

DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES  
PO BOX 2992  
OMAHA NE 68103-2992

Número de Caso - 00005019  
Nombre de Caso - JOHN CASE  
CONTACTO - Medicaid  
Número de Fax - (402)595-1901  
Fecha de Aviso - 05-20-2026

JOHN CASE  
852 ALPHA ST  
LINCOLN NE 68522

## Solicitud de Verificación

Para poder determinar la elegibilidad inicial o continua para recibir ayuda, usted debe **retornar los siguientes documentos de verificación a más tardar para la fecha de 06-24-2026. A DHHS se le requiere ayudarle a obtener las verificaciones solicitadas.** Si no puede obtener los documentos requeridos, contáctenos al número de teléfono que aparece abajo. Envíe dichas verificaciones a la dirección de la oficina listada arriba, envíe un FAX al número que aparece en la misma sección o envíelas a través del sitio web <https://iserve.nebraska.gov>.

**No envíe los documentos originales, ya que el Departamento no podrá devolver ningún documento.**

Si no nos proporciona las verificaciones a más tardar para la fecha de 06-24-2026, esto puede resultar en la denegación, terminación o reducción de sus beneficios.

A continuación aparece una lista con los documentos de verificación necesarios, la persona para la cual necesitamos los documentos, y los programas que requieren dichos documentos para poder determinar la elegibilidad.

### MWR Aviso de verificación de cumplimiento

- Requisitos laborales de Medicaid Cumplimiento (véase los comentarios abajo para detalles)

JOHN CASE - MEDICAID

**Comment(s)** - Aviso de verificación de cumplimiento de los requisitos laborales de Medicaid: acción necesaria.

Recibe este aviso porque debe cumplir los requisitos laborales de Medicaid para calificar para recibir la cobertura. El Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services, DHHS) no pudo confirmar si cumple esos requisitos o si tiene una exención.

Para calificar para recibir la cobertura, debe enviar al DHHS más información antes de la fecha límite indicada en este aviso. Este aviso incluye lo que puede hacer para enviar al DHHS la información que necesitamos.

Puede consultar más información sobre los requisitos de trabajo en línea en <https://dhhs.ne.gov/WorkRequirements> .

## Cómo comunicarse con Nebraska Medicaid

Este aviso incluye un formulario de declaración que puede usar para enviar al DHHS información sobre las siguientes actividades o exenciones de requisitos laborales. Por favor complete este formulario de declaración o envíe cualquier información que tenga sobre otras actividades de trabajo o exenciones.

Puede devolver este formulario o proporcionar otra información en línea o por correo postal o entregarlos en una oficina local del DHHS. También puede llamar a nuestro centro de atención al cliente para obtener ayuda.

- En línea: en <https://iserve.nebraska.gov/>
- Por correo postal: P.O. Box 2992, Omaha, NE 68103-2992
- Por teléfono:
- Número de teléfono: (855) 632-7633 (presione la opción 3)
- Número de teléfono de Lincoln: (402) 473-7000 (presione la opción 3)
- Número de teléfono de Omaha: (402) 595-1178 (presione la opción 3)
- Número TTY: (402) 471-7256
- Fax: (402) 742-2351

En persona: en una oficina local del DHHS <https://dhhs.ne.gov/Pages/Public-Assistance-Offices.aspx>

## ¿Cómo puedo cumplir los requisitos laborales de Medicaid?

Para cumplir los requisitos laborales, puede completar las actividades requeridas o verificar que tiene una exención.

Para mostrar que cumple los requisitos laborales, debe dedicar al menos 80 horas por mes a hacer una de estas actividades durante el mes antes de que aplique:

- Trabajar
- Participar en un programa de trabajo
- Hacer un trabajo voluntario

También puede cumplir los requisitos laborales asistiendo a la escuela al menos a medio tiempo. Puede combinar las actividades para alcanzar las 80 horas.

También puede cumplir los requisitos laborales si trabaja y gana al menos \$580 al mes, incluso si trabaja menos de 80 horas.

