

ਗ਼ੈਰ-ਨਾਗਰਿਕਾਂ (ਰੀਫ਼ਿਊਜ਼ੀਆਂ) ਲਈ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ

<p>ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਗ਼ੈਰ-ਨਾਗਰਿਕਾਂ (ਰੀਫ਼ਿਊਜ਼ੀਆਂ) ਬਾਰੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਸਟੇਟ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਰਕਮ) ਲਈ FPO ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋ</p>	<p>ਗ਼ੈਰ-ਨਾਗਰਿਕਾਂ (ਰੀਫ਼ਿਊਜ਼ੀਆਂ) ਬਾਰੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਸਟੇਟ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਰਕਮ) ਲਈ FPO ਸੇਵਾਵਾਂ, ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਹੈ, ਜੋ ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਰਜੇ ਸਬੰਧੀ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜਾਂ ਯੋਗਤਾਪੂਰਤ ਲੋਕ ਹਨ, ਜਿਹਨਾਂ ਨੇ 5-ਸਾਲ ਦੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਪਾਬੰਦੀ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ। FPO ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਲਿੰਗ ਅਤੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਰਜੇ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇ ਬਿਨਾ ਵਾੱਸ਼ਿੰਗਟਨ ਦੇ ਉਹਨਾਂ ਵਸਨੀਕਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ, ਜੋ ਫ਼ੈਡਰਲ ਗ਼ਰੀਬੀ ਪੱਧਰ (FPL) 260% ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਜਾਂ ਹੇਠਾਂ ਹਨ, ਜੋ ਪੂਰੇ ਉਦੇਸ਼ ਵਾਲੇ Apple Health ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਹੱਕਦਾਰ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਕੋਲ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਨਹੀਂ ਹੈ।</p> <p>FPO ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਬੀਮਾ ਕਰਾ ਚੁੱਕੇ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ, ਜੋ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਦੀਆਂ ਰਾਜਦਾਰੀ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਚਾਹ ਰਹੇ ਹਨ। FPO ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।</p>
<p>ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾੱਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦਾ ਵਸਨੀਕ ਮੰਨਿਆ ਗਿਆ ਹੈ?</p>	<p>ਤੁਸੀਂ ਵਾੱਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦੇ ਵਸਨੀਕ ਹੋ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਮੇਂ ਵਾੱਸ਼ਿੰਗਟਨ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇੱਥੇ ਰਹਿਣ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਹੈ, ਨੈਕਰੀ ਦੀ ਤਲਾਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਸਟੇਟ ਵਿੱਚ ਆਏ ਸੀ ਜਾਂ ਨੈਕਰੀ ਦੇ ਵਾਅਦੇ ਨਾਲ ਸਟੇਟ ਵਿੱਚ ਆਏ ਹੋ।</p>
<p>ਇਸਦੇ ਘੇਰੇ ਹੇਠ ਕਿਹੜੇ ਲਾਭ ਆਉਂਦੇ ਹਨ?</p>	<p>ਲਾਭਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਵਿਆਪਕ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਨਿਰੋਧਕ ਵਿਜ਼ਿਟ • ਸਲਾਹਕਾਰੀ, ਪੜ੍ਹਾਈ, ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ (ਗਰਭ-ਰੋਕ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ • ਸਰਵਿਕਲ (ਯੋਨੀ) ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨੀ • ਕੁਝ ਗੁਪਤ ਬਿਮਾਰੀਆਂ (STD) ਅਤੇ ਜਿਨਸੀ ਸਬੰਧਾਂ ਕਰਕੇ ਲੱਗਣ ਵਾਲੀ ਲਾਗ (STI) ਦੀ ਟੈਸਟਿੰਗ ਅਤੇ ਇਲਾਜ • ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਪਰਚੀ ਵਾਲੀਆਂ ਜਾਂ ਬਿਨਾ ਪਰਚੀ ਵਾਲੀਆਂ ਗਰਭ ਰੋਕਣ (ਗਰਭ-ਰੋਕ) ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ • ਨਸਬੰਦੀ ਕਰਨੀ
<p>ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਅਪਲਾਈ ਕਰੋ?</p>	<p>ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਉਸ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ, ਜੋ FPO ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਣ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਕੋਲ ਇਹਨਾਂ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। Apple Health ਜਾਂ 1-800-562-3022 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਆਪ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਡਾਕ: HCA MEDS, PO Box 45531, Olympia WA 98504-5531 • ਫ਼ੋਨ: 1-866-841-2267 • ਈਮੇਲ: apple@hca.wa.gov
<p>ਵਾੱਸ਼ਿੰਗਟਨ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਕਿਹੜੇ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਉਪਲਬਧ ਹਨ?</p>	<p>ਉਪਲਬਧ Apple Health ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵੇਖੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਗ਼ੈਰ-ਨਾਗਰਿਕ (ਰੀਫ਼ਿਊਜ਼ੀ) ਅਤੇ ਬਿਨਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਾਲੇ ਇਮੀਗ੍ਰੈਂਟ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • hca.wa.gov/apple-health-non-citizens • hca.wa.gov/apple-health-pregnant-individuals
<p>ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਿੱਸਾ 1 ਕਿਵੇਂ ਭਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?</p>	<p>ਸਾਰਾ ਭਰੋ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਹਿੱਸਾ 1 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੁਆਲਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਵੇਖੋ।</p>

