

Эмэгтэйчүүдийн эсрэг хүчирхийлэлтэй тэмцэх тухай хуульд үндэслэн хэрэв та өргөдөл гаргасан эсхүл өргөдөл гаргах эрх үүсгэсэн бол (цаашид ЭЭХХ өргөдөл гаргагч гэх), энэхүү мэдэгдэх хуудас нь Иллинойс мужийн эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдах эсэхийг тодорхойлоход тань туслах болно. Холбогдох халамжийн үйлчилгээний тухай хууль (ХҮХ), зах зээл болон эрүүл мэндийн тухай хуулийн дагуу таны эмчийн үзлэг, эмнэлгийн тусламж үйлчилгээ, эм тан авсан бол эдгээрт хамаарах болно. Та Marketplace эсхүл Medicaid-д хүсэлтээ илгээж, бүртгүүлэхийн тулд та албан ёсоор Иллинойс мужийн оршин суудаг байх. Хэрэв та хүчин төгөлдөр цагаачлалын бус визтэй бол хамрагдах энэ үйлчилгээнд хамрагдах боломжгүй.

[HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) Энэхүү холбоос нь Иллинойс мужийн Marketplace зах зээлд, өөрийн орлогын хэмжээнд тулгуурлан сарын хураамжаа бууруулж эсхүл халааснаасаа гарах зардлаа (жишээ нь, нөхөн төлбөр, нэмэлт суутгал, хураамж) хэмнэх боломжтой.

Medicaid болон Medicaid хөтөлбөрүүд нь таны нас, цагаачлалын статус, өрхийн ам бүл, орлогод тулгуурлан бага орлоготой хүмүүст зориулсан улсын эрүүл мэндийн даатгалаас олгогддог үйлчилгээ юм.

- **АСА буюу Насанд хүрэгчдийн Medicaid халамжийн хөтөлбөр:** 19-64 насны, орлого нь FPL буюу холбооны улсын ядуурлын түвшнөөс 138%-иар их орлоготой байх.
- **Ахмад настан, харааны бэрхшээлтэй, хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэдэд дэмжлэг үзүүлэх (AABD) Medicaid сан:** 65-аас дээш настай эсхүл хөгжлийн бэрхшээлтэй, FPL холбооны улсын ядуурлын түвшин 100% хүртэл орлоготой иргэд.
- **эх, хүүхэд:** Хэрэв та хөл хүнд бөгөөд төрсний дараах 12 сар хүртэлх хугацаанд таны орлогыг холбооны улсын ядуурлын түвшнөөс 213% FPL байхаар тооцно.
- **Цагаач ахмад настнуудын эрүүл мэндийн даатгал (HBIS) Medicaid-тэй ижил төстэй бусад хөтөлбөрүүд:** 65 ба түүнээс дээш настай, холбооны улсын ядуурлын түвшин 100% FPL хүртэл орлоготой иргэд.
- **Насанд хүрэгчдийн цагаачдын эрүүл мэндийн сан (HBIA) Medicaid-тэй ижил төстэй бусад хөтөлбөрүүд:** 42-64 насны, FPL/ улсын ядуурлын түвшнөөс 138%-иас доошгүй орлоготой иргэд.
- **УТТС буюу Хүн худалдаалах, эрүүдэн шүүх болон бусад гэмт хэрэгт хамаарах эрүүл мэндийн даатгал** Medicaid-тэй ижил төстэй бусад хөтөлбөрүүд: Хэрэв та 19 ба түүнээс дээш настай бөгөөд таны орлого **дээд хэмжээнээс 100%-иас бага байвал хамаарах FPL.**
- **Хүүхэд бүрийн эмчилгээний хөтөлбөр:** Өрхийн орлого 19 нас хүртэл холбооны улсын ядуурлын түвшнөөс FPL 318%-иар их байхаар тооцно.
- **Гэр бүл төлөвлөлтийн хөтөлбөр (FPP/FPPE):** НӨҮГ-ын 213% хүртэлх орлоготой аль ч нас, хүйсийн хүмүүст нөхөн үржихүйн эрүүл мэндийн цогц үйлчилгээ; FPPE нь цагаачлалын статусаас үл хамааран тогтооно.

