

NDËRMARRJA E INFORMACIONIT ME MEDICAID ose NJ CARE FAMILJA

I nderuar prind/kujdestar:

Nëse fëmijët tuaj marrin ushqime shkollore falas ose me çmim të ulët, ata mund të marrin ushqim federal gjithashtu mund të merrni sigurim shëndetësor falas ose me kosto të ulët përmes Medicaid ose NJ FamilyCare. Fëmijët me sigurim shëndetësor kanë më shumë gjasa të marrin kujdes të rregullt shëndetësor dhe kanë më pak gjasa të humbasin shkollën për shkak të sëmundjes.

Për shkak se sigurimi shëndetësor është kaq i rëndësishëm për mirëqenien e fëmijëve, ligji na lejon t'i themi Medicaid dhe NJ FamilyCare se fëmijët tuaj janë kualifikohen për ushqime falas ose me çmim të reduktuar, *përveç nëse na thoni që të mos e bëjmë këtë*. Medicaid dhe NJ FamilyCare përdorin informacionin vetëm për të identifikuar fëmijët që munden të kualifikohen për programet e tyre. Zyrtarët e programit mund t'ju kontaktojnë në ofroni të regjistroni fëmijët tuaj. Plotësimi i aplikacionit për ushqimet shkollore dhe verore EBT nuk i regjistron automatikisht fëmijët tuaj sigurimi shëndetësor.

Nëse nuk dëshironi që ne t'i ndajmë informacionet tuaja me Medicaid ose NJ FamilyCare, plotësoni formularin e mëposhtëm dhe dërgojeni (Dërgimi në këtë formular nuk do të ndryshojë nëse fëmijët tuaj marrin ushqim falas ose me çmim të ulët).

Ë Jo! NUK dua që informacioni nga aplikacioni im i ushqimit në shkollë dhe i EBT veror të ndahet me Medicaid ose Programin Shtetëror të Sigurimeve Shëndetësore të Fëmijëve (NJ FamilyCare).

Nëse keni zgjedhur jo, plotësoni formularin e mëposhtëm për t'u siguruar që informacioni juaj NUK ndahet për fëmijën(fëmijët) e listuar më poshtë:

Emri i fëmijës: _____ Shkolla: _____

Emri i fëmijës: _____ Shkolla: _____

Emri i fëmijës: _____ Shkolla: _____

Emri i fëmijës: _____ Shkolla: _____

Nënshkrimi i prindit/kujdestarit: _____ Data: _____

Emri i printuar : _____ Adresa: _____

Kthejeni këtë formular në shkollën e fëmijës suaj, VETËM nëse ju NUK dëshironi informacioni që duhet të ndahet me Medicaid ose NJ FamilyCare.