



Giving Income to Community Spouses
or Dependent Family Members

State of Illinois
Department of Healthcare and Family Services
Department of Human Services

Date of Notice	Cat.	L.O.	Grp.	Basic	Local Office Address

We have been told by the Social Security Administration that your Social Security check will increase to \$ _____ starting in January 2015.

Our files show that you are now giving some of your income to your spouse, children under age 21 or other dependent family members. You may be able to give the increase in your Social Security check to them also.

If you want to give the increase to your spouse, children, or dependent family members, you must give your caseworker proof of all income your family members get in a month. After you send this proof of income, your caseworker will decide if you may give more of your Social Security to your family based on the rules that tell us what you are allowed to give. We will send you a notice telling you our decision.

If we do not receive proof of your family's income or we determine you may not give the increase to them, the amount you are currently giving to your spouse, children or dependent family members will stay the same. You will then have to pay the increased amount of your Social Security check to the facility where you live.

This notice applies only to your Social Security check. If you have changes in other income or your assets, report these changes to your local Family Community Resource Center (FCRC) right away.

In January 2015, we will send you a Redetermination Report Form. You must complete the form and tell us about your income and assets. On this form, we will ask you again if you want to give any of your income to your spouse, children under age 21 or another dependent family member. If you want to change the amount of your Social Security payment that goes to your family, you must tell us on this form what you want to change. The Redetermination Report Form must be returned no later than the due date listed on the form.



Asignar Ingresos al Cónyuge que Vive en la Comunidad o a Familiares Dependientes

Estado de Illinois
Departamento Cuidado de Salud y Para Familias
Departamento de Servicios Humanos

Fecha del Aviso	Cat.	O.L.	Grupo	Básico	Oficina Local Dirección
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

La Administración del Seguro Social nos ha informado que su cheque del Seguro Social aumentará a \$ a partir de enero de 2015.

Nuestros expedientes indican que usted ahora está dando algunos de sus ingresos a su cónyuge o esposo(a), hijos menores de 21 años u otros familiares dependientes. Usted también puede darles ese aumento que recibirá del cheque del Seguro Social.

Si quiere dar el aumento a su cónyuge, hijos o familiares dependientes, debe proveer comprobantes al trabajador(a) de su caso de todos los ingresos que ellos reciben mensuales. Después de que recibamos los comprobantes de ingresos, el trabajador(a) de su caso determinará si usted puede dar más de sus ingresos del Seguro Social a su familia, basado en los límites de ingresos de la familia que aplican. Le enviaremos un aviso indicándole nuestra decisión.

Si no recibimos los comprobantes de los ingresos o si determinamos que no puede darles el aumento, la cantidad que está actualmente dando a su cónyuge, hijos o familiares dependientes continuará siendo la misma. Usted entonces deberá pagar la cantidad del aumento de su cheque del Seguro Social a la institución donde usted vive.

Este aviso solo aplica a su cheque del Seguro Social. Si usted tiene cambios en otros ingresos o bienes, reporte estos cambios a su Centro de Recursos Para Familias y Comunidad (FCRC) inmediatamente.

En enero de 2015, le enviaremos un Formulario de Informe Para Redeterminación o Renovación. Usted debe completar el formulario e informarnos de sus ingresos y bienes. En este formulario, le preguntamos nuevamente si quiere dar algunos de sus ingresos a su cónyuge, hijos menores de 21 años u otro familiar dependiente. Si desea cambiar la cantidad de su cheque del Seguro Social que va a su familia, deberá decirnos en este formulario lo que desea cambiar. El formulario de Informe Para Redeterminación o Renovación debe ser devuelto para la fecha de vencimiento indicada en el formulario.