

ببینید که آیا واحد شرایط لازم برای دریافت کمک هزینه برای پرداخت هزینه پوشش درمانی تان هستید یا خیر



آیا واجد شرایط هستید؟ از اینجا متوجه شوید.

حداکثر درآمد سالیانه خانوار برای صلاحیت داشتن جهت دریافت کمک مالی



تعداد اعضای خانواده	مدی-کال	کاورد کالیفرنیا
1	\$16,643	\$48,240
2	\$22,412	\$64,960
3	\$28,180	\$81,680
4	\$33,948	\$98,400
5	\$39,717	\$115,120
6	\$45,485	\$131,840

شما ممکن است واجد شرایط دریافت کمک هزینه مالی از طریق کاورد کالیفرنیا باشید.

شما ممکن است واجد شرایط مدی-کال برای پرداخت هزینه پایین، یا عدم پرداخت هزینه باشید.

تمام ارقام ذکر شده در بالا، تخمینی هستند. برای خانواده های بزرگ تر، به منظور تعیین اینکه خانواده شما واجد شرایط است یا خیر، لطفاً از ابزار مقایسه و خرید در سایت CoveredCA.com استفاده کنید.

کاورد کالیفرنیا جایی است که می توانید پوشش درمانی با کیفیت و مقرون به صرفه دریافت کنید. حتی ممکن است برای پرداخت هزینه آن، کمک دریافت کنید.

کاورد کالیفرنیا به عنوان بخشی از قانون مراقبت مقرون به صرفه (ACA)، برنامه ای است به موجب آن ساکنان قانونی کالیفرنیا و خانواده هایشان می توانند برنامه های درمانی با کیفیت را مقایسه کرده و موردی را که بیشترین همخوانی را با نیازهای درمانی و بودجه آنها دارد، انتخاب کنند. کاورد کالیفرنیا تنها جایی است که می توانید برای پرداخت حق بیمه درمانی خود، کمک مالی دریافت کنید.



یادداشت های شما:

مهلت ثبت نام

برای فعال شدن پوشش	ثبت نام را تکمیل کنید تا	حق بیمه خود را بپردازید
1 ژانویه 2018	15 دسامبر 2017	حتماً اولین صورت حساب خود را به موقع پرداخت کنید و پرداخت های ماهانه صورت حساب تان را در موعد مقرر انجام دهید.
1 فوریه 2018	15 ژانویه 2018	
1 مارس 2018	31 ژانویه 2018	

با ثبت نام تا قبل 31 ژانویه 2018، از جریمه مالیاتی جلوگیری کرده و از پوشش خود در سال 2018 اطمینان پیدا کنید. ثبت نام Medi-Cal به صورت سالیانه است.

800.921.8879 | CoveredCA.com

سؤالی دارید؟ ما می توانیم کمک کنیم.





See if you can get help paying for your health insurance

Covered California is where you can get quality, affordable health coverage. You may even get help paying for it.

As part of the Affordable Care Act (ACA), Covered California is a program where lawfully present Californians and their families can compare quality health plans and choose the one that works best for their health needs and budget. Covered California is the only place where you can get financial help to pay for your health insurance.



Are you eligible? Find out here.



Maximum Annual Household Income to Qualify for Financial Help

FAMILY SIZE	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA
1	\$16,643	\$48,240
2	\$22,412	\$64,960
3	\$28,180	\$81,680
4	\$33,948	\$98,400
5	\$39,717	\$115,120
6	\$45,485	\$131,840

You may be eligible for low or no-cost Medi-Cal.

You may be eligible for financial help through Covered California.

All numbers listed above are estimates. For larger households, please visit the Shop and Compare tool at CoveredCA.com to find out if your family qualifies.

Your notes:

Enrollment deadlines

FOR COVERAGE EFFECTIVE ON	COMPLETE ENROLLMENT BY	PAY YOUR PREMIUM
January 1, 2018	December 15, 2017	Make sure to pay your first bill on time, and continue to make monthly payments by the due date on your invoice.
February 1, 2018	January 15, 2018	
March 1, 2018	January 31, 2018	

Avoid a tax penalty and ensure your coverage for 2018 by enrolling prior to January 31, 2018. Medi-Cal enrollment is year-round.

Have questions? We can help.

CoveredCA.com | 800.300.1506

