

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL ESTADO DE NUEVA YORK
OFICINA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEL DESARROLLO

NOTIFICACIÓN DE DECISIÓN
DENEGACIÓN DE PARTICIPACIÓN en el PROGRAMA DE EXENCIÓN DE
SERVICIOS BASADOS EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD (HCBS) DE
MEDICAID Y LA OPWDD

Fecha de la notificación: _____

Medicaid CIN del destinatario

Nombre del solicitante

N.º TABS

Calle, Ciudad, Estado, Código Postal

Estimado(a)

Su solicitud para la participación en el programa de exención de Servicios basados en el Hogar y la Comunidad (HCBS) de la OPWDD ha sido DENEGADA. Su participación en el programa de exención fue denegada por las siguientes razones:

La ley que nos permite realizar esto es la Sección 1915c de la Ley de Seguridad Social.

Tenga en cuenta que su elegibilidad para otros servicios proporcionados por el Programa de Medicaid del Estado de Nueva York *puede no* verse afectada por la decisión de denegar su participación en el programa de exención de HCBS de la OPWDD.

TIENE DERECHO A APELAR ESTA DECISIÓN

Si considera que esta decisión no es correcta, puede solicitar una conferencia (reunión) con la Oficina de Servicios para Discapacidades del Desarrollo (DDSO), pedir una audiencia estatal con un funcionario a cargo de la audiencia de la Oficina de Asistencia Temporal y para la Discapacidad del Estado de Nueva York (NYS OTDA), o solicitar ambas. Lea el resto de esta notificación para averiguar cómo solicitar una conferencia o una audiencia.

DERECHO A UNA CONFERENCIA: Si considera que esta decisión fue incorrecta o no la comprende, puede solicitar una conferencia. Algunas veces es la forma más rápida de solucionar los problemas. Le recomendamos que la solicite, incluso si ya solicitó una audiencia. Si desea tener una conferencia, debe solicitarla lo más rápido que sea posible.

NOTIFICACIÓN DE DECISIÓN

Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo

Denegación de participación en el Programa de exención de HCBS de Medicaid y la OPWDD

Puede solicitar una conferencia si llama al número:

Este número se usa solo para solicitar conferencias. **No debe llamar allí para solicitar una audiencia.**

Si solicita una conferencia, aún tiene derecho a solicitar una audiencia. Lea a continuación si desea obtener información sobre audiencias.

DERECHO A UNA AUDIENCIA: Si cree que la acción anterior es incorrecta, puede solicitar una audiencia estatal a través de los siguientes medios:

- 1) **Teléfono:** puede llamar a la línea gratuita estatal: 800-342-3334 (TENGA ESTA NOTIFICACIÓN A MANO CUANDO REALICE LA LLAMADA); **O**
- 2) **Fax:** envíe una copia de esta notificación **llena** al número de fax (518) 473-6735; **O**
- 3) **En línea:** llene y envíe la solicitud en línea en:
<http://www.otda.ny.gov/oah/forms.asp>; **O**
- 4) **Correo:** envíe una copia de todas las páginas de esta notificación **llena** a la Sección de Audiencias de la Oficina de Asistencia Temporal y para la Discapacidad del Estado de Nueva York (New York State Office of Temporary and Disability Assistance): P.O. Box 1930, Albany, New York 12201-1930. Guarde una copia para usted.
- 5) **SOLO para participantes de la ciudad de Nueva York:** También puede visitar la Oficina de Audiencias Administrativas de la Oficina de Asistencia Temporal y para la Discapacidad en 14 Boerum Place, Brooklyn, NY. Lleve una copia de esta notificación.

Quiero una audiencia.

Nombre en letra imprenta de la persona que solicita los servicios: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma de la persona: _____ Fecha: _____

TIENE 60 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE ESTA NOTIFICACIÓN PARA SOLICITAR UNA AUDIENCIA

Si solicita una audiencia, el estado le enviará una notificación con información sobre cuándo y dónde se realizará esa audiencia. En la audiencia, tendrá la posibilidad de explicar por qué considera que la decisión es incorrecta. Puede venir con su abogado, un pariente, un amigo o alguien más que lo ayude a hacer esto. Si no puede asistir, puede enviar a alguien para que lo represente. Si envía a la audiencia a alguien que no es un abogado en lugar de asistir usted mismo, debe entregarle a esa persona una carta que le demuestre al funcionario a cargo de la audiencia que usted desea que esa persona lo represente en la audiencia.

NOTIFICACIÓN DE DECISIÓN

Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo

Denegación de participación en el Programa de exención de HCBS de Medicaid y la OPWDD

En la audiencia, usted, su abogado u otro representante tendrán la oportunidad de explicar por qué la decisión es incorrecta y de darle al funcionario a cargo de la audiencia papeles por escrito que respalden su argumento. Debe traer a la audiencia a cualquier testigo que pueda ayudarlo. También debe traer todos los papeles que tenga que considere que pueden ser útiles. En la audiencia, usted, su abogado u otro representante tendrán la posibilidad de hacer preguntas a cualquier persona que asista a la audiencia.

ASISTENCIA LEGAL: Si necesita asistencia legal gratuita, puede obtenerla si se comunica con la Sociedad de Asistencia Legal (Legal Aid Society) local u otro grupo de defensores legales. Puede encontrar a la Sociedad de Asistencia Legal o al grupo de defensores legales más cercanos si consulta las Páginas Amarillas en la sección "Abogados" (Lawyers).

ACCESO A SU EXPEDIENTE Y COPIAS DE DOCUMENTOS: Para ayudarlo a prepararse para la audiencia, tiene derecho a ver su expediente del caso. Si nos llama o nos escribe, le daremos copias gratuitas de los documentos del expediente que le daremos al funcionario a cargo de la audiencia en la audiencia. Además, si nos llama o nos escribe, le daremos copias gratuitas de otros documentos de su expediente que usted considere que puede necesitar para prepararse para la audiencia.

Si desea copias de los documentos de su expediente del caso, debe solicitarlos con anticipación. Se le brindarán con un tiempo razonable antes de la fecha de la audiencia. Los documentos se le enviarán por correo si usted solicita específicamente que así sea.

Para solicitar los documentos o averiguar cómo consultar su expediente, comuníquese con:

INFORMACIÓN: Si desea obtener más información sobre su caso, cómo solicitar una audiencia, cómo consultar su expediente o cómo obtener copias adicionales de los documentos, **comuníquese con:**

Atentamente.

Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo del Estado de Nueva York (New York State Office For People With Developmental Disabilities)

copia a: Defensor/padre o
madre

Coordinador de exención
de servicios de DDSO

Ingreso de datos en Tabs

Oficina de distrito de Servicios Sociales locales (distrito con responsabilidad fiscal)

Oficina de LDSS en el condado de residencia (si es distinta del distrito mencionado anteriormente)

Oficina de asistencia de ingresos (Revenue Support Field Office, RSFO)

Condado