

Informe de excepción del HIV Drug Assistance Program (HDAP) de Wisconsin Wisconsin HIV Drug Assistance Program (HDAP) Exception Report

El HIV Drug Assistance Program (HDAP) y el Insurance Assistance Program (IAP) proporcionan ayuda con el pago de la prima de seguro médico a muchos clientes en todo Wisconsin.

El HDAP o el IAP **sólo** pagará las primas del Plan Silver (no los de otros niveles de metal), y **requiere** que se tomen créditos fiscales anticipados para que el HDAP o AP cubra el costo de la prima mensual.

Utilice este informe de excepción si usted es un cliente que tiene un Plan Silver a través del Affordable Care Act (ACA) Insurance Marketplace y **no** se le otorgaron créditos fiscales de las primas anticipadas.

Si se inscribió o se volvió a inscribir en un Plan ACA Silver y **no** se le otorgaron créditos tributarios anticipados para las primas, podría ser por uno o más de los siguientes motivos:

- Es elegible para un seguro a través de su empleador y no se inscribió;
- No ha informado un cambio de vida (por ejemplo, matrimonio, divorcio, nacimiento o adopción de un hijo, cambio en los ingresos del hogar, etc.) al ACA Insurance Marketplace;
- No ha enviado la documentación solicitada por el ACA Insurance Marketplace;
- No ha presentado sus impuestos (si está exento de presentar impuestos, infórmenos);
- Está por encima del 400% del nivel federal de pobreza y no califica para créditos fiscales; u
- Otros motivos menos comunes.

Si **no** reúne los requisitos para obtener el crédito fiscal de la prima avanzada en su Plan Silver, aún puede reunir los requisitos para el HDAP o IAP para pagar su prima mensual de seguro médico al proporcionar más información.

Por favor, explique por qué no está recibiendo créditos fiscales anticipados para las primas:

Por favor, responda y ponga sus iniciales al lado de todas las preguntas y afirmaciones siguientes que correspondan a su situación para confirmar que ha revisado la información anterior.

1. Si se le ofreció un seguro a través de su empleador y no se inscribió, el HDAP o IAP necesita más información.

Por favor, explique por qué no se inscribió en el seguro ofrecido a través de su trabajo y proporcione el costo de la prima mensual:

Acepto inscribirme en la cobertura de seguro que ofrece mi empleador en el próximo período de inscripción disponible.

Iniciales aquí

2. Si no está recibiendo créditos fiscales en su Silver Plan por no informar un cambio de vida al ACA Insurance Marketplace, debe proporcionar esa información al Marketplace.

Acepto proporcionar al ACA Insurance Marketplace cualquier información solicitada para comenzar a recibir los créditos fiscales e informar el monto actualizado de la prima al HDAP o IAP.

Iniciales aquí

3. Si no está recibiendo créditos fiscales en su Silver Plan porque no declaró impuestos (ponga sus iniciales en los artículos que correspondan a su situación)

Estoy exento de declarar impuestos.

Iniciales aquí

Acepto presentar cualquier impuesto adeudado al gobierno federal antes del próximo período de recertificación del HDAP o IAP en abril. Una vez que haya presentado sus impuestos, comuníquese con el ACA Insurance Marketplace para informarles y así poder comenzar a recibir créditos fiscales. Asegúrese de informar el monto actualizado de la prima al HDAP o IAP.

Iniciales aquí

Estoy de acuerdo en proporcionar al HDAP o IAP una copia de mi declaración de impuestos junto con mis materiales de recertificación.

Iniciales aquí

Si no está de acuerdo con presentar una declaración de impuestos, en el pasado o en el presente, es posible que el HDAP o IAP no pueda pagar la prima mensual de su seguro médico o través del ACA Insurance Marketplace.

4. Si no recibe créditos fiscales porque sus ingresos superan el 400% del nivel federal de pobreza, proporcione un comprobante de ingresos junto con este formulario.

Los fondos federales del programa Ryan White HIV/AIDS respaldan al HDAP o IAP de Wisconsin. La ley federal establece que todos los fondos de Ryan White deben usarse como "pagador de último recurso". Esto significa que si está usando los servicios de Ryan White (como HDAP o IAP) pero reúne los requisitos para un seguro médico, debe inscribirse en un seguro médico antes de que se puedan usar los fondos de Ryan White para ayudarlo.

Si el HDAP de Wisconsin no dispone de fondos suficientes para satisfacer las necesidades de los clientes en cualquier momento en el futuro, las personas que se nieguen a inscribirse en un seguro médico al que tengan derecho serán las primeras a las que se suspenda o cancele la ayuda del HDAP.

Al firmar el formulario a continuación, entiendo que no reúno los requisitos para los créditos fiscales anticipados de las primas y que puedo correr el riesgo de perder mi ayuda para las primas de seguro a través del HDAP o IAP en algún momento:

Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
Firma del solicitante		Fecha de la firma

Si el HDAP o IAP tiene alguna pregunta de seguimiento, ¿cuál es el mejor número de teléfono y la mejor hora para comunicarse con usted?

Número de teléfono (incluya el código de área)	Hora (incluya a.m. o p.m.)
--	----------------------------

Devuelva el formulario lleno al HDAP de Wisconsin por correo postal de los EE. UU., correo electrónico o fax:

Dirección postal:
Division of Public Health
Attn: HDAP
PO Box 2659
Madison, WI 53701

Número de fax: 608-266-1288
Correo electrónico: DHSDPHHDAP@dhs.wisconsin.gov
O si tiene preguntas llame al: 800-991-5532

Administrative Use Only		
Date: <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied	Initial Here	Comments