

ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਵਿੰ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਅੱਨਲਾਈਨ

ਅੱਨਲਾਈਨ 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 ਕਸਿੰ 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 ਪਰਵਾਰਕ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਮਦਨ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜੇਕਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਹਰੇਕ ਪਰਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ਼
- ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ ਪਰਵਾਰਕ 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

ਵਾਇਕਤੀਗਤ ਸਹਾਇਕ/ਨੇਵੀਗੇਟਰ

ਵਾਇਕਤੀਗਤ ਸਹਾਇਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਪਰ ਦੱਤੇ ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ ਫੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਜਾਂ wahealthplanfinder.org 'ਤੇ ਜਾਓ ਅਤੇ Get Support ਲਾਈਨ 'ਤੇ ਕਲੱਕ 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-ਆਧਾਰਤ ਨਾਮਾਂਕਣ ਵਸ਼ਿਸ਼ਗ

ਹੈਲਥ ਕੋਅਰ ਅਥਾਰਟੀ ਦੇ ਇਹ ਵਸ਼ਿਸ਼ਗ ਰਾਜ ਭਰ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਕਲੀਨਿਕਾਂ, ਸਹਿਤ ਵਭਾਗਾਂ ਅਤੇ ਕਮਊਨਿਟੀ ਆਊਟਰੀਚ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵੱਚਿ ਮੌਜੂਦ ਹਨ। ਇੱਥੇ ਸੂਚੀ ਦੇਖੋ: hca.wa.gov/hcacommunitystaff

ਵਾਇਕਤੀਗਤ ਸਹਾਇਕ ਜਾਂ ਨੇਵੀਗੇਟਰ

ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ 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-ਆਧਾਰਤ ਸੰਸਥਾਵਾਂ—ਸਹਿਤ ਕੇਂਦਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਅਤੇ ਗੈਰ-ਲਾਭਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ—ਦੇ ਸਟਾਫ਼ ਜਾਂ ਵਾਲੰਟੀਅਰ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵੱਚਿ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਟੀ ਦਾ ਸਹਿਤ ਵਭਾਗ

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

SHIBA ਵਾਲੰਟੀਅਰ

SHIBA (ਸਟੇਟਵਾਈਡ ਹੈਲਥ 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 ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦੇ ਸਵਿਲਿ ਹੱਕਾਂ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਇਕੋ-ਜਹਿ ਪਹੁੰਚ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਹਿਾਇਸ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਾਂ ਕਸਿੰ 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 ਤੁਸੀ ਪਾਤਰ ਹੋ?

ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ Apple Health

ਤੁਸੀ ਪਾਤਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 19 ਤੋਂ 65 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੈ।
- ਤੁਸੀ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਦੇ ਨਵਾਸੀ ਹੋ।
- ਤੁਸੀ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਹੋ ਜਾਂ Medicaid ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਸਾਲਾਨਾ ਪਰਵਾਰਕ 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 215 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 ਪਰਵਾਰਾਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਅਤੇ ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ ਦੇ 317 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਆਮਦਨ ਵਾਲੇ ਪਰਵਾਰਾਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਘੱਟ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਸੱਜੇ ਪਾਸੇ ਦੀ ਆਮਦਨ ਪਾਤਰਤਾ ਸਾਰਣੀ ਦੇਖੋ।



ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਰਮਿਓਂਡਰ

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

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

2025 ਆਮਦਨ ਪਾਤਰਤਾ ਸਾਰਣੀ, Washington Apple Health (Medicaid)

ਤੁਸੀ ਇਸ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ...	ਇਕੱਲਾ ਵਿਅਕਤੀ	2-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਵਾਰ	3-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਵਾਰ	4-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਵਾਰ	5-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਵਾਰ	6-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਵਾਰ	7-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਵਾਰ	8-ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪਰਵਾਰ
ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ Apple Health (19 ਸਾਲ ਤੋਂ 65 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ)	\$1,800 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$2,433 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$3,065 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$3,697 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$4,330 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$4,962 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$5,595 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$6,228 ਮਹੀਨੇਵਾਰ
ਗਰਭਵਤੀ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਅਤੇ APC ਲਈ Apple Health	\$2,804 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$3,790 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$4,775 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$5,760 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$6,747 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$7,731 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$8,716 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$9,703 ਮਹੀਨੇਵਾਰ
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health (19 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੱਕ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਮੁਫਤ)	\$2,804 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$3,790 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$4,775 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$5,760 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$6,747 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$7,731 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$8,716 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$9,703 ਮਹੀਨੇਵਾਰ
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health ਦਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ (\$20 ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਪ੍ਰਤੀ ਬੱਚਾ; \$40 ਪਰਵਾਰ ਵਾਸਤੇ ਅਧਿਕਤਮ)	\$3,456 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$4,672 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$5,886 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$7,099 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$8,316 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$9,529 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$10,743 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$11,959 ਮਹੀਨੇਵਾਰ
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health ਦਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ (\$30 ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਪ੍ਰਤੀ ਬੱਚਾ; \$60 ਪਰਵਾਰ ਵਾਸਤੇ ਅਧਿਕਤਮ)	\$4,134 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$5,589 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$7,041 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$8,492 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$9,947 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$11,399 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$12,851 ਮਹੀਨੇਵਾਰ	\$14,306 ਮਹੀਨੇਵਾਰ

ਹਰੇਕ ਅਤਰਿਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ, ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਆਮਦਨ ਵਿੱਚ ਜੋੜੋ:

ਬਾਲਗ\$632
ਗਰਭਵਤੀ ਵਿਅਕਤੀਆਂ\$985
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health\$985

ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health ਦਾ \$20 ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ\$1,214
ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Apple Health ਦਾ \$30 ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ\$1,452
ਆਮਦਨ ਦੀ ਰਕਮ, 1 ਅਪ੍ਰੈਲ 2025 ਤੋਂ 31 ਮਾਰਚ, 2026 ਤੱਕ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੈ।