

Ինչ է Ձեզ հարկավոր անդամագրվելու համար

Հետևյալ տեղեկությունները անհրաժեշտ է ապահովագրության համար դիմող ընտանիքի յուրաքանչյուր անդամի համար՝

- Ընտանիքի ընթացիկ եկամտի ապացույց*
- Կալիֆորնիայի ID կամ վարորդական իրավունքի վկայական չափահասների համար
- ԱՄՆ անձնագիր, օրինական բնակվողի քարտ, քաղաքացիության կամ հպատակության վկայական**
- Սոցիալական ապահովության համար կամ Անհատ հարկատուի ինքնությունը հաստատող համար[5]
- Ծննդյան ամսաթիվ
- Տան ZIP Code

Բաց անդամակցություն՝

ՆՈՅ. 1, 2016 — ՀՈՒՆ. 31, 2017

Անդամակցեք մինչև դեկտեմբերի 15՝ հունվարի 1-ի դրությամբ ապահովագրված լինելու համար

Medi-Cal-ին կարելի է անդամակցել ամբողջ տարվա ընթացքում:

Պարտադիր է առողջության ապահովագրություն ունենալը:

Օրենքով պահանջվում է, որպեսզի մարդկանց մեծ մասն ունենա առողջության ապահովագրություն կամ վճարի հարկային տույժեր: 2017թ. -ին տույժը կազմում է \$695/չափահաս, \$347.50/18 տարեկանից պակաս երեխա (մինչև \$2,085/ընտանիք) կամ առնվազն ընտանիքի տարեկան եկամտի 2.5%, որը որ ավելի բարձր լինի:

* Հարկատուի ընտանիքի բոլոր անդամների ընթացիկ եկամտի ապացույց, օրինակ՝ վերջին հարկային հայտարարագիր, W-2 կամ վճարման թերթիկի կողմակ: Խնամակալության տակ գտնվող անձի եկամտը պետք է ընդգրկվի միայն եթե եկամտի մակարդակը պահանջում է հարկային հայտարարագրի ներկայացում: Ընտանիք նշանակում է՝ անձ, որը հարկային հայտարարագիր է ներկայացնում որպես ընտանիքի ավագ և այդ անձի հայտարարագրում բոլոր խնամակալության տակ գտնվողները: Եթե Դուք հարկային հայտարարագիր չեք ներկայացնում, Դուք միևնույն է կարող եք իրավունակ լինել Medi-Cal-ի միջոցով տրվող անվճար կամ ցածր վճարով ապահովագրության համար:

**Դուք կարող եք դիմել Ձեր երեխայի համար, եթե Դուք իրավունակ չեք: Ընտանիքները, որոնք սերտառում են անդամներ, ովքեր օրենքով ներկա չեն, նույնպես կարող են դիմել:

Դուք ընտրելու հնարավորություն ունեք

Covered California-ն առաջարկում է ապահովագրության չորս մակարդակ. Bronze, Silver, Gold և Platinum: Ապահովագրական ընկերությունները վճարում են ապահովագրված ծառայությունների մի մասը, և յուրաքանչյուր մակարդակում առաջարկվող նպաստները նույնն են՝ անկախ Ձեր ընտրած ընկերությունից:

ՄԻՋԻՆԸ՝
ՎՃԱՐՎԱԾ
ԴՅՆԵՎՅԱԼԻ ԿՈՐՄԻՏԵ՝

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՄԱԿԱՐԴԱԿ	ՏԱՐԵԿԱՆ ԼՎԱԶՈՒՄԻ ՎՃԱՐՎՈՂ ԳՈՒՄԱՐ	ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՎԱԿԱՆ ԸՆԿԵՐՈՒԹՅՈՒՆ	ԴՈՒՔ
Bronze	ԱՅՈ	60%	40%
Silver	ԱՅՈ	70%	30%
Gold	ՈՉ	80%	20%
Platinum	ՈՉ	90%	10%

