

ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਵਿੰ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਅੱਨਲਾਈਨ

ਅੱਲਾਈਨ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਛੇਤੀ ਪਤਾ ਲੱਗ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ Apple Health ਦੁਆਰਾ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਘੱਟ ਲਾਗਤ ਵਾਲੇ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਪਾਤਰ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। **ਤੁਸੀਂ ਸਾਲ ਭਰ ਵੱਚਿ ਕਸਿ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।** wahealthplanfinder.org 'ਤੇ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੋ

ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਮਦਨ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜੇਕਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਹਰੇਕ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ਼
- ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ ਪਰਵਿਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਸੋਸ਼ਲ ਸਕਿਓਰਿਟੀ ਨੰਬਰ, ਜੇਕਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।



ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ

ਕਾਲ ਕਰੋ (ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ) 1-855-923-4633

TTY/TTD 1-855-627-9604

ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਹਾਇਕ/ਨੇਵੀਗੇਟਰ

ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਹਾਇਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਪਰ ਦੱਤੇ ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ ਫੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਜਾਂ wahealthplanfinder.org 'ਤੇ ਜਾਓ ਅਤੇ Get Support ਲੈਕਿ 'ਤੇ ਕਲੈਕਿ ਕਰੋ।

ਡਾਕ

ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਫਾਰਮ ਨੂੰ hca.wa.gov/health-care-application ਤੋਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰੋ ਅਤੇ ਡਾਕ ਨਰਿਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।

ਕੀ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵੱਚਿ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਕਮਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਤਿ ਨਾਮਾਂਕਣ ਵਸ਼ਿਸ਼ਗ ਰੈਲਬ ਕੇਅਰ ਅਥਾਰਟੀ ਦੇ ਇਹ ਵਸ਼ਿਸ਼ਗ ਰਾਜ ਭਰ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਕਲੀਨਿਕਾਂ, ਸਹਿਤ ਵਭਿਗਾਂ ਅਤੇ ਕਮਊਨਿਟੀ ਆਊਟਰੀਚ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵੱਚਿ ਮੌਜੂਦ ਹਨ। ਇੱਥੇ ਸੂਚੀ ਦੇਖੋ: hca.wa.gov/hcacommunitystaff

ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਹਾਇਕ ਜਾਂ ਨੇਵੀਗੇਟਰ

ਵੱਸ਼ਿਗਟਨ Washington Healthplanfinder ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਸਖਿਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ, ਇਹ ਸਹਾਇਕ/ਨੇਵੀਗੇਟਰ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀ ਕਮਊਨਿਟੀਆਂ ਵੱਚਿ ਮੌਜੂਦ ਹਨ। 1-855-923-4633 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ। TTY/TDD ਸੂਜ਼ਰ, ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ 1-855-627-9604 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਕਮਊਨਿਟੀ ਭਾਈਵਾਲ

ਸਥਾਨਕ ਕਮਊਨਿਟੀ-ਆਧਾਰਤਿ ਸੰਸਥਾਵਾਂ—ਸਹਿਤ ਕੇਂਦਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਅਤੇ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ—ਦੇ ਸਟਾਫ ਜਾਂ ਵਾਲੰਟੀਅਰ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵੱਚਿ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਊਟੀ ਦਾ ਸਹਿਤ ਵਭਿਗ

ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਾਲ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਖੇਤਰ ਵੱਚਿ ਕੀ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

SHIBA ਵਾਲੰਟੀਅਰ

SHIBA (ਸਟੇਟਵਾਈਡ ਰੈਲਬ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਬੈਨੀਫਿਟ ਐਡਵਾਈਜ਼ਰ) ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਵਾਲੰਟੀਅਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਿਤ ਦੇਖ-ਰੇਖ ਦੇ ਵਕਿਲਪਾਂ ਵੱਚਿ ਮੁਫਤ, ਨਰਿਪੱਖ ਅਤੇ ਗੁਪਤ ਮਦਦ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-562-6900



HCA ਸਾਰੇ ਲਾਗੂ ਫ੍ਰੈਡਰਲ ਅਤੇ ਵੱਸ਼ਿਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦੇ ਸਵਿਲਿ ਹੱਕਾਂ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਇਕੋ-ਜਹਿੰ ਪਹੁੰਚ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਹਿਾਇਸ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਾਂ ਕਸਿ ਹੋਰ ਰੂਪ ਜਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵੱਚਿ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਰਿਪਾ ਕਰਕੇ 1-800-562-3022 (TRS: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਘੱਟ ਲਾਗਤ ਵਾਲੀ ਸਹਿਤ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਕਦੇ ਵੀ ਸੌਖਾ ਨਹੀਂ ਰਹਿਾ ਹੈ



ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਪਾਤਰ ਹੋ?

ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ Apple Health

ਤੁਸੀਂ ਪਾਤਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 19 ਤੋਂ 65 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਵੱਸ਼ਗਿਟਨ ਦੇ ਨਵਿਆਸੀ ਹੋ।
- ਤੁਸੀਂ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਹੋ ਜਾਂ Medicaid ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਸਾਲਾਨਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਸੱਜੇ ਪਾਸੇ ਆਮਦਨ ਪਾਤਰਤਾ ਸਾਰਣੀ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਈ ਗਈ ਰਕਮ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਜਾਂ ਉਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ।

ਗਰਭਵਤੀ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ Apple Health

ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਗੈਰ ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ ਦੇ 198 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਆਮਦਨ ਵਾਲੇ ਗਰਭਵਤੀ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਵਰੇਜ (APC) ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਸੱਜੇ ਪਾਸੇ ਦੀ ਆਮਦਨ ਪਾਤਰਤਾ ਸਾਰਣੀ ਦੇਖੋ।

ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health

ਕਵਰੇਜ, ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ ਦੇ 215 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਆਮਦਨ ਵਾਲੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਅਤੇ ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ ਦੇ 317 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਆਮਦਨ ਵਾਲੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਘੱਟ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਸੱਜੇ ਪਾਸੇ ਦੀ ਆਮਦਨ ਪਾਤਰਤਾ ਸਾਰਣੀ ਦੇਖੋ।



ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਰਮਿਓਂਡਰ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ Washington Apple Health (Medicaid) ਲਈ ਪਾਤਰ ਹੋ, ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ hca.wa.gov/apple-health-eligibility 'ਤੇ ਜਾਓ। ਤੁਸੀਂ wahealthplanfinder.org 'ਤੇ, ਪੂਰੇ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਕਸਿ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਾਈਨ ਅੱਪ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Apple Health ਲਈ ਪਾਤਰ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਹਿਤ ਬੀਮੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਹਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਮਦਦ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

2024 ਆਮਦਨ ਪਾਤਰਤਾ ਸਾਰਣੀ, Washington Apple Health (Medicaid)

ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ...	ਇਕੱਲਾ ਵਿਅਕਤੀ	2-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ	3-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ	4-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ	5-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ	6-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ	7-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ	8-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਿਵਾਰ
ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ Apple Health (19 ਸਾਲ ਤੋਂ 65 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ)	\$1,732 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$20,784 ਸਾਲਾਨਾ	\$2,351 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$28,212 ਸਾਲਾਨਾ	\$2,969 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$35,628 ਸਾਲਾਨਾ	\$3,588 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$43,056 ਸਾਲਾਨਾ	\$4,207 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$50,484 ਸਾਲਾਨਾ	\$4,825 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$57,900 ਸਾਲਾਨਾ	\$5,444 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$65,328 ਸਾਲਾਨਾ	\$6,063 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$72,756 ਸਾਲਾਨਾ
ਗਰਭਵਤੀ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਅਤੇ APC ਲਈ Apple Health	\$2,485 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$29,820 ਸਾਲਾਨਾ	\$3,373 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$40,476 ਸਾਲਾਨਾ	\$4,260 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$51,120 ਸਾਲਾਨਾ	\$5,148 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$61,776 ਸਾਲਾਨਾ	\$6,036 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$72,432 ਸਾਲਾਨਾ	\$6,923 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$83,076 ਸਾਲਾਨਾ	\$7,811 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$93,732 ਸਾਲਾਨਾ	\$8,699 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$104,388 ਸਾਲਾਨਾ
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health (19 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੱਕ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਮੁਫਤ)	\$2,698 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$32,376 ਸਾਲਾਨਾ	\$3,662 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$43,944 ਸਾਲਾਨਾ	\$4,626 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$55,512 ਸਾਲਾਨਾ	\$5,590 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$67,080 ਸਾਲਾਨਾ	\$6,554 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$78,648 ਸਾਲਾਨਾ	\$7,518 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$90,216 ਸਾਲਾਨਾ	\$8,482 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$101,784 ਸਾਲਾਨਾ	\$9,446 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$113,352 ਸਾਲਾਨਾ
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health ਦਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ (\$20 ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਪ੍ਰਤੀ ਬੱਚਾ; \$40 ਪਰਿਵਾਰ ਵਾਸਤੇ ਅਧਿਕਤਮ)	\$3,326 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$39,912 ਸਾਲਾਨਾ	\$4,514 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$54,168 ਸਾਲਾਨਾ	\$5,702 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$68,424 ਸਾਲਾਨਾ	\$6,890 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$82,680 ਸਾਲਾਨਾ	\$8,078 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$96,936 ਸਾਲਾਨਾ	\$9,266 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$111,192 ਸਾਲਾਨਾ	\$10,454 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$125,448 ਸਾਲਾਨਾ	\$11,642 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$139,704 ਸਾਲਾਨਾ
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health ਦਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ (\$30 ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਪ੍ਰਤੀ ਬੱਚਾ; \$60 ਪਰਿਵਾਰ ਵਾਸਤੇ ਅਧਿਕਤਮ)	\$3,978 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$47,736 ਸਾਲਾਨਾ	\$5,400 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$64,800 ਸਾਲਾਨਾ	\$6,821 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$81,852 ਸਾਲਾਨਾ	\$8,242 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$98,904 ਸਾਲਾਨਾ	\$9,663 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$115,956 ਸਾਲਾਨਾ	\$11,084 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$133,008 ਸਾਲਾਨਾ	\$12,506 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$150,072 ਸਾਲਾਨਾ	\$13,927 ਮਹੀਨੇਵਾਰ \$167,124 ਸਾਲਾਨਾ

ਹਰੇਕ ਅਤਿਰਿਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ, ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਮਦਨ ਵਿੱਚ ਜੋੜੋ:

ਬਾਲਗਾ	\$619
ਗਰਭਵਤੀ ਵਿਅਕਤੀਆਂ	\$888
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health	\$964

ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health ਦਾ \$20 ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ	\$1,188
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health ਦਾ \$30 ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ	\$1,421

ਆਮਦਨ ਦੀ ਰਕਮ, 1 ਅਪ੍ਰੈਲ 2024 ਤੋਂ 31 ਮਾਰਚ, 2025 ਤੱਕ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੈ।