

**Часто задаваемые вопросы (FAQ)
о Ваших страховых взносах за медицинское
страхование**

- 1) Повлияет ли снижение страховых взносов на мое соответствие требованиям для получения медицинского страхования?**

Нет. Вы по-прежнему будете соответствовать требованиям для получения медицинского страхования, если Вы будете соответствовать всем остальным правилам в отношении соответствия требованиям.

- 2) Если чрезвычайное положение в области общественного здравоохранения все еще действует, могу ли я попросить об отмене страховых взносов?**

Да, если это произойдет до 1 июля 2022 года. Ваш страховой взнос снизится до \$0.00 1 июля 2022 года. С этого момента Вам больше не потребуется отказ от страхового взноса.

Medi-Cal Eligibility Division
1501 Capitol Avenue, MS 4607
P.O. Box 997413, Sacramento, CA 95899-7413
(916) 552-9200 phone • (916) 552-9477 fax
Internet Address: www.dhcs.ca.gov

3) Будет ли прекращен мой электронный перевод средств (EFT) или регулярный платеж по кредитной карте (RCC)?

Да. Вам не нужно ничего предпринимать, чтобы прекратить автоматические платежи.

4) Будет ли снижение страхового взноса постоянным?

Если закон не изменится, Ваши страховые взносы будут составлять \$0.00. Мы отправим Вам письмо, если закон изменится, и Вам нужно будет снова платить страховые взносы.

5) Получу ли я возмещение, если у меня есть баланс кредита?

Да. Если Вы переплатили причитающуюся сумму страхового взноса, Вы получите возмещение чеком.

6) Что если у меня есть дополнительные вопросы?

Свяжитесь с Вашей программой, указанной ниже. Предлагаются услуги переводчика.

County Children's Health Initiative Program (CCHIP)

Телефон: 1-833-912-2447
Факс: 1-866-848-4977
Почта: County Children's Health Initiative Program
P.O. Box 138004
Sacramento, CA 95813-8004

Medi-Cal Access Program (MCAP)

Телефон: 1-800-433-2611
Факс: 1-888-889-9238
Почта: Medi-Cal Access Program
P.O. Box 15559
Sacramento, CA 95852-0559

Medi-Cal Access Infant Program (MCAIP)

Телефон: 1-800-880-5305
Факс: 1-866-848-4977
Почта: Medi-Cal Access Infant Program
P.O. Box 138010
Sacramento, CA 95813-8010

Optional Targeted Low Income Program (OTLICP) ранее известная как Medi-Cal For Families

Телефон: 1-800-880-5305
Факс: 1-866-848-4977
Почта: Optional Targeted Low Income Program
P.O. Box 138011
Sacramento, CA 95813-8011