- **Ընտրեք Platinum կամ Gold**, և Դուք ավելի բարձր ամսական վճարումներ կունենաք, սակայն ավելի քիչ կվճարեք բժշկական ծառայությունների համար:
- **Ընտրեք Silver կամ Bronze**, և Դուք ավելի ցածր ամսական վճարումներ կունենաք, սակայն ավելի շատ կվճարեք բժշկական ծառայությունների համար:
- **Նվազագույն ապահովագրական պլանը** հասանելի է 30 տարեկանից ցածր կամ ֆինանսական դժվարությունները ապացուցել կարողացող անձանց համար:

* Silver միակ մակարդակն է, որտեղ Ձեր նվազագույն վճարվող գումարը և այլ վճարները կարող են ավելի պակաս լինել՝ ըստ Ձեր ընտանիքի եկամտի:

Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ անվճար, տեղական, անձի կողմից տրամադրվող օգնության համար խնդրում ենք կապվել՝



CoveredCA.com | 800.996.1009

HYE-0816

Covered California-ն կարող է օգնել Ձեզ՝ ստանալու մատչելի առողջության ապահովագրություն

Ինչ է պետք իմանալ



Բարի՛ գալուստ Covered California



Մենք Ձեզ ապահովագրում ենք:

Covered California-ն այն վայրն է, որտեղ Կալիֆորնիայի բնակիչները կարող են գնել և համեմատել որակյալ առողջապահական պլանները՝ մեծ թվով համբավ վայելող ապահովագրական ընկերությունների միջև: Ձեզ անգամ կարող են օգնել վճարել դրա համար:

Մենք այստեղ ենք Ձեզ օգնելու համար:

Covered California-ն առաջարկում է անվճար, տեղական, անձի կողմից տրամադրվող անդամագրության աջակցություն, առցանց գրույց և աջակցություն հեռախոսով՝ 13 լեզուներով, ինչպես նաև աջակցություն լսողության խնդիրներ ունեցող անձանց:

Տեսեք՝ կարող եք, արդյոք, օգնություն ստանալ՝ Ձեր առողջության ապահովագրության համար վճարելու համար:



Արդյո՞ք Դուք իրավունակ եք: Պատասխանը գտեք այստեղ:



Հնտանիքի տարեկան առավելագույն եկամուտ՝ ֆինանսական օգնություն ստանալուն իրավունակ լինելու համար

ՀՆՏԱՆԻՔԻ ԶԱՓԸ	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA
1	\$16,394	\$47,520
2	\$22,107	\$64,080
3	\$27,820	\$80,640
4	\$33,534	\$97,200
5	\$39,247	\$113,760
6	\$44,960	\$130,320

Դուք կարող եք իրավունակ լինել ցածր վճարով կամ անվճար Medi-Cal-ի համար:

Դուք կարող եք իրավունակ լինել ֆինանսական օգնության համար Covered California-ի միջոցով:

Գնեք և համեմատեք

Այցելեք CoveredCA.com կայքը և ընտրեք “Shop and Compare” (Գնեք և համեմատեք) տարբերակը՝ տեսնելու համար, թե ճանաչված առողջապահական պլաններից որն է համապատասխանում Ձեզ:



Վերոհիշյալ բոլոր թվերը միայն նախահաշիվներ են: Ավելի մեծաքանակ ընտանիքի դեպքում խնդրում ենք այցելել CoveredCA.com կայքի Shop and Compare գործիքը՝ պարզելու համար Ձեր ընտանիքի իրավունակությունը:



Սկսելու համար այցելեք CoveredCA.com կայքը կամ զանգահարեք 800.996.1009 հեռախոսահամարով:

Լրացուցիչ հարցեր ունե՞ք:

Դիտեք մեր «Բարի գալուստ պատասխանների բաժին» տեսանյութը՝ CoveredCA.com/FAQS հասցեով