<p>ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਅਥਾਰਿਟੀ (HCA) ਤੁਹਾਡੇ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਓਰਿਟੀ ਨੰਬਰ (SSN) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰੇਗੀ?</p>	<p>HCA ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ, ਨਾਗਰਿਕਤਾ, ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਰਜੇ, ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਦੂਜੀ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਉਪਲਬਧਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰਦੀ ਹੈ। HCA ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਨਾਲ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ।</p> <p>ਗ਼ੈਰ-ਨਾਗਰਿਕਾਂ (ਰੀਫਿਊਜੀਆਂ) ਲਈ FPO ਸੇਵਾਵਾਂ (ਸਟੇਟ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਰਕਮ) ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਰਜੇ ਜਾਂ ਪੱਕਾ ਵਸਨੀਕ ਜਾਂ ਨਾਗਰਿਕ ਬਣਨ ਦੇ ਮੌਕਿਆਂ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ SSN ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਮਦਦ ਖ਼ਾਲੀ ਛੱਡੋ।</p>
<p>HCA ਤੁਹਾਡੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਰਜੇ ਸਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰੇਗੀ?</p>	<p>HCA ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ, ਨਾਗਰਿਕਤਾ, ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਰਜੇ, ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਦੂਜੀ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਉਪਲਬਧਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰਦੀ ਹੈ।</p> <p>HCA ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਨਾਲ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ।</p> <p>ਗ਼ੈਰ-ਨਾਗਰਿਕਾਂ (ਰੀਫਿਊਜੀਆਂ) ਲਈ FPO ਸੇਵਾਵਾਂ (ਸਟੇਟ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਰਕਮ) ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਪਬਲਿਕ ਚਾਰਜ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਛੇਟ ਹੈ। ਗ਼ੈਰ-ਨਾਗਰਿਕਾਂ (ਰੀਫਿਊਜੀਆਂ) ਲਈ Apple Health FPO ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜਾਂ FPO ਸੇਵਾਵਾਂ (ਸਟੇਟ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਰਕਮ) ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਬਾਰੇ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਆਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਕਿ ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਰਜੇ ਜਾਂ ਪੱਕਾ ਵਸਨੀਕ ਜਾਂ ਨਾਗਰਿਕ ਬਣਨ ਦੇ ਮੌਕਿਆਂ 'ਤੇ ਕਿਵੇਂ ਅਸਰ ਪਏਗਾ, ਤਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਟਾਰਨੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।</p>
<p>ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਸਮੇਂ, ਕੀ ਉੱਥੇ ਭਾਸ਼ਾ ਜਾਂ ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ?</p>	<p>ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ (ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆਂ ਜਾਂ ਛਪੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਸਮਗ੍ਰੀਆਂ ਦਾ ਅਨੁਵਾਦ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ) ਜਾਂ ਅਸਮਰੱਥਾ (ਅਪੰਗਤਾ) ਕਰਕੇ ਮੁਫਤ ਮਦਦ ਲੈਣ ਲਈ 1-800-562-3022 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਹੋਰ ਪਤਾ ਲਾਓ: hca.wa.gov/interpreter-services.</p>
<p>ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਅਖ਼ਤਿਆਰਪ੍ਰਾਪਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ (AREP) ਦੀ ਸੇਵਾ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ?</p>	<p>ਹਾਂ। ਇੱਕ AREP ਕੋਈ ਵੀ ਬਾਲਗ਼ ਹੈ, ਜੋ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹੈ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਉਸ ਨੂੰ ਪਰਿਵਾਰ ਵਲੋਂ ਅਖ਼ਤਿਆਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਨੈਵੀਗੇਟਰ ਜਾਂ ਬ੍ਰੋਕਰ ਨਾਲ ਭਾਈਵਾਲੀ ਤੋਂ ਵੱਖ ਹੈ।</p>
<p>FPO ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਬੰਧੀ ਆਮਦਨ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਕੀ ਹਨ?</p>	<p>ਆਮਦਨ FPL ਦੇ 260% ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਜਾਂ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ hca.wa.gov/family-planning 'ਤੇ ਜਾਓ।</p>
<p>ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਅਕਾਰ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ?</p>	<p>ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਅਕਾਰ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਟੈਕਸ ਭਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਜਾਂ ਆਸਰਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਲਈ ਬਿਨੈਕਾਰ ਟੈਕਸ ਆਸਰਿਤ ਵਜੋਂ ਟੈਕਸ ਜਾਂ ਦਾਅਵੇ ਦਾਇਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਟੈਕਸ ਫ਼ਾਈਲ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਉਸੀ ਘਰ ਵਿੱਚ ਘਰ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਜਾਂ ਆਸ੍ਰਿਤ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹੈ।</p>