Төрийн татвар үйлчилгээний тухайд?

Тодорхой хувь хүн (ихэвчлэн гэр бүлийн цагаачлалын замаар өргөдөл гаргаж байгаа) бол LPR (ихэвчлэн байнгын оршин суух) статус авах хүсэлт гаргах үед цагаачлалын албаны ажилтнууд өргөдөл гаргагч нь засгийн газраас амьжиргааны түвшинг тодорхойлохын тулд хэд хэдэн хүчин зүйлийг тогтооно... Мөн өргөдөл гаргагчийг олон нийтийн төлбөрийн үндэслэлээр байнгын оршин суух ногоон карт эрхээс түтгэлзүүлж болно. **Эрүүл мэндийн даатгалд (жишээ нь, Medicaid болон Marketplace даатгал) хамрагдах нь улсын хураамж, татаасыг тогтооход журамд хамаарахгүй болно. Нийтийн төлбөрт тооцсон эрүүл мэндийн цорын ганц ашиг бол Medicaid-аас төлбөр төлсөн байгууллагад удаан хугацааны тусламж үзүүлэхээр тогтоосон.** "Аюулгүй" үр өгөөжийн дэлгэрэнгүй жагсаалтыг [энэ холбоосоос үзнэ үү](#).. Ногоон карт эзэмшигч байнгын оршин суух иргэдтэй иргэд нь эрхээ сунгах, иргэний харъяалал тогтоохдоо улсын хураамжаас ангид авч үзнэ. Улсын хураамжаас чөлөөлөгдсөн цагаачлалын статусын дэлгэрэнгүй энэхүү [see мэдээллийг холбоосоос үзнэ үү](#).

Өргөдөл хэрхэн гаргах:

- **Medicaid үйлчилгээ:** ABE-г ашиглах – Тэтгэмж авах өргөдөл гаргах Иллинойс мужид Medicaid болон бусад тэтгэмж авах хүсэлт гаргах эрх: <https://abe.illinois.gov/abe/access/>. Хэрэв та шаардлага хангасан бөгөөд эдгээр гурван сарын хугацаанд эмчилгээний зардалтай байсан бол Medicaid таны хүсэлт гаргасан өдрөөс хойш гурван сар хүртэлх хугацаанд буцаан хүчинтэй болно.
- **Marketplace буюу зах зээлийн нөхөн төлбөрийн хамрах хүрээ:** Хэрэв [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) холбоосыг ашиглан хүсэлт гаргасан эсхүл нээлттэй элсэлтийн хугацаанд (11-р сарын 1-ээс 1-р сарын 15) **багтаж хүсэлт гаргасан**, тухайн жилийн туршид тусгай элсэлтийн шаардлагад нийцсэн бол тухайн хугацаанд багтан тогтооно. [Чиглүүлэгч эсхүл туслах](#) гэсэн цэсүүд нь танд Marketplace эсхүл Medicaid-д үйлчилгээнд үнэ төлбөргүй бүртгүүлэхэд туслана.

VAWA-д бие даан өргөдөл гаргагчийн статус авах хүсэлт гаргасан эсхүл олгосон хүмүүст хамарах Marketplace болон Medicaid эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдах боломжтой байна.

Хэрэв та VAWA-д бие даан өргөдөл гаргагчийн статус авах хүсэлт гаргасан эсхүл олгосон бол энэхүү мэдээллийн хуудас нь Иллинойс мужид эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдах эрхтэй эсэхийг тогтооход оршино. Хэрэв та VAWA-д бие даан өргөдөл гаргагчийн статус авах хүсэлт гаргасан бол "prima facie" шийдвэрийн мэдэгдэл хүлээн авсны дараа та хууль ёсны оршин суугаа газар учраас Marketplace-д оролцох эрхтэй болно. Хэрэв та VAWA өөрийн хүсэлтийг *хүлээж байх хугацаандаа хойшлуулсан* эсхүл та энэ хуулийн дагуу одоо байгаа Marketplace зах зээлд оролцох эрхээ хүчин төгөлдөр эдэлж байна. Хэрэв та VAWA-д бие даан өргөдөл гаргагчийн статус авахаар өргөдөл гаргавал та анхны шийдвэрийн бичгээ хүлээн авснаас хойш таван жилийн дараа эсхүл өргөдөл тань батлагдсанаас хойш таван жилийн дараа холбооны Medicaid-д хамрагдах эрхтэй болно. **EMedicaid эсхүл Marketplace-д хамрагдах эрх нь таныг доорх ангиллын аль нэг хэсэгт хамаарах эсэхээс тогтооно:**

