

# ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਤੋਂ ਬਚਣ ਵਾਲੇ: ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹਨ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਉਸਤੋਂ ਭੱਜ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆ ਰਹੀ ਹੈ? ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਗਾਈਡ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਹੈਲਥਪਲਾਨਫਾਈਂਡਰ (Washington Healthplanfinder) ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ।

## ਮੈਂ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਹੈਲਥਪਲਾਨਫਾਈਂਡਰ (Washington Healthplanfinder) ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਕਿਵੇਂ ਦੇਵਾਂ?

- ◆ ਆੱਨਲਾਈਨ: ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਹੈਲਥਪਲਾਨਫਾਈਂਡਰ (Washington Healthplanfinder) ਲਈ [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org) 'ਤੇ ਜਾਓ
- ◆ ਫੋਨ: 1-855-923-4633 'ਤੇ ਗਾਹਕ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ
- ◆ ਦਸਤਾਵੇਜ਼: ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ (HCA 18-001P) ਜਮਾ ਕਰੋ
- ◆ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ: ਸਥਾਨਕ ਸਰੋਤ, ਕਿਸੀ ਵਾਧੂ ਲਾਗਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ, ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ
- ◆ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਹੈਲਥਪਲਾਨਫਾਈਂਡਰ (Washington Healthplanfinder) ਨੇਵੀਗੇਟਰ ਜਾਂ ਟਰਾਈਬਲ ਸਹਾਇਕ

## ਮੈਂ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਹੈਲਥਪਲਾਨਫਾਈਂਡਰ (Washington Healthplanfinder) ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਕਦੋਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦੇ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਉਸਤੋਂ ਭੱਜ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਲ ਭਰ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ/ਸਕਦੀ ਹੋ। ਕੋਈ ਸਮਾਂ-ਸੀਮਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਪੰਜੀਕਰਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ।

## ਜੇ ਮੈਂ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਦੁਰਵਿਹਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੇ ਨਾਲ ਹੀ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਹੈਲਥਪਲਾਨਫਾਈਂਡਰ (Washington Healthplanfinder) ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਪੰਜੀਕਿਰਤ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਸਵੈ ਕਵਰੇਜ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਆਪਣੇ ਸਵੈ ਲਈ ਇੱਕ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਹਟਾਏ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਦੁਰਵਿਹਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

### Washington Apple Health (Medicaid) ਕਵਰੇਜ:

- ◆ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਅਥਾਰਟੀ: ਹੇਠਾਂ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ HCA ਖੇਤਰ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ  
[hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area\\_representatives.pdf](http://hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area_representatives.pdf)

### ਯੋਗ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ:

- ◆ ਸਿਹਤ ਲਾਭ ਐਕਸਚੇਂਜ: 1-855-923-4633

**ਸਾਵਧਾਨ:** ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਦੁਰਵਿਹਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨੂੰ ਈਮੇਲ ਜਾਂ ਪੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਸੂਚਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਅਗਲੇ ਦਿਨ ਛੇਤੀ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਸੂਚਨਾਵਾਂ ਭੇਜੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।

## ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ, ਜੇ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਦੁਰਵਿਹਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤੋਂ ਵੱਖ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਪੰਜੀਕਿਰਤ ਹੋ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਿਆਹ ਹੋਏ ਹੋ, ਵੱਖ ਹੋ ਗਏ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਰਵਿਹਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਨਾਲ ਕਿਸੀ ਪੰਜੀਕਿਰਤ ਘਰੇਲੂ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਵੱਖਰੇ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਪੰਜੀਕਿਰਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਹੈਲਥਪਲਾਨਫਾਈਂਡਰ (Washington Healthplanfinder) ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਟੈਕਸ ਫਾਈਲਿੰਗ ਸਥਿਤੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ "ਸਿੰਗਲ ਫਾਈਲਿੰਗ ਟੈਕਸ" ਚੁਣਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਫੈਡਰਲ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੀ ਵੀ IRS ਜੁਰਮਾਨੇ ਦੇ ਡਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

(ਜਾਰੀ)

ਕੀ ਮੇਰੀ ਨਵੀਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ, ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਦੁਰਵਿਹਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੇ ਨਾਲ ਵੀ ਸਾਂਝਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ? ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਡੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਗੁਪਤ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਸਹਿਮਤੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ, ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਘਰੇਲੂ ਹਿੱਸਾ ਦੇ ਕਾਰਨ, ਆਪਣੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਸੇਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

- ◆ Washington Apple Health (Medicaid) ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਲੋੜ ਨੂੰ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ◆ ਯੋਗ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਸਦੀਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਸ਼ਰਤੀਆ ਪਾਤਰਤਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਤਸਦੀਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਨੇਕ ਨਿਯਤ ਨਾਲ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਸਮਾਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਮੇਰੇ ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਪ੍ਰਮਾਣ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਹੈਲਥਪਲਾਨਫਾਈਂਡਰ (Washington Healthplanfinder) ਦੁਆਰਾ ਪੁਸ਼ਟੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਰਤੀਆ ਪਾਤਰਤਾ ਦੇ 90 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਦਾ ਸਮਾਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਮੇਰੇ ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਸੇਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਾਂ ਬਦਲ ਗਏ ਹਨ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਕਿਵੇਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਜੇਕਰ ਸੇਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਾਂ ਦੀ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਹੈਲਥਪਲਾਨਫਾਈਂਡਰ (Washington Healthplanfinder) ਰਾਹੀਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਮੈਂ ਪਤਾ ਗੁਪਤਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ACP) ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦਾ/ਲੈਂਦੀ ਹਾਂ। ਕੀ ਮੈਂ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਹੈਲਥਪਲਾਨਫਾਈਂਡਰ (Washington Healthplanfinder) ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਹਾਂ। ਆਪਣਾ ACP PO ਬੱਕਸ ਨੰਬਰ ਆਪਣੇ "ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ" ਵਜੋਂ ਦਰਜ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣਾ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ ਦਰਜ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਇੱਕ ਬੱਕਸ ਤੁਹਾਡੇ "ACP ਨੰਬਰ" ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੇਗਾ - ਪਤਾ ਗੁਪਤਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ACP) ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਆਪਣਾ PMB ਜਾਂ ID ਨੰਬਰ ਦਰਜ ਕਰੋ।

**ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ:** ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਤਾ ਗੁਪਤਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ACP) ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਅਤੇ Washington Apple Health ਲਈ ਪਰਵਾਨਿਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਥਰਸਟਨ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਸਵੈਚਲਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੰਜੀਕਿਰ੍ਹ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜੀਕਿਰ੍ਹ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ ਹੀ ਆਪਣੇ ਪਰਬੰਧਿਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ (PCP) ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ, ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ। ਪੁੱਛਗਿੱਛ ਨੂੰ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਅਥਾਰਟੀ ਨੂੰ 1-800-562-3022 (ਐਕਸਟੈਂਸ਼ਨ 16131) 'ਤੇ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

## ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

ਹੇਠਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰਾਂ ਨੂੰ ਭੇਜੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ:

### Washington Apple Health (Medicaid) ਕਵਰੇਜ:

ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਅਥਾਰਟੀ ਹੇਠਾਂ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ HCA ਖੇਤਰ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ  
[hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area\\_representatives.pdf](https://hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area_representatives.pdf)

### ਯੋਗ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ:

ਸਿਹਤ ਲਾਭ ਐਕਸਚੇਂਜ: 1-855-923-4633

### ਪਤਾ ਗੁਪਤਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ:

ਸਟੇਟ ਦੇ ਸਕੱਤਰ: 1-800-822-1065