



আমরা আপনাকে একটি গুরুত্বপূর্ণ ট্যাক্সের দস্তাবেজ প্রেরণ করছি

আপনি বা পরিবারের কোনও সদস্য স্বাস্থ্য বীমাতে নথিভুক্ত হয়েছিলেন কিন্তু 2023 সালে কিছু বা সমগ্রভাবে এটির জন্য অর্থ প্রদান করে সহায়তা পান নি এবং আপনার ফেডারেল ট্যাক্স রিটার্নের জন্য আপনার এই ফর্মের প্রয়োজন হতে পারে

2023 সালে আপনি বা পরিবারের কোনও সদস্য NY State of Health-এর মাধ্যমে স্বাস্থ্য বীমা পেয়েছিলেন কিন্তু 2023 সালে এটির জন্য কিছু বা সমগ্রভাবে অর্থ প্রদান করে সহায়তা পান নি। আপনার আয়ের উপর নির্ভর করে, আপনি এখনও ট্যাক্সের সময়ে আর্থিক সহায়তা পেতে সক্ষম হতে পারেন। সহায়তা ট্যাক্স ক্রেডিটের আকারে আসবে (যেটি Premium Tax Credit বা PTC-ও বলা হয়) যা আপনার 2023 সালের ফেডারেল ইনকাম ট্যাক্সগুলির জন্য আপনার রিফান্ডের পরিমাণকে বাড়াতে পারে বা আপনার ট্যাক্সের পরিশোধের পরিমাণকে হ্রাসও করতে পারে।

আপনি যখন আপনার ফেডারেল ইনকাম ট্যাক্স রিটার্ন সম্পূর্ণ করেন, তখন আপনি এই সহায়তা পেতে পারেন কিনা তা নির্ধারণ করতে IRS ফর্ম 8962 ব্যবহার করুন। আপনি www.irs.gov -তে ফর্ম 8962-টি পেতে পারেন।

কীভাবে সহায়তা পাবেন তা এখানে রয়েছে

আপনি যখন আপনার ফেডারেল ট্যাক্স রিটার্ন সম্পূর্ণ করবেন, তখন এর সাথে সংযুক্ত ফর্ম 1095-A এবং সংযুক্ত প্রিমিয়াম তালিকা ব্যবহার করে IRS ফর্ম 8962-টি পূরণ করুন। IRS ফর্ম 8962 আপনাকে জানাবে যে আপনি কতটা সহায়তা পেতে পারেন।

আপনার জন্য এটি জেনে রাখা গুরুত্বপূর্ণ...

কেন আপনি অন্য ফর্মসমূহ পেতে পারেন

2023 সাল চলাকালীন আপনি বা আপনার পরিবারের সদস্যদের নাম নথিভুক্ত করেছিলেন এমন প্রতিটি ব্রোঞ্জ, রূপা, সোনা বা প্ল্যাটিনাম health plan জন্য আপনি একটি ফর্ম 1095-A পাবেন। 2023 সাল চলাকালীন আপনি যদি আপনার NY State of Health কভারেজে পরিবর্তন করে থাকেন তাহলে আপনি একাধিক ফর্ম 1095-A পাবেন। ফর্ম 1095-A বিপর্যয়মূলক পরিকল্পনা, Medicaid, Child Health Plus, বা Essential Plan-এর জন্য প্রেরণ করা হয়নি কারণ এই পরিকল্পনাগুলি ট্যাক্স ক্রেডিটের জন্য যোগ্য নয়।

ফর্ম 1095-A ছাড়াও, অন্যান্য গুরুত্বপূর্ণ ট্যাক্সের ফর্মগুলি পাওয়াও আপনার পক্ষে সম্ভবপর। এগুলি হ'ল ফর্ম 1095-B এবং 1095-C

যদি আপনি বা পরিবারের কোনো সদস্য Medicaid, Child Health Plus বা নিউ ইয়র্কের Essential Plan-এ 2023 সালের কোনো সময়ে নথিভুক্ত হন, তাহলে আপনার NY State of Health ইনবক্স-এ একটি ফর্ম 1095-B উপলব্ধ করা হবে। এছাড়াও আপনি

1-800-541-2831 নম্বরে কল করে বা 1095B@health.ny.gov একটি ইমেল পাঠিয়ে New York State Department of Health থেকে ফর্ম 1095-B অনুরোধ করতে পারেন। যদি আপনি অন্যান্য ধরণের কভারেজ - যেমন বিপর্যয়মূলক পরিকল্পনা, Medicare অংশ A অথবা C, TRICARE, Department of Veterans Affairs এর থেকে প্রাপ্ত সুবিধা, বা নির্দিষ্ট নিয়োগকর্তা- প্রযোজিত স্বাস্থ্য বীমাতে নাম নথিভুক্ত করে থাকেন - তবে আপনি অন্যান্য উপায় থেকে ফর্ম 1095-B বা ফর্ম 1095-C পাবেন।

**কিভাবে
আপনার প্রশ্নের
উত্তর পেতে
পাবেন**

আপনি যদি মনে করেন যে আমরা আপনার ফর্ম 1095-A তে কোনো তুল করেছি, তাহলে NY State of Health এ **1-855-766-7860** নম্বরে যত তাড়াতাড়ি সম্ভব ফোন করুন যাতে আমরা রেকর্ডটি সংশোধন করতে পারি।

যদি আপনার ফর্ম 1095-A, ট্যাক্স ক্রেডিট বা সংলগ্ন প্রিমিয়াম তালিকা সম্পর্কে কোনো প্রশ্ন থেকে থাকে, তবে পরিদর্শন করুন <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>, NY State of Health-এ **1-855-766-7860** নম্বরে ফোন করুন, অথবা **Community Health Advocates** এর হেল্পলাইন **1-888-614-5400** নম্বরে ফোন করুন।

আপনি হয়তো পেয়ে থাকবেন এমন 1095-B বা 1095-C ট্যাক্স ফর্মগুলি সম্পর্কে যদি আপনার কোন প্রশ্ন থেকে থাকে, তবে ফর্মগুলিতে দেওয়া নম্বরটিতে ফোন করুন।

ফর্ম 8962 বা ট্যাক্স সম্পর্কিত অন্যান্য জিজ্ঞাসা সম্পর্কে আপনার যদি প্রশ্ন থেকে থাকে, তবে পরিদর্শন করুন www.irs.gov.

ফর্ম 8962 এর জন্য আপনার মাসিক দ্বিতীয় সর্বনিম্ন মূল্যের রৌপ্য পরিকল্পনা (SLCSP)-এর প্রিমিয়ামটি জানতে সংলগ্নিত তালিকাটি কীভাবে ব্যবহার করবেন?

ধাপ 1.

2023 সালের প্রতিটি মাসে আপনি যে কাউন্টিতে বসবাস করতেন সেটি খুঁজে নিন।

ধাপ 2.

আপনার কভারেজ পরিবারকে সর্বোত্তমভাবে বর্ণনা করে এমন কলাম শিরোনামের (একপ্রান্ত থেকে অন্যপ্রান্তে) সন্ধান করুন। নীচের তালিকাটি আপনাকে সঠিক শিরোনাম সন্ধান করতে সহায়তা করবে। আপনার কভারেজ পরিবার আপনার ট্যাক্স পরিবারের সেই সকলকেই অন্তর্ভুক্ত করেছে যারা কোনও NY State of Health এর যোগ্য স্বাস্থ্য পরিকল্পনায় নাম নথিভুক্ত করেছিলেন এবং এমন কাউকে বাদ দিয়েছে যে অন্যান্য কোনো কভারেজের জন্য উপযুক্ত ছিলেন যেমন: Medicaid, Child Health Plus, the Essential Plan, Medicare পার্টস A অথবা C, TRICARE, প্রবীণ বিষয়ক বিভাগ, এবং সর্বাধিক নিয়োগকর্তা- প্রযোজিত কভারেজ।

ধাপ 3.

আপনার কাউন্টির বিপরীত দিকের কলামে ডলারের পরিমাণ নির্বাচন করুন। এই পরিমাণটি হল মাসিক SLCSP প্রিমিয়াম যা সেই মাসের জন্য আপনার কাউন্টি এবং কভারেজ পরিবারের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য।

2023 সাল চলাকালীন আপনি যদি এক কাউন্টি থেকে অন্য কাউন্টিতে চলে গিয়ে থাকেন তবে আপনাকে অবশ্যই প্রতিটি কাউন্টিতে থাকাকালীন প্রতিটি মাসের মাসিক প্রিমিয়ামটি বেছে নিতে হবে। এবং যদি 2023 সাল চলাকালীন আপনার কভারেজের পরিবারে পরিবর্তন হয় তবে আপনাকে অবশ্যই প্রতি মাসের জন্য উপযুক্ত প্রিমিয়ামটি বেছে নিতে হবে। এই ফর্মটি কীভাবে পূরণ করবেন সে সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য, IRS প্রকাশনা 974 এবং IRS ফর্ম 8962 এর নির্দেশাবলী পড়ুন।

আপনার কভারেজ পরিবারে অন্তর্ভুক্ত ...

কলাম ব্যবহার করুন ...

আপনি। আপনি আপনার কভারেজ পরিবারের একমাত্র ব্যক্তি।

ব্যক্তিগত

আপনি সাথে স্বামী/স্ত্রী। আপনি এবং আপনার স্বামী/স্ত্রী একই কভারেজ পরিবারে তালিকাভুক্ত হয়েছেন।

যুগল

আপনি সাথে স্বামী/স্ত্রী। আপনি এবং আপনার স্বামী/স্ত্রী একই পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছেন তবে আপনাদের মধ্যে একজন অন্যান্য ন্যূনতম প্রয়োজনীয় কভারেজে প্রবেশাধিকার পেয়েছিলেন, যেমন আপনার নিয়োগকর্তার মাধ্যমে বীমা।

ব্যক্তিগত

আপনি সাথে গার্হস্থ্য অংশীদার*। আপনি এবং আপনার গার্হস্থ্য অংশীদার একই পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছেন তবে ভিন্ন কভারেজ পরিবারে রয়েছেন।

ব্যক্তিগত

আপনি সাথে বাচ্চা(রা)। আপনি এবং আপনার বাচ্চা(রা) একই পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছেন।

ব্যক্তিগত + বাচ্চারা

আপনি সাথে একটি বাচ্চা(রা)। আপনি এবং একটি বাচ্চা একই পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছেন তবে আপনার বাচ্চা অন্যান্য ন্যূনতম প্রয়োজনীয় কভারেজে প্রবেশাধিকার পেয়েছিল।

ব্যক্তিগত

আপনি, আপনার স্বামী/স্ত্রী সাথে আপনার বাচ্চা(রা)।** আপনি, আপনার স্বামী/স্ত্রী এবং আপনার বাচ্চা(রা) একই পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছেন।

যুগল + বাচ্চারা

কেবলমাত্র একটি বাচ্চা আপনার বাচ্চা এখনও 21 বছর বয়সী হয়নি এবং সে তার নিজস্ব পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছে।

কেবলমাত্র বাচ্চা

*যদি আপনার গার্হস্থ্য অংশীদার আপনার ট্যাক্স পরিবারের অংশ হয় তবে আপনি "ব্যক্তিগত" এর পরিবর্তে "যুগল" কলামটি ব্যবহার করতে পারেন।

** যদি আপনার গার্হস্থ্য অংশীদার আপনার ট্যাক্স পরিবারের অংশ হয় তবে আপনি এই ক্ষেত্রে "যুগল + বাচ্চারা" কলামও ব্যবহার করতে পারেন।

কভারেজ পরিবারের প্রকারের দ্বারা, Second Lowest Cost Silver Plans (Second Lowest Cost Silver Plans, SLCSP)এর জন্য 2023-এর মাসিক প্রিমিয়াম

