



MICHELLE BAASS  
DIRECTOR

State of California—Health and Human Services Agency  
Department of Health Care Services



GAVIN NEWSOM  
GOVERNOR

**Важные новости об увеличении лимитов активов  
Medicare Savings Programs**

Уважаемый податель заявления на Medicare Savings Program:

Новый закон штата California увеличивает общую сумму активов (имущества и денег), которые человек или семья могут иметь и по-прежнему соответствовать требованиям Medicare Savings Programs, которые оплачивают страховые взносы и расходы наличными Medicare. Активы, которые мы учитываем, включают банковские счета, наличные деньги, вторые автомобили и дома, а также другие финансовые ресурсы.

**Лимиты активов для Medicare Savings Programs повысятся с 1 июля 2022 года**

Лимиты активов, которые мы учитываем при принятии решения о том, соответствуете ли Вы требованиям Medicare Savings Program, повысятся с **1 июля 2022 года**. Суммы зависят от количества человек в Вашей семье:

Количество человек в семье	Старые лимиты активов	Новые лимиты активов
1 человек	\$2,000	<b>\$130,000</b>
2 человека (ранее «пара»)	\$3,000	<b>\$195,000</b>

Если Вы подали заявление на Medicare Savings Program в июне, до 30 июня 2022 года, и Ваши активы превышали старый лимит активов, Ваш округ примет решение о Вашем соответствии требованиям на июль 2022 года. Если мы одобрили Ваше заявление на Medicare Savings Program 1 июля 2022 года или после этой даты, мы отправим Вам письмо по почте, чтобы сообщить Вам о нашем решении.

Если Ваши активы превышали лимит для соответствия требованиям Medicare Savings Program с 1 января 2022 года по 30 июня 2022 года, но они ниже нового лимита активов, теперь Вы можете соответствовать требованиям Medicare Savings Program. Если Вы считаете, что это относится к Вам, Вы можете повторно подать заявление на Medicare Savings Program:

- **Лично или по телефону.** Посетите или позвоните в Ваш местный окружной офис.
- **По почте или онлайн.** Найдите заявление на сайте услуг Department of Health Care Services <https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/forms/Pages/Index-MC13-MC0805.aspx>. Распечатайте форму и принесите ее лично или отправьте ее по почте в Ваш местный окружной офис.

К письму прилагался список местных окружных офисов. Или посетите сайт Department of Health Care Services по адресу [dhcs.ca.gov/col](https://www.dhcs.ca.gov/col).

### **Вопросы?**

Если у Вас есть вопросы об этом изменении или Вам нужна помощь, свяжитесь с Вашим местным окружным офисом. По общим вопросам о Medicare Savings Programs, звоните на Горячую линию Medi-Cal по номеру **1-800-541-5555**. Звонок бесплатный.

Благодарим Вас,

Department of Health Care Services  
State of California