 - \$48,560
2	\$16,460 - \$65,840
3	\$20,780 - \$83,120
4	\$25,100 - \$100,400
5	\$29,420 - \$117,680
6	\$33,740 - \$134,960

Si le ofrecen un seguro de salud a través de VA, Medicaid, Medicare, su trabajo o el trabajo de un familiar, probablemente no reúna los requisitos para recibir ayuda para pagar sus primas mensuales.

¿CUÁNDO PUEDES INSCRIBIRTE?

Inscripción abierta: 1 de nov. - 15 de dec.

Inscripción Especial: En cualquier momento durante el año si usted tiene alguno de los siguientes eventos en su vida que le hagan calificar. **Usted solo tiene 60 días para inscribirse una vez que el evento de vida ha ocurrido.**



- Perder cobertura médica
- Nacimiento/adopción
- Mudarse de Estado
- Obtener nuevo estado migratorio
- Casarse/divorciarse
- Cambiar de empleo
- Cumplir 26 (si usted estaba anteriormente en el plan de sus padres)

LO QUE NECESITAS PARA INSCRIBIRSE

- Fecha de nacimiento de todas las personas que reclame en sus impuestos.
- Números de seguro social y documentos de inmigración de todas las personas que solicitan cobertura
- Información sobre su trabajo: número de teléfono e ingresos.
- Precio del plan de seguro más barato si lo ofrece en su trabajo

MEDICAID

1-800-792-4884



REQUISITOS DE INGRESOS

Ingreso mensual menor o igual a:

Tamaño de la Familia	Ingresos Mensuales		
	Niños 0-19	Mujeres Embarazadas	Adultos con Niños
1	\$2,428	\$1,730	
2	\$3,292	\$2,346	\$522
3	\$4,156	\$2,962	\$659
4	\$5,020	\$3,577	\$795
5	\$5,884	\$4,193	\$932
6	\$6,748	\$4,808	\$1,069

Los adultos sin hijos que no están discapacitados no califican para Medicaid en Kansas.

¿CUÁNDO PUEDES INSCRIBIRTE?

en cualquier momento

LO QUE NECESITAS PARA INSCRIBIRSE

- Prueba de ingresos para cada persona en el hogar: 1 mes o 3 meses si necesita cobertura durante los últimos 3 meses
- Identificación de la persona principal en la solicitud
- Números de seguro social y documentos de inmigración de todas las personas que solicitan cobertura
- Certificados de nacimiento y registros de vacunación de niños.
- Tarjetas de seguro de salud actuales de los miembros de la familia, si las tiene.

¿QUÉ SUCEDE SI NO CALIFICO PARA MEDICAID O MARKETPLACE?

Desafortunadamente, debido a que Kansas no ofrece Medicaid a más personas, es posible que no califique para un seguro de salud a un precio reducido. Esto se llama "Medicaid Gap".

Puede obtener atención médica en una clínica de la red de seguridad local.
¡Vea el otro lado para una lista de estas clínicas!

AYUDA ALIMENTARIA

1-877-653-9522



REQUISITOS DE INGRESOS

Ingreso mensual menor o igual a:

Tamaño de la Familia	Ingresos Mensuales
1	\$1,307
2	\$1,760
3	\$2,213
4	\$2,665
5	\$3,118
6	\$3,571

Puedes tener hasta \$ 2,250 en recursos. Si una persona en su hogar tiene 60 años o más o está discapacitada, puede tener hasta \$ 3,250 en recursos.

¿CUÁNDO PUEDES INSCRIBIRTE?

en cualquier momento

LO QUE NECESITAS PARA INSCRIBIRSE

- Prueba de ingresos para cada persona en el hogar.
- Identificación de la persona principal en la solicitud
- Números de seguridad social y documentos de inmigración de todos los que solicitan ayuda
- Monto en dólares de sus bienes: automóviles, casas, propiedades, cuentas bancarias, inversiones, etc.

¿Necesita ayuda para solicitar Marketplace, Medicaid o SNAP? ¡Llamanos!

Health Partnership Clinic
913-730-3653
hpcks.org
ksassistors.org



UBICACIONES DE HEALTH PARTNERSHIP CLINIC

Health Partnership Clinic brinda atención médica accesible, asequible y de calidad a familias de bajos ingresos con o sin seguro. Ofrecemos una variedad de servicios médicos, dentales y de salud mental a través de cuatro clínicas y en sitios por toda la comunidad. Además, ofrecemos servicios de inscripción gratuita para los seguros de Marketplace y Medicaid (KanCare) y Asistencia alimentaria.

Olathe (Adultos y niños)

407 S Clairborne Rd, Ste 104, Olathe, KS 66062

Teléfono: 913-648-2266

Horas: Lunes - Jueves: 7 a.m. - 8 p.m.

Viernes: 7 a.m. - 6:30 p.m.

1er y 3er sábado: 9 a.m. - 3 p.m.

- Las citas de inscripción se realizan en 405 S Clairborne Rd, Ste 2, Olathe, KS 66062.
- Por favor ingrese por la puerta de cristal con el cartel blanco arriba.

Paola (Adultos y niños)

1604 Industrial Park Dr, Paola, KS 66071

Teléfono: 913-294-9223

Horas: Lunes - Viernes 8 a.m. - 5 p.m.

Shawnee Mission (SOLO niños)

9119 W 74th St, Ste 210, Shawnee, KS 66204

Teléfono: 913-294-9223

Horas: Lunes - Viernes 8 a.m. - 5 p.m.

Ottawa (Adultos y niños)

107 S Main St, Ottawa, KS 66067

Teléfono: 913-401-2750

Horas: Lunes - Viernes: 8 a.m. - 5 p.m.



Por favor, traiga lo siguiente a su cita clínica:

1. Tarjeta de seguro (si tiene uno)
2. Identificación fotográfica
3. Prueba de dirección
4. Si no está asegurado, documentos que muestren un mes de los ingresos totales en la vivienda:
 - Cheques más actuales equivalentes a 30 días
 - Declaración del impuesto federal anual más reciente
 - Documentación de asistencia gubernamental: Indemnización por desempleo, asistencia en efectivo de SRS, Seguro social o SSI
 - Determinación de discapacidad con monto de beneficio
 - Documentación de manutención infantil/pensión alimenticia
 - Carta del empleador en papel con membrete, firmada y fechada por el supervisor
 - Carta de asignación económica mostrando subvenciones, becas, confraternidad, o ayudantías (Los préstamos no se consideran como ingresos)
 - Empleado autónomo: Presentar el detalle de los últimos tres meses de ingresos y gastos para el negocio.

Se debe poner a disposición la información adecuada para determinar la elegibilidad. Por favor, presente una carta notarial del individuo que lo asiste financieramente e incluya el monto monetario mensual brindado. Además, no podemos aceptar W-2s.

ASISTENCIA PARA KANSAS

Seguro de salud y asistencia alimentaria

Conozca los requisitos básicos para asistencia de Marketplace, Medicaid y SNAP.

