

ید که آیا واجد شرایط لا افت کمک هزینه برای پر یسش درمانی تان هستید

کاورد کالیفرنیا جایی است که می توانید پوشش درمانی با کیفیت و مقرون به صرفه دریافت کنید. حتی ممکن است برای پرداخت هزینه آن، کمک دریافت کنید.

كاورد كاليفرنيا به عنوان بخشى از قانون مراقبت مقرون به صرفه (ACA)، برنامه ای است به موجب آن ساکنان قانونی كاليفرنيا و خانواده هايشان مي توانند برنامه های درمانی با کیفیت را مقایسه کرده و موردی را که بیشترین همخوانی را با نیازهای درمانی و بودجه آنها دارد، انتخاب كنند. كاورد كاليفرنيا تنها جايي است که می توانید برای پرداخت حق بیمه درمانی خود، کمک مالی دریافت



یادداشت های شما:

آیا واجد شرایط هستید؟ از اینجا متوجه شوید.

حداکثر درآمد سالیانه خانوار برای صلاحیت داشتن جهت دریافت کمک مالی		$\mathring{\mathbb{Q}}\mathring{\mathbb{Q}}$
كاورد كاليفرنيا	مدی-کال	تعداد اعضای خانواده
\$48,560	\$16,754	1
\$65,840	\$22,715	2
\$83,120	\$28,677	3
\$100,400	\$34,638	4
\$117,680	\$40,600	5
\$134,960	\$46,652	6

شما ممكن است واجد شرايط شما ممكن است واجد شرايط حصد تحصن المصد والبسط المريط دريافت كمك هزينه مالي از طريق كاورد كاليفرنيا باشيد. مدی-کال برای پرداخت هزینه پایین، یا عدم پرداخت هزینه باشید.

تمام ارقام ذکر شده در بالا، تخمینی هستند. برای خانواده های بزرگ تر، به منظور تعیین اینکه خانواده شما واجد شرایط است یا خیر، لطفاً از ابزار مقایسه و خرید در سایت CoveredCA.com استفاده کنید.

	مهلت ثبت نام
حق بیمه خود را بپردازید	برای فعال شدن ثبت نام را پوشش تکمیل کنید تا
حتماً اولین صورت حساب خود را به موقع پرداخت کنید و پرداخت های ماهانه صورت حساب تان را در موعد مقرر انجام دهید.	1 ژانویه 2019
	1 فوریه 2019
	ثبت نام مدی-کال به صورت سالیانه است.

سؤالي داريد؟ ما مي توانيم كمك كنيم.

800.921.8879 | CoveredCA.com



کنید.







See if you can get help paying for your health insurance

Covered California is where you can get quality, affordable health coverage. You may even get help paying for it.

As part of the Affordable Care Act (ACA), Covered California is a program where lawfully present Californians and their families can compare quality health plans and choose the one that works best for their health needs and budget. Covered California is the only place where you can get financial help to pay for your health insurance.



Your notes:

Are you eligible? Find out here.

$\mathring{\nabla}\mathring{\nabla}\mathring{\nabla}\mathring{\nabla}$	Maximum Annual Household Income to Qualify for Financial Help	
FAMILY SIZE	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA
1	\$16,754	\$48,560
2	\$22,715	\$65,840
3	\$28,677	\$83,120
4	\$34,638	\$100,400
5	\$40,600	\$117,680
6	\$46,652	\$134,960
	You may be eligible for low or no-cost Medi-Cal.	You may be eligible for financial help through Covered California.

All numbers listed above are estimates. For larger households, please visit the Shop and Compare tool at CoveredCA.com to find out if your family qualifies.

Enrollment deadlines

FOR COVERAGE EFFECTIVE ON	COMPLETE ENROLLMENT BY	PAY YOUR PREMIUM
January 1, 2019	December 15, 2018	Make sure to pay your first bill on time, and continue to make monthly payments by the due date
February 1, 2019	January 15, 2019	on your invoice.

Even if you only need coverage for just a few months, look to Covered California throughout the year for your health insurance needs. Medi-Cal enrollment is year-round.

Have questions? We can help.

CoveredCA.com | 800.300.1506