## Exenciones

Puede que algunos adultos que reciben la expansión de Nebraska Medicaid no necesiten completar las actividades de los requisitos laborales si califican para una de las siguientes exenciones:

- Es menor de 26 años y ya no está bajo el cuidado de un tutor.
- Tienen una afiliación tribal.
- Es padre, madre o tutor de un niño de 13 años o menos o de una persona con discapacidad.
- Es un veterano con una calificación de discapacidad total.
- Es frágil desde el punto de vista médico.
- Cumple las normas de trabajo de TANF.
- Es parte de un grupo familiar que recibe SNAP y que no está exento de las normas de trabajo.
- Está en un programa de tratamiento por drogas o alcohol.

- Está encarcelado o fue liberado recientemente (en los últimos 90 días).
- Está embarazada o dentro de los 12 meses después del parto.
- Estuvo hospitalizado o en un centro de enfermería.
- Usted o un dependiente viajó fuera de su comunidad para recibir atención médica por una preocupación grave.

Pueden aplicarse otras excepciones obligatorias y dificultades temporales.

¿Qué sucede si no cumpla los requisitos laborales de Medicaid?

Si no califica para recibir la cobertura de Medicaid por no cumplir los requisitos laborales, por no tener una exención o por no responder a este aviso antes de la fecha límite, rechazaremos o cancelaremos su cobertura. Para calificar para recibir la cobertura, deberá cumplir los requisitos laborales y aplicar a Medicaid nuevamente (consulte la información de contacto de arriba para saber cómo solicitarlo).

Si tiene documentación que demuestre que usted cumple con los requisitos laborales de Medicaid o tiene una exención, escanee este código QR o visite [iServe.Nebraska.gov](https://iServe.Nebraska.gov) para cargar los documentos. Ciertas actividades y exenciones relacionadas con los requisitos laborales de Medicaid también requieren que las personas completen el Formulario de declaración individual de requisitos laborales de Medicaid. No demostrar que cumple con los requisitos laborales de Medicaid puede dar lugar a la denegación, la cancelación o la reducción de sus beneficios. Complete, firme y devuelva la renovación a la dirección indicada arriba o complétela en línea escaneando el código QR de arriba o visitando [iServe.nebraska.gov](https://iServe.nebraska.gov).



Ciertas actividades y exenciones relacionadas con los requisitos laborales de Medicaid también requieren que las personas completen el Formulario de declaración individual de requisitos laborales de Medicaid. Escanee este código QR o visite [iServe.Nebraska.gov](https://iServe.Nebraska.gov) para obtener más información y completar el Formulario de declaración individual de requisitos laborales de Medicaid.



**English**

The Nebraska Department of Health and Human Services provides language assistance services and auxiliary aids and services, free of charge. For language assistance services or auxiliary aids, please call (402) 471-3121 or speak to someone at the front desk.

**Spanish**

El Departamento de Salud y Servicios Humanos de Nebraska proporciona servicios de asistencia lingüística y ayudas y servicios auxiliares, de forma gratuita. Para servicios de asistencia lingüística o ayudas auxiliares, por favor llame al (402) 471-3121 o hable con alguien en la recepción.

**Vietnamese**

Sở Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Nebraska cung cấp dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ và các thiết bị hỗ trợ bổ trợ, hoàn toàn miễn phí. Để được hỗ trợ ngôn ngữ hoặc sử dụng các thiết bị hỗ trợ bổ trợ, vui lòng gọi số (402) 471-3121 hoặc trao đổi với nhân viên tại quầy lễ tân.

**Arabic**

تقدّم دائرة الصحة والخدمات الإنسانية في نبراسكا خدمات المساعدة اللغوية والوسائل المساعدة والخدمات الإضافية مجانًا. للحصول على خدمات المساعدة اللغوية أو الوسائل المساعدة، يُرجى الاتصال على الرقم (402) 471-3121 أو التحدث إلى أحد الموظفين في مكتب الاستقبال.

**French**

Le Département de la Santé et des Services Sociaux du Nebraska propose gratuitement des services d'assistance linguistique et des aides et services auxiliaires. Pour obtenir ces services, veuillez appeler le (402) 471-3121 ou vous adresser à l'accueil.