<p>ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਦੂਜਾ ਬੀਮਾ ਹੈ ਅਤੇ ਰਾਜਦਾਰੀ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?</p>	<p>ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਛੇਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੀਮਾ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਰਾਜਦਾਰੀ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਤੁਸੀਂ ਰਾਜਦਾਰੀ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਚਾਹ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 18 ਜਾਂ ਘੱਟ ਹੈ; ਜਾਂ • ਤੁਸੀਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦੇ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਹਿੰਸਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਹੇਠ ਹੋ। <p>ਰਾਜਦਾਰੀ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਨਾਂ ਦਰਜ ਕਰਾਉਣ ਲਈ 1-800-562-3022 'ਤੇ HCA ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।</p>
<p>ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਦੂਜਾ ਬੀਮਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?</p>	<p>ਤੁਸੀਂ FPO ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਦੂਜਾ ਬੀਮਾ ਹੈ, ਜਿਸਦੇ ਘੇਰੇ ਹੇਠ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਦ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਰਾਜਦਾਰੀ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹ ਰਹੇ ਹੋ।</p>
<p>ਪੂਰੇ ਉਦੇਸ਼ ਵਾਲਾ ਐੱਪਲ ਹੈਲਥ (Medicaid) ਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਦਾ ਆਪਣਾ ਹੱਕ ਛੱਡ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?</p>	<p>ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੇ ਉਦੇਸ਼ ਵਾਲੀ Apple Health ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅੰਦਰੂਨੀ ਅਤੇ ਬਾਹਰੀ ਹਸਪਤਾਲ, ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ, ਫਿਜ਼ੀਥੀਅਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਪਰਚੀ 'ਤੇ ਲਿਖੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਡੈਂਟਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਇਲਾਜ ਵਰਗੇ ਲਾਭਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।</p> <p>ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਿਹਤ ਲਾਭ, ਜਿਹਨਾਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਲੈਣ ਵਾਸਤੇ ਪੂਰੇ ਉਦੇਸ਼ ਵਾਲੀ Apple Health ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰੇਰਦੇ ਹਾਂ। ਪੂਰੇ ਉਦੇਸ਼ ਵਾਲੀ Apple Health ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ hca.wa.gov/apple-health 'ਤੇ ਜਾਓ।</p> <p>ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ ਅਤੇ ਅਜੇ ਵੀ FPO ਸੇਵਾਵਾਂ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੇ ਉਦੇਸ਼ ਵਾਲੀ Apple Health ਲਈ ਆਪਣਾ ਹੱਕ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹੋ।</p>
<p>ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਅਤੇ ਕਦੋਂ ਪਤਾ ਚੱਲੇਗਾ ?</p>	<p>ਪ੍ਰਾਪਤ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਦੀ ਤਰਤੀਬ ਅਨੁਸਾਰ ਇਹਨਾਂ 'ਤੇ 45 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਫੋਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ। ਕਾਰਵਾਈ ਹੁੰਦਿਆਂ ਸਾਰ ਹੀ ਪ੍ਰਵਾਣਗੀ ਜਾਂ ਖਾਰਜ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਚਿੱਠੀ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੀ ਜਾਏਗੀ। ਜਦਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਹੋਣ ਅਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਉਡੀਕ ਕਰਦਿਆਂ ਹੋਇਆਂ, ਕੁਝ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ।</p>
<p>ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਸਬੰਧੀ ਨਿਰਣੇ ਲਈ ਅਪੀਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ?</p>	<p>ਹਾਂ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ HCA, Washington Healthplanfinder ਜਾਂ ਸਮਾਜਕ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਭਾਗ (DSHS) ਵਲੋਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਿਰਣੇ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਪੀਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਪੀਲਾਂ ਦੇ ਅਮਲ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ hca.wa.gov/about-hca/file-appeal-apple-health-medicaid 'ਤੇ ਜਾਓ।</p>
<p>ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?</p>	<p>ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ hca.wa.gov/family-planning 'ਤੇ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।</p>

