SOCIAL SECURITY NUMBER (SSN) STATEMENT

Federal laws (cited below) say that anyone applying for medical benefits must provide an SSN: When you write your SSN on the CCare Enrollment Form, it means that you give permission for DHS or OHA to use it and tell others about it for these reasons:

- To help us decide if you qualify for benefits. We will use the SSN to make sure the income and assets you gave on the enrollment form are correct. We will match that information with other state and federal records, such as Internal Revenue Service, Department of Revenue, Medicaid, child support, Social Security, and unemployment benefits.
- To help us improve the programs by doing quality reviews and other activities.
- To make sure that the appropriate medical benefits are provided.

Federal laws – 42 USC 1320b-7(a), 42 CFR 435.910, 42CFR 435.920.

DECLARACIÓN SOBRE NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (SSN)

Las leyes federales (citadas a continuación) estipulan que toda persona que solicite beneficios médicos debe proporcionar un Número de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés): Cuando usted escribe su SSN en el Formulario de Inscripción para CCare, significa que concede su permiso para que el DHS o la OHA utilice dicho número y lo den a conocer a otras entidades para los fines siguientes:

- Ayudar a determinar si usted reúne ciertos criterios para recibir beneficios. Utilizaremos su SSN para asegurarnos de que los ingresos y bienes que usted indicó en el formulario de inscripción sean los correctos. Compararemos dicha información con la de otros registros estatales o federales, tal como el Servicio de Impuestos Internos (*Internal Revenue Service*), el Departamento de Colecciones (*Department of Revenue*), Medicaid, manutención de los hijos, beneficios del Seguro Social y de desempleo.
- Ayudarnos a mejorar los programas mediante evaluaciones de la calidad y otras actividades.
- Cerciorarnos de que usted reciba los beneficios médicos adecuados.

Leyes federales – 42 USC 1320b-7(a), 42 CFR 435.910, 42CFR 435.920.