1. **Би VAWA статус авах хүсэлт гаргасан боловч миний өргөдлийн хариу статус хүлээгдэж байна.**
2. **Би VAWA статус олгох хүсэлт гаргасан боловч миний өргөдөл хүлээгдэж байна. Гэвч, би анхан шатны эрх олгох шийдвэрийг хүлээн авсан Би энэхүү бичгийг хүлээн авснаас эсхүл хойшлуулах арга хэмжээ авснаас хойш 5 жил болоогүй болно.**
3. **Би VAWA статус авах хүсэлт гаргасан боловч миний өргөдөл хүлээгдэж байна. Гэвч, би анхан шатны эрх олгох шийдвэрийг хүлээн авсан Би энэхүү мэдэгдэл хуудсыг хүлээн авснаас хойш таваас дээш жил өнгөрч байна.**
4. **Миний VAWA статус батлагдсан. Өргөдөл батлагдсан хугацаанаас хойш таван жил хараахан болоогүй байна.**
5. **Миний VAWA статус батлагдсан. Миний хүсэлтийг хүлээн авснаас хойш 5 жил гаруй болж байна.**

VAWA Өргөдөл гаргагчийн төлөв нь Содоогоор болон хүлээгдэж буй статус

	АСА насанд хүрсэн	Ахмад настан, харааны бэрхшээлтэй, хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэд (AABD)	бүх хүүхдүүд	цагаач насанд хүрэгчдэд зориулсан эрүүл мэндийн хангамж	цагаач өндөр настай иргэдэд зориулсан эрүүл мэндийн хангамж	VTTC Эрүүл мэндийн даатгал*	эх, хүүхдүүд	Marketplace зах зээл хөтөлбөр
Хамаарах уу?	үгүй	үгүй	Тийм	Тийм	Тийм	Үгүй	Тийм	Үгүй

VAWA өргөдөл гаргагчийн статус болон өргөдөл хүлээгдэж байгаа эсэх мэдээлэл үндсэн мэдэгдэх F захидалд тусгагдсан байна. 5 жилийн хугацаатай мөн хойшлуулсан эсэх эсхүл зөвшөөрөгдсөн тодорхойлох арга хэмжээ

	АСА насанд хүрсэн	Ахмад настан, харааны бэрхшээлтэй, хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэд (AABD)	бүх хүүхдүүд	цагаач насанд хүрэгчдэд зориулсан эрүүл мэндийн хангамж	цагаач өндөр настай иргэдэд зориулсан эрүүл мэндийн хангамж	VTTC Эрүүл мэндийн даатгал*	эх, хүүхдүүд	Marketplace зах зээл хөтөлбөр
Хамаарах уу?	үгүй	Тийм/ Үгүй	Тийм	Тийм	Тийм	Үгүй	Тийм	Тийм

Үндсэн захидал VAWA статус ба өргөдөл хүлээгдэж байгаа тухай VAWA статусын өргөдөл гаргагч болон гаргасан хүсэлт хүлээгдэж байгаа бол 5 жилийн хугацаатай тогтоох статусыг тодорхойлно.

