COLORADO DEPARTMENT OF HEALTH CARE POLICY AND FINANCING

1570 Grant Street, Denver, CO 80203-1818 (303) 866-2993 (303) 866-4411 Fax (303) 866-3883 TTY
Bill Ritter, Jr., Governor Joan Henneberry, Executive Director

10/29/2010

Name
Address
City State Zip

Re: Important notice about your possible eligibility for Medicaid benefits

Dear Name,

You are receiving this notice because our records show that you may be eligible for Medicaid benefits.

A federal law called the "Pickle" Amendment may give you Medicaid benefits if :

- You now receive benefits from the Social Security Administration (SSA).
- You lost SSI benefits in the past because you started getting (or got more) Social Security benefits.
- When you lost SSI, your Social Security benefits were below $694 per month.
- Your total countable resources (savings, 2nd car) are below $2,000 (or $3,000 for a couple).
- You meet other income, citizenship and identity requirements.

If you would like to apply for Medicaid under the "Pickle" Amendment or have questions about this letter, please contact your county department of human/social services listed below. Ask for an 'Application for Medical Assistance' or go to the website at Colorado.gov/hcpf and click on Applications. Complete the 'Application for Medical Assistance' only. You do not need to complete any other forms. Please submit your application along with copies of:

- This letter, and
- Proof of current income and resources, and
- Statement from SSA, if possible, (contact your local SSA office or 1-800-772-1213), that shows
  - Month and year you lost SSI
  - Social Security benefit type and amount for the month you lost SSI or OAP.

Please submit your application and copies of the above documents to:

County Name
Address
City State Zip
Phone

Once your application has been processed, you will receive a letter informing you of your approval or denial for Medicaid.

Sincerely,

Department of Health Care Policy and Financing

COLORADO DEPARTMENT OF HEALTH CARE POLICY AND FINANCING

1570 Grant Street, Denver, CO 80203-1818 (303) 866-2993 (303) 866-4411 Fax (303) 866-3883 TTY
Bill Ritter, Jr., Governor Joan Henneberry, Executive Director

10/29/2010

Re: Notificacion importante de su elegibilidad posible para beneficios de Medicaid

Estimado(a) Name,

Usted esta recibiendo esta notificación porque nuestros registros muestran que puede tener derecho a beneficios de Medicaid.

La ley federal llamada la Enmienda "Pickle" puede darle beneficios de Medicaid, si usted:

-Recibe beneficios de la Administración de Seguro Social (SSA).
-Perdió beneficios de SSI en el pasado por obtener (o conseguir mas) beneficios de Seguro Social.
-Cuando perdió SSI, sus beneficios de Seguro Social estuvieron debajo de $694 por mes.
-Sus recursos contables totales (ahorros, 2ndo carro) son menos de $2,000 (o $3,000 por pareja).
-Cumple los requisitos de otros ingresos, ciudadanía e identidad.

Si usted quisiera aplicar para beneficios de Medicaid bajo la ley federal Enmienda "Pickle" o si usted tiene preguntas de esta notificación, por favor de comunicarse con su condado, departamento de servicios humanos/sociales listó abajo. Pida un 'Application for Assitance' o visite al sitio Colorado.gov/hcpf y oprima Medicaid. Complete la 'Application for Assistance'. Usted no debe completar cualquier otras formas. Sométa por favor su aplicación junto con copias de:

-Esta notificación, y
-La prueba de ingresos y recursos actuales, y
-La declaración de SSA, si es posible, (llamar a su oficina SSA o 1-800-772-1213) que muestra:
  -La fecha (Mes y año) que usted perdió su beneficio SSI
  -La Seguridad social de tipo beneficio y la cantidad por el mes usted perdió SSI o OAP.

Sométa por favor su aplicación y las copias de los documentos mencionados a:

County
Address
City State Zip
Phone

Cuando su aplicación ha sido procesada, recibirá una carta informándole de su aprobación o negación para Medicaid.

Sinceramente,

Department of Health Care Policy and Financing