ਗੈਰ-ਨਾਗਰਿਕਾਂ (ਰੀਡਿਊਜੀਆਂ) ਲਈ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਮੇਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਜਵਾਬ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। wahealthplanfinder.org 'ਤੇ ਆਨਲਾਈਨ ਅਪਲਾਈ ਕਰੋ

ਇਹ ਅਰਜ਼ੀ ਭਰਕੇ ਤੁਸੀਂ ਮੰਨ ਰਹੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ।

1. ਬਿਨੈਕਾਰ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ (ਆਪਣਾ ਪੂਰਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨਾਂ ਭਰੋ)		ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ	ਅੰਤਮ ਨਾਂ	
ਮਰਦ	ਔਰਤ	ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ	ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਓਰਿਟੀ ਨੰਬਰ (ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੈ)	ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਦੇ ਵਸਨੀਕ ਹੋ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ
ਤੁਹਾਡੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦਾ ਪਤਾ		ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ #	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
ਡਾਕ ਪਤਾ		ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ #	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
ਘਰ/ਸੈਲ/ਤਰਜੀਹੀ ਨੰਬਰ	ਕੰਮ/ਮੈਸੇਜ ਨੰਬਰ	ਕੀ ਅਸੀਂ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਏ ਗਏ ਫੋਨ ਨੰਬਰਾਂ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ		
ਈ-ਮੇਲ ਪਤਾ				
ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਬੋਲਣ, ਪੜ੍ਹਣ ਜਾਂ ਲਿਖਣ ਵਿੱਚ ਦਿੱਕਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ				
ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ, ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਭਾਸ਼ਾ ਬੋਲਦੇ ਹੋ? _____?				

ਮੈਨੂੰ ਰਾਜਦਾਰੀ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ:

18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ; ਜਾਂ

ਮੈਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦਾ/ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਸੋਸ਼ਕ ਦੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਹੇਠ ਹਾਂ

ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਨਿਜੀ ਬੀਮਾ ਜਾਂ Apple Health ਕਵਰੇਜ (Medicaid) ਹੋਈ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੇ ਉਦੇਸ਼ ਵਾਲੀ Apple Health ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਨਾ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਸੂਚਿਤ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ **ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਬਾਕਸ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਕੇ ਤੁਸੀਂ ਅਜੇ ਵੀ FPO ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ।**

ਤੁਸੀਂ ਦੂਜੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਕਿਵੇਂ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ wahealthplanfinder.org 'ਤੇ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਮੈਂ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪੂਰੇ ਉਦੇਸ਼ ਵਾਲੀ Apple Health (Medicaid) ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਨਾ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਸੂਚਿਤ ਚੋਣ ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ।

2. ਰੋਜ਼ਗਾਰ/ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਤੋਂ ਆਮਦਨ

ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਕਮਾਈ ਗਈ ਆਮਦਨ

ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਹੋਰਨਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਵਲੋਂ ਕਮਾਈ ਗਈ ਆਮਦਨ

ਮੌਜੂਦਾ ਨੌਕਰੀਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ (ਪਹਿਲੀ (1st) ਨੌਕਰੀ) ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਮੌਜੂਦਾ ਨੌਕਰੀਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ (ਪਹਿਲੀ (1st) ਨੌਕਰੀ) ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਹੋ?
 ਟੈਕਸਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਮਦਨ ਹਾਂ ਨਹੀਂ
 (ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਲਈ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ)

ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਹੋ?
 ਟੈਕਸਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਮਦਨ ਹਾਂ ਨਹੀਂ
 (ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਲਈ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ)

ਮੌਜੂਦਾ ਨੌਕਰੀਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ (ਦੂਜੀ (2nd) ਨੌਕਰੀ) ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਮੌਜੂਦਾ ਨੌਕਰੀਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ (ਦੂਜੀ (2nd) ਨੌਕਰੀ) ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਹੋ?
 ਟੈਕਸਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਮਦਨ ਹਾਂ ਨਹੀਂ
 (ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਲਈ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ)

ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਹੋ?
 ਟੈਕਸਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਮਦਨ ਹਾਂ ਨਹੀਂ
 (ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਵੈ-ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਲਈ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨੇਵਾਰ)

ਜੇ ਇਸ ਸਮੇਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਦੋ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨੌਕਰੀਦਾਤਾ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਾਗਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵੱਖਰੀ ਸ਼ੀਟ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।
 ਆਮਦਨ ਬਾਰੇ ਕਿਵੇਂ ਦੱਸੋ, ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ wahbexchange.org/how-to-report-income 'ਤੇ ਜਾਓ।

3. ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਹੋਰ ਆਮਦਨ

ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਰਕਮ:

ਇਹ ਕਿਸ ਨੂੰ ਮਿਲਦੀ ਹੈ:

ਗੁਜ਼ਾਰਾ-ਭੱਤਾ/ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਸਹਾਇਤਾ
 ਕਿਰਾਇਆ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਰਾਇਲਟੀ ਦੀ ਆਮਦਨ (ਕੁੱਲ)
 ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ/ਰੇਲਵੇ ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਲਾਭ
 ਬੇਰੋਜ਼ਗਾਰੀ
 ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਦੀ ਆਮਦਨ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ: ਪੇਨਸ਼ਨ,
 ਸਲਾਨਾ-ਭੱਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ IRA ਵੰਡ
 ਲਾਭ-ਅੰਸ਼, ਸਟਾੱਕ, ਸ਼ੇਅਰ, ਕੈਪੀਟਲ ਲਾਭ,
 ਵਿਦੇਸ਼ੀ, ਟ੍ਰਸਟ/ਹੋਰ ਪੂੰਜੀਕਾਰੀ ਨਾਲ ਆਮਦਨ
 ਟੈਕਸਯੋਗ ਕਬਾਇਲੀ ਆਮਦਨ
 ਖੇਤੀਬਾੜੀ ਅਤੇ/ਮੱਛੀਆਂ ਫੜਣ ਤੋਂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਆਮਦਨ (ਕੁੱਲ)
 ਹੋਰ ਟੈਕਸਯੋਗ ਆਮਦਨ

4. ਪਰਿਵਾਰਕ ਕਟੌਤੀਆਂ

ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਰਕਮ:

ਇਸਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੌਣ ਕਰਦਾ ਹੈ:

ਗੁਜ਼ਾਰਾ-ਭੱਤਾ/ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨਸ਼ੁਦਾ
 ਯੋਗਦਾਨ/IRA ਜਾਂ ਟੈਕਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਖਾਤੇ ਦੇ ਯੋਗਦਾਨ
 ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਕਰਜ਼ੇ 'ਤੇ ਵਿਆਜ ਬਾਰੇ ਭੁਗਤਾਨ
 ਹਥਿਆਰਬੰਦ ਫੌਜਾਂ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੇ ਜਾਣ ਦੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ
 ਪੜ੍ਹਾਉਣ ਵਾਲੇ ਦੇ ਖਰਚੇ
 ਸਿਹਤ ਬਚਤਾਂ ਦੇ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਯੋਗਦਾਨ
 ਬਚਤਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਢਾਉਣ 'ਤੇ ਜੁਰਮਾਨਾ
 ਕੁਝ ਦਾਅਵਾਯੋਗ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਖਰਚੇ

5. ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਭਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ

ਇਸ ਸਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਟੈਕਸ ਭਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਕੀ ਹੋਵੇਗੀ? ਇਕੱਲਾ ਟੈਕਸ ਭਰਨ ਵਾਲਾ/ਵਾਲੀ ਵਿਆਹੁਤਾ ਲੋਕ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਿਟਰਨ ਭਰਦੇ ਹਨ ਵਿਆਹੁਤਾ ਲੋਕ ਇਕੱਠਿਆਂ ਰਿਟਰਨ ਭਰਦੇ ਹਨ ਪਰਿਵਾਰ ਤੋਂ ਕੋਈ ਟੈਕਸ ਆਸਰਿਤ ਪਰਿਵਾਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰੀ ਕੋਈ ਟੈਕਸ ਆਸਰਿਤ ਟੈਕਸ ਨਾ ਭਰਨ ਵਾਲੇ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਆਹੇ ਹੋਏ ਹੋ? ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਦਾ ਪੂਰਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨਾਂ _____
 ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਪਹਿਲਾ, ਵਿਚਲਾ, ਅੰਤਮ ਨਾਂ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਭਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੇ ਟੈਕਸ ਆਸਰਿਤਾਂ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਕਰਦੇ ਹੋ? _____ ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿੰਨੇ ਬੱਚੇ ਹਨ? _____