**Chinese**

內布拉斯加州衛生和公共服務部免費提供語言援助服務和輔助工具和服務。如需語言輔助服務或輔助工具，請致電 (402) 471-3121 或與前臺人員聯系。

**German**

Das Gesundheits- und Sozialministerium von Nebraska bietet kostenlose Sprachunterstützung sowie Hilfsmittel und Dienstleistungen an. Für Sprachunterstützung oder Hilfestellungen wenden Sie sich bitte an die Telefonnummer (402) 471-3121 oder sprechen Sie mit einem Mitarbeiter an der Rezeption.

**Somali**

Waaxda Caafimaadka iyo Adeegyada Aadanaha ee Nebraska waxay bixiyaan adeegyada kaalmada luqadda iyo qalabka caawiyo dadka wax maqalka ku adeegyahay oo bilaash ah. Adeegyada kaalmada luqadda ama qalabka caawiyo dadka wax maqalka ku adeegyahay, fadlan wac (402) 471-3121 ama la hadal qofka jooga soo dhaweynta.

**Swahili**

Idara ya Afya na Huduma za Kibinadamu ya Nebraska hutoa huduma za usaidizi wa lugha na usaidizi wa ziada na huduma, bila malipo. Kwa huduma za usaidizi wa lugha au usaidizi wa ziada, tafadhali piga simu (402) 471-3121 au zungumza na mtu aliye kwenye dawati la mapokezi.

**Nepali**

नेब्रास्का स्वास्थ्य तथा मानव सेवा विभागले भाषा सहायता सेवाहरू र सहायक सहायता र सेवाहरू निःशुल्क प्रदान गर्दछ। भाषा सहायता सेवाहरू वा सहायक सहायताहरूको लागि, कृपया (402) 471-3121 मा कल गर्नुहोस् वा फ्रन्ट डेस्कमा कसैसँग कुरा गर्नुहोस्।

**Tagalog**

Nagbibigay ang Nebraska Department of Health and Human Services ng mga serbisyong pantulong sa wika at mga karagdagang tulong at serbisyo, nang walang bayad. Para sa mga serbisyong pantulong sa wika o mga karagdagang tulong, mangyaring tumawag sa (402) 471-3121 o makipag-usap kaninuman sa front desk.

**Russian**

Департамент здравоохранения и социальных служб штата Небраска предоставляет бесплатные услуги языковой поддержки, а также вспомогательные средства и услуги. Для получения услуг языковой поддержки или вспомогательных средств позвоните по телефону (402) 471-3121 или обратитесь к кому-нибудь на стойке регистрации.

**Ukrainian**

Департамент охорони здоров'я та соціальних служб штату Небраска надає безкоштовні послуги мовної підтримки, а також допоміжні засоби та послуги. Для отримання послуг мовної підтримки або допоміжних засобів зателефонуйте (402) 471-3121 або зверніться до когось на стійці реєстрації.

**Telugu**

నెబ్రాస్కా డిపార్ట్‌మెంట్ ఆఫ్ హెల్త్ అండ్ హ్యూమన్ సర్వీసెస్ భాషా సహాయ సేవలు మరియు సహాయక సహాయాలు మరియు సేవలను ఉచితంగా అందిస్తుంది. భాషా సహాయ సేవలు లేదా సహాయక సహాయాల కోసం, దయచేసి (402) 471-3121 కు కాల్ చేయండి లేదా ముందు డెస్క్ వద్ద ఉన్న ఎవరితోనైనా మాట్లాడండి.

**Hindi**

द नेब्रास्का डिपार्टमेंट ऑफ हेल्थ एंड ह्यूमन सर्विसेज़ मुफ्त भाषा सहायता सेवाएं तथा सहायक साधन एवं सेवाएं प्रदान करता है। भाषा सहायता सेवाओं या सहायक साधनों के लिए, कृपया (402) 471-3121 पर कॉल करें या फ्रंट डेस्क पर किसी से बात करें।

Asistencia Económica	Ir al sitio web:	Nebraska Medicaid Eligibility
Número gratuito: (800)383-4278	<a href="http://iServe.nebraska.gov">iServe.nebraska.gov</a>	Número gratuito: (855)632-7633
Lincoln: (402)323-3900	Federal Health Insurance Marketplace	Lincoln: (402)473-7000
Omaha: (402)595-1258	<a href="http://Healthcare.gov">Healthcare.gov</a> (800)318-2596	Omaha: (402)595-1178