

Normas sobre todas sus ganancias mensuales para SOBRA Medicaid y ALL Kids
Válidas a partir del 01 de febrero 2013



Si su hijo es menor de 19 años y no tiene seguro, APLIQUE HOY.

Su aplicación se enviará al programa para el cual su hijo pudiera cumplir con los requisitos.

Para determinar el programa para el cual su hijo podría participar:

- Encuentre el tamaño de su familia (incluya madre y padre legales, hijos -naturales y adoptivos- y niños por nacer.)
- Encuentre la columna con la edad de su hijo.
- Encuentre su ingreso. Use el ingreso de los padres legales y el hijo para el que se solicita.
- Mire en la parte superior de la columna para ver el nombre del programa.

Tamaño de la familia	Hijos menores de 6 años		Hijos entre 6 y 18 años	
	Medicaid	ALL Kids	Medicaid	ALL Kids
1	0-\$1,274	\$1,275-\$2,873	0-\$958	\$959-\$2,873
2	0-\$1,720	\$1,721-\$3,878	0-\$1,293	\$1,294-\$3,878
3	0-\$2,165	\$2,166-\$4,883	0-\$1,628	\$1,629-\$4,883
4	0-\$2,611	\$2,612-\$5,888	0-\$1,963	\$1,964-\$5,888
5	0-\$3,056	\$3,057-\$6,893	0-\$2,298	\$2,299-\$6,893

TOMAMOS EN CUENTA LO SIGUIENTE:

Se podrían restar del total de su ganancia mensual (antes de restar impuestos) por:

- Adultos que trabajan y viven en el hogar
- Manutención para menores recibida por familia
- Gastos para guardería de niño/adulto

ADVERTENCIA: Si trabaja por su cuenta, envíe su actual declaración de impuestos completa y firmada e incluya ambas páginas del anexo "C" o "F".

APLIQUE en línea: adph.org

Para más información o para que le enviemos una aplicación por correo, llame gratis al: 1-888-373-5437 (se habla español)

ALL KIDS ESTÁ ADMINISTRADO POR EL DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA DE ALABAMA