	АСА насанд хүрсэн	Ахмад настан, харааны бэрхшээлтэй, хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэд (AABD)	бүх хүүхдүүд	цагаач насанд хүрэгчдэд зориулсан эрүүл мэндийн хангамж	цагаач өндөр настай иргэдэд зориулсан эрүүл мэндийн хангамж	VTTC Эрүүл мэндийн даатгал*	эх, хүүхдүүд	Marketplace зах зээл хөтөлбөр
Хамаарах уу?	Тийм	Тийм	Тийм	Үгүй	Үгүй	Үгүй	Тийм	Тийм

VAWA статус нь зөвшөөрөгдсөн хугацаа таван жилээс доош байх хугацааг тогтоох

	АСА насанд хүрсэн	Ахмад настан, харааны бэрхшээлтэй, хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэд (AABD)	бүх хүүхдүүд	цагаач насанд хүрэгчдэд зориулсан эрүүл мэндийн хангамж	цагаач өндөр настай иргэдэд зориулсан эрүүл мэндийн хангамж	VTTC Эрүүл мэндийн даатгал*	эх, хүүхдүүд	Marketplace зах зээл хөтөлбөр
Хамаарах уу?	үгүй	үгүй	Тийм	Тийм	Тийм	үгүй	Тийм	Тийм

*Хэрэв та VAWA-ийн статусын болзол хангасан бол та өргөдлөө бэлдэж байгаа эсхүл хүн худалдаалах, эрүүдэн шүүх болон бусад гэмт хэргийн хохирогч нь бэлэн мөнгө/хоол хүнс/эмнэлгийн тусламжийн хөтөлбөрт хамрагдах боломжтой. Та U виз, T виз эсхүл орогнол хүссэн өргөдөл гаргана. VTTC-ийн талаар нэмэлт мэдээлэл авахыг хүсвэл энэ [VTTC мэдээллийн хуудас](#).

VAWA хүлээн зөвшөөрөгдсөн статус нь тав болон түүнээс дээш жил байх.

	ACA насанд хүрсэн	Ахмад настан, харааны бэрхшээлтэй, хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэд (AABD)	бүх хүүхдүүд	цагаач насанд хүрэгчдэд зориулсан эрүүл мэндийн хангамж	цагаач өндөр настай иргэдэд зориулсан эрүүл мэндийн хангамж	VTTC Medical	эх, хүүхдүүд	Marketplace зах зээл хөтөлбөр
Хамаарах үү?	Тийм	Тийм	Тийм	үгүй	үгүй	үгүй	Тийм	Тийм

Нэмэлт тэтгэмж, хөтөлбөрт хамрагдах эрх

Хэрэв та VAWA өөрөө өргөдөл гаргагчийн статус авах хүсэлт гаргасан эсхүл VAWA өөрөө өргөдөл гаргагчийн статустай болсон болта [WIC](#) болон тэтгэмж авах эрхтэй болон программыг [мэдээллийн хуудас](#)-д харуулав. Нэмж хэлэхэд, хэрэв та VAWA өөрөө өргөдөл гаргагчийн статустай бөгөөд энэ статусыг дор хаяж таван жил [эзэмшсэн бол TANF](#)-д хамрагдах боломжтой. Та мөн [WIC](#) болон [энэ мэдээллийн хуудсанд өгөгдсөн үр өгөөж, хөтөлбөрт хамрагдах эрхтэй](#). Тодорхой хугацаанд VAWA өөрөө өргөдөл гаргагчийн статусыг хадгалсан эцэг [SNAP](#)-д хамрагдах боломжтой.

Дэлгэрэнгүй мэдээлэл хэрэгтэй бол?

- Танд төрийн хураамжийн талаар мэдээлэл хэрэгтэй бол? Pifillinois@povertylaw.org хаягаар [имэйл илгээх эсхүл Иллинойс](#) мужийн цагаачдын гэр бүлийн хамгаалах цахим хуудсанд зочилно уу. Та Keepyourbenefits.us вэб сайтаар дамжуулан улсын халамжийн сангийн мэдээлэлд тэнцэж байгаа эсэхээ шалгана уу.
- Муж дотор хамаарах [цагаачдын үйлчилгээ үзүүлдэг олон нийтийн үйлчилгээний агентлагууд](#) ба [IDHS тавтай морилно уу](#). ICIRR менежмент [гэр бүл ба олон нийтийн нөөцийн төв](#) (FCRCs)

Танд эдгээртэй холбоотой нэмэлт асуух зүйл байвал эсхүл сонирхсон асуултаа pifillinois@povertylaw.org цахим шууданд бичнэ үү.