

ببینید که آیا واجد شرایط لازم برای دریافت کمک هزینه برای پرداخت هزینه پوشش درمانی تان هستید یا خیر

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.

کاورد کالیفرنیا به عنوان بخشی از قانون مراقبت مقرون به صرفه (ACA)، برنامه ای است به موجب آن ساکنان قانونی کالیفرنیا و خانواده هایشان می توانند برنامه های درمانی با کیفیت را مقایسه کرده و موردی را که بیشترین همخوانی را با نیازهای درمانی و بودجه آنها دارد، انتخاب کنند. کاورد کالیفرنیا تنها جایی است که می توانید برای پرداخت حق بیمه درمانی خود،

بیمه درمانی خود، کمک مالی دریافت کنید.



یادداشت های شما:

آیا واجد شرایط هستید؟ از اینجا متوجه شوید.

حداکثر درآمد سالیانه خانوار برای صلاحیت داشتن جهت دریافت کمک مالی		ŶŶŷŷ
كاورد كاليفرنيا	مدی-کال	تعداد اعضای خانواده
\$74,940	\$17,237	1
\$101,460	\$23,336	2
\$127,980	\$29,436	3
\$154,500	\$35,535	4
\$181,020	\$41,635	5
\$207,540	\$47,735	6
شما ممکن است واجد شرایط دریافت کمک هزبنه مالی از	شما ممکن است واجد شرایط مدی-کال برای پرداخت هزینه	

حدی حان برنی پرداخت هزینه باشید. طریق کاورد کالیفرنیا باشید. 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 پیمه 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 2020	
	1 فوریه 2020	

با ثبت نام تا قبل 31 ژانویه 2020، از جریمه مالیاتی جلوگیری کرده و از پوشش خود در سال 2020 اطمینان پیدا کنید. ثبت نام Medi-Cal به صورت سالیانه است.

سؤالي داريد؟ ما مي توانيم كمك كنيم.

800.921.8879 | CoveredCA.com









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.

	$\mathring{\mathcal{O}}\mathring{\mathcal{O}}\mathring{\mathfrak{o}}\mathring{\mathfrak{o}}$	Maximum Annual Household Income to Qualify for Financial Help	
	FAMILY SIZE	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA
	1	\$17,237	\$74,940
	2	\$23,336	\$101,460
	3	\$29,436	\$127,980
	4	\$35,535	\$154,500
	5	\$41,635	\$181,020
	6	\$47,735	\$207,540
		You may be eligible for low or no-cost Medi-Cal.	You may be eligible for financial help through Covered California.
ll numbers liste	ed above are estimates. For larger h	ouseholds please visit the Shop an	nd 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, 2020	December 15, 2019	Make sure to pay your first bill on time, and continue to make monthly payments by the due date
February 1, 2020	January 31, 2020	on your invoice.

Avoid a tax penalty and ensure your coverage for 2020 by enrolling by January 31, 2020. Medi-Cal enrollment is year-round.

Have questions? We can help.

CoveredCA.com | 800.300.1506





