



DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

Your Partner For A Stronger Arizona

NO SE ARRIESGUE ... ¡Informe los cambios!

Usted puede informarnos de algún cambio en línea en cualquier momento en:

<https://myfamilybenefits.azdes.gov>



www.healthearizonaplus.gov



1. Usted puede informarnos de un cambio llamando al Centro de atención al cliente al 1-855-432-7587.
2. Al enviar su información por fax al Servidor de fax centralizado: si envía desde los códigos de área 480, 602, 623, mandar por fax al 602-257-7031 o si envía por fax desde cualquier otro código de área, use el número gratuito 1-844-680-9840. Por favor incluya su nombre en letra de molde y el caso o número de identificación de la aplicación en cada documento que envíe por fax.
3. Enviando su información al Department of Economic Security en la dirección:
P. O. Box, 19009, Phoenix, AZ 85005-9009
4. En persona, al llevar su información al Department of Economic Security, Administración de Asistencia Familiar oficina local.

Sus
requisitos
al informar
cambios



INFORME ESTÁNDAR

¿Qué tipos de cambios TIENEN que ser presentados para el Informe Estándar?

(La tabla a continuación muestra lo que usted debe presentar por cada tipo de asistencia que recibe)

TIPO DE CAMBIOS PARA INFORMAR	CA	NA	MA
Cambio de domicilio Se mudó o se reubicó a otro domicilio	Sí	Sí	Sí
Cambios en miembro(s) del hogar Mudándose para o fuera del hogar	Sí	Sí	Sí
Cambios del estado civil Cualquier miembro de su hogar	Sí	No	Sí
Asistencia escolar	Sí	Sí	No
Asistencia escolar (niños de 16 o más años de edad)	No	Sí	Sí
Gastos de cuidado de un dependiente (Cuidado de niños)	No	Sí	No
Gastos de vivienda Cuando haya notificado un cambio de domicilio	Sí	Sí	No
Ingresos Trabajo autónomo/salarios, manutención de menores, SSI, etc.	Sí	Sí	Sí
Recursos Ejemplos de los tipos de recursos, pero sin limitarse a: ahorros, plan de pensión, 401K	Sí	Sí	No
Gastos médicos *Para NA- sólo se requiere para las personas con discapacidades o de la tercera edad	No	Sí*	No

INFORME SENCILLO

¿Qué tipos de cambios TIENEN que ser presentados para el Informe Sencillo?

Asistencia Médica (MA)

El Informe Sencillo no aplica
(Para MA, vea los requisitos del Informe Estándar)



Asistencia en Efectivo (CA)

SOLO tiene que informar de los cambios cuando sus ingresos exceden el 36% del Índice Federal de Pobreza, lo cual es más que el pago de CA que usted tiene derecho a recibir

Asistencia Alimentaria (NA)

Cambios de Ingreso
SOLO tiene que informar de los cambios cuando sus ingresos exceden el 130% del Índice Federal de Pobreza actual

** Cambios de Ingreso para la Asistencia Alimentaria (NA)

Usted TIENE que informar de los cambios en su ingreso mensual cuando el cambio es más de \$50



¿Cómo se puede enterar cuáles son sus requisitos para cambiar informes?

- ✓ Guarde los avisos de aprobación. ¡Estos le indicarán los requisitos de informar los cambios!
- ✓ Visite <https://myfamilybenefits.azdes.gov>
- ✓ Llame a la línea de atención al cliente al 1-855-432-7587
- ✓ Asistencia Médica siempre es Informe Standar

¿Cuánto plazo tiene para notificar cambios?

- **Asistencia en Efectivo (CA) y Asistencia Alimentaria (NA)** – Usted **TIENE** que informar de los cambios a más tardar el día 10 después del mes del cambio.

Ejemplo:

Se le ofreció un nuevo trabajo el 2 de junio para comenzar el 5 de junio. Usted **TIENE** que informarle al DES del nuevo trabajo a más tardar el 10 de julio.

- **Seguro Médico de AHCCCS o Asistencia Médica (MA)** – Usted **TIENE** que notificar los cambios dentro de **10 días**.

Ejemplo:

Se le ofreció un nuevo trabajo el 2 de junio para comenzar el 5 de junio. Usted **TIENE** que informarle al DES del nuevo trabajo al más tardar el 12 de junio.

El no informar de los cambios requeridos puede resultar en lo siguiente:

- **Un pago insuficiente** – recibió *menos beneficios* de los que tenía derecho a recibir
- **Un pago en exceso** – recibió *más beneficios* de los que tenía derecho a recibir y **TIENE** que reembolsar
- **Una violación intencional del programa** – usted no tendrá derecho a recibir beneficios

**NO SE ARRIESGUE ...
¡Informe los cambios!**