

Medicaid 와 자녀 양육비 (Korean)

알아야 할 내용

Medicaid 고객님, 안녕하십니까?

귀하께서는 한부모로서 21 세 미만의 자녀를 양육하고, 본인 및/또는 자녀가 Medicaid 혜택을 받고 계십니까?

양육비 서비스를 신청하여 혜택을 받을 수 있습니다. 서비스를 신청하면 다음과 같은 혜택이 제공됩니다.

1. 자녀를 위한 현금 및/또는 의료 지원.
2. 법적 친권 설정.
3. 보육 또는 교육 비용과 같은 추가 지원.

지금 바로 가입하세요!

1 모바일 앱을 사용하거나 뉴욕시 자녀 양육비 서비스국(Office of Child Support Services, OCSS)으로부터 양식을 수령하여 가입 신청서를 작성 후 제출하십시오.

A) 액세스 HRA 자녀 양육비 모바일 앱(Access HRA Child Support Mobile App) 사용

질문에 답하고 전자 수단을 사용하여 양식을 제출하여 온라인에서 필수 가입 신청서를 작성하십시오. 지금 바로 앱을 다운로드 nyc.gov/childsupportmobile 에서 시작하세요.



모바일 앱

B) 가입 신청서 (LDSS-4882) 다운로드

LDSS-4882 양식을 다운로드하여 작성 완료 후 이메일 (dcse.cseweb@dfa.state.ny.us 에 제목 "LDSS-4882"로 전송) 또는 우편으로 보내거나 자녀 양육비 사무실(Borough Office)에 직접 제출하십시오. 우편 주소와 사무실 위치는 <https://on.nyc.gov/contactocss> 에서 확인할 수 있습니다.



LDSS-4882

C) 가입 신청서 인쇄본 우편 수령 또는 직접 수령.

뉴욕 주 자녀 양육비 헬프라인(888-208-4485)에 전화하여 LDSS-4882 를 우편으로 받거나 자녀 양육비 사무실에 방문하여 신청서를 수령하십시오. 사무실 위치와 OCSS 에 문의할 수 있는 기타 방법은 <https://on.nyc.gov/contactocss> 에서 확인할 수 있습니다.



OCSS 에
문의하기

뒷면을 확인하십시오

2

궁금한 점이 있거나 자세히 알아보려면 **OCSS** 에 문의하십시오.

OCSS 는 언제든지 귀하와 귀하의 가족께 도움을 드립니다.

- 자세히 알아보려면 온라인 웹 사이트 nyc.gov/hra/ocss 에 방문하십시오.
- 이메일 dcse.cseweb@dfa.state.ny.us 로 문의하십시오.
- 기타 연락처는 <https://on.nyc.gov/contactocss> 에서 확인할 수 있습니다.

감사합니다.

양육비 담당자(Child Support Representative)

의료 또는 정신 건강 질환 또는 장애가 있으십니까? 이러한 질환으로 인해 본 통지서를 이해하거나 통지서에 기재된 요청 사항을 수행하는 데 어려움이 있으십니까? 이러한 질환으로 인해 HRA 에서 제공하는 기타 서비스를 받는 데 어려움이 있으십니까? **저희가 도와 드리겠습니다. 888-692-6116** 번으로 전화해 주세요. 또한 HRA 사무실 방문 시 도움을 요청할 수 있습니다. 법률에 의거하여 귀하는 이러한 도움을 요청할 권리가 있습니다.