6. ਹੁਣੇ ਜਿਹੇ ਨੈਕਰੀ ਖੁੰਝੀ ਹੈ

ਕੀ ਪਿਛਲੇ 90 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਨੈਕਰੀ ਛੱਡੀ ਹੈ ਜਾਂ ਖੁੰਝ ਗਈ ਹੈ? ਕੀ ਪਿਛਲੇ 90 ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਨੇ ਨੈਕਰੀ ਛੱਡੀ ਹੈ ਜਾਂ ਖੁੰਝ ਗਈ ਹੈ?
 ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਂ: _____ ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਨਾਂ: _____

ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਆਖ਼ਰੀ ਤਾਰੀਖ਼: _____ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼: _____

7. ਬੰਸ/ਨਸਲੀ ਪਿਛੋਕੜ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਸੀਂ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੰਸ ਜਾਂ ਨਸਲੀ ਪਿਛੋਕੜ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਲਈ ਕਹਿੰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕਾਕੋਸ਼ੀਅਨ

ਕਾਲਾ ਜਾਂ ਅਫ਼ਰੀਕੀ-ਅਮਰੀਕਨ

ਵੀਅਤਨਾਮੀ/ਲਾਓਸੀਅਨ/ਕੰਬੋਡੀਅਨ

ਹਿਸਪੈਨਿਕ

ਅਮਰੀਕਨ-ਇੰਡੀਅਨ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ

ਹੋਰ ਏਸ਼ੀਆਈ ਜਾਂ ਪੈਸੀਫਿਕ ਆਈਲੈਂਡਰ

ਹੋਰ: _____

ਕਬੀਲੇ ਦਾ ਨਾਂ: _____

8. ਹੇਠਾਂ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ:

- HCA, ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਈ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਿੱਧ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਕੰਮ ਲਈ HCA ਸਬੂਤ ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਏਜੰਸੀਆਂ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਸਟੇਟ ਜਾਂ ਹੋਰ ਫ਼ੈਡਰਲ ਏਜੰਸੀਆਂ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਜਾਇਜ਼ਾ ਲੈ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਮੈਡੀਕਲ ਕਵਰੇਜ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਕਹਿਣ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਮੈਂ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਨੂੰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਲਈ ਸਾਰੇ ਹੱਕ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਅਰਜ਼ੀ ਸਿਰਫ਼ ਗਰਭ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਲਈ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਹੈ। ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਕਵਰੇਜ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ Washington Healthplanfinder (wahealthplanfinder.org) 'ਤੇ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ। ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਮਾਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ DSHS ਭਾਈਚਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦਫ਼ਤਰ ਜਾਂ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਕਨੈਕਸ਼ਨ (washingtonconnection.org) 'ਤੇ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ।
- ਮੈਨੂੰ 15 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੇਨਤੀਆਂ ਲਈ ਜਵਾਬ ਜ਼ਰੂਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਮੇਰੀ ਅਰਜ਼ੀ ਖ਼ਾਰਜ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਸੰਤਾਨ-ਸੰਜਮ ਬਾਰੇ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਰਾਹੀਂ ਖ਼ਰਚ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ।

9. ਵਾਲੰਟਰੀ ਅਖ਼ਤਿਆਰਪ੍ਰਾਪਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ (AREP)

ਨਾਂ/ਜੱਥੇਬੰਦੀ

ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਡਾਕ ਪਤਾ

ਆਪਾਰਟਮੈਂਟ ਸਹਿਰ

ਸਟੇਟ

ਜਿਪ ਕੋਡ

10. ਐਲਾਨਨਾਮਾ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ

ਮੈਂ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਐਲਾਨ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਛੂਠੀ ਗੁਆਹੀ ਦੀ ਸਜ਼ਾ ਹੇਠ ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਬਿਹਤਰੀਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਮੁਕੰਮਲ ਹੈ।

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਤਾਰੀਖ

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਫ਼ਾਰਮ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਅਥਾਰਿਟੀ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ:

- ਡਾਕ: HCA MEDS, PO Box 45531, Olympia WA 98504-5531
- ਫੋਨ: 1-800-562-3022
- ਫੈਕਸ: 1-866-841-2267
- ਈਮੇਲ: apple@hca.wa.gov