

**POWIADOMIENIE O WYJĄTKU Z OGRANICZENIEM DLA WNIOSKODAWCÓW SPEŁNIAJĄCYCH
WARUNEK WYJĄTKU**

Data: _____

Nazwa i adres świadczeniodawcy:

Nazwisko i adres wnioskodawcy:

Opłata za bieżącą opiekę okazjonalną: _____ \$ za _____

Otrzymałeś/-łaś to powiadomienie, ponieważ jedno z następujących jest prawdziwe: (1) jesteś wyżej wymienioną osobą i składasz wniosek o przyznanie świadczeń dla siebie, (2) jesteś odpowiedzialny/a za pobieranie świadczeń dla wyżej wymienionej osoby lub (3) jesteś odpowiedzialny/a za zarządzanie finansami wyżej wymienionej osoby.

Niniejsze powiadomienie dotyczy osób, które korzystają wyłącznie z usług opieki okazjonalnej nadzorowanych przez Agencję ds. Osób z Niepełnosprawnością Rozwojową Stanu Nowy Jork (OPWDD). Od 15 czerwca 2010 r. każda osoba korzystająca z większości usług nadzorowanych przez OPWDD, zobowiązana jest pokryć ich koszt, chyba że jest objęta ubezpieczeniem Medicaid, które to zrobi. Jednak osoby, które otrzymują tylko świadczenia okazjonalne, nie otrzymają za nie rachunków i nie muszą posiadać ani ubezpieczenia Medicaid, ani rejestracji w HCBS Waiver.

Jeśli wszystkie poniższe stwierdzenia są prawdziwe, kwalifikujesz się do wyjątku z ograniczeniem:

- 1) Nie pobierasz od nas świadczeń opieki okazjonalnej;
- 2) Nie mieszkasz w zindywidualizowanej opcji opieki domowej (individualized residential alternative (IRA)), mieszkaniu wspólnotowym lub rodzinnym domu opieki lub placówce opieki pośredniej dla osób z niepełnosprawnością umysłową (ICF/IID);
- 3) Nie otrzymujesz ani nie wnioskujesz o żadne z następujących świadczeń nadzorowanych przez OPWDD: zarządzanie opieką zdrowotną, zabiegi dzienne, opieka wspólnotowa, opieka dzienna, usługi aktywizacji zawodowej lub usługi zatrudnienia wspomaganego; oraz
- 4) Nie jesteś zarejestrowany/a w programie OPWDD Home and Community Based Services (HCBS) Waiver i nie zostałeś w nim zarejestrowany/a w żadnym momencie po 14 marca 2010.

Jeśli którekolwiek z powyższych stwierdzeń nie jest prawdziwe lub jeśli Twoja sytuacja zmieni się tak, że którekolwiek z powyższych stwierdzeń stanie się nieprawdziwe, poinformuj nas niezwłocznie o tym fakcie.

Co oznacza wyjątek z ograniczeniem:

Wyjątek z ograniczeniem oznacza, że możesz pobierać usługi okazjonalne bez obciążenia kosztami za usługi i bez ubiegania się o Medicaid i HCBS Waiver.

Masz obowiązek poinformować nas, jeśli prosisz o zamieszkanie w IRA, mieszkaniu wspólnotowym, rodzinnym domu opieki lub ICF/IID, lub jeśli wnioskujesz o zarządzanie opieką, zabiegi dzienne, opiekę wspólnotową, opiekę dzienną, usługi aktywizacji zawodowej lub usługi zatrudnienia wspomagane.

Twój wyjątek z ograniczeniem ulegnie zakończeniu, jeśli rozpoczniesz pobieranie którekolwiek z powyższych świadczeń, począwszy od dnia ich rozpoczęcia. Możesz kwalifikować się do innego wyjątku z ograniczeniem dla swoich usług okazjonalnych, jeśli zaprzestasz pobierania innych świadczeń i w inny sposób zakwalifikujesz się do uwzględnienia dla Ciebie wyjątku z ograniczeniem.

Jeśli wyjątek z ograniczeniem ulegnie zakończeniu, dana osoba lub inna odpowiedzialna strona będzie musiała ponieść koszt usług. W przeciwnym razie dana osoba będzie potrzebować ubezpieczenia Medicaid, które pokryje koszt usług okazjonalnych, oraz zarejestrować się do Rezygnacji ze Świadczeń Domowych i Wspólnotowych (HCBS Waiver). **Uwaga: jeśli ubezpieczenie Medicaid zacznie pokrywać koszt usług okazjonalnych, wyjątek z ograniczeniem ulegnie trwałemu zakończeniu.**

Mamy prawo obciążyć Cię kosztami świadczeń zdrowotnych, jeśli ponosisz odpowiedzialność za ich koszt. Możemy odmówić lub wstrzymać świadczenie usług zdrowotnych, jeśli nie otrzymamy płatności. Jesteśmy zobowiązani do przestrzegania zwyczajnych zasad rezygnacji z usług. Świadczenia usługi nie można odmówić ani przerwać, jeśli zabrania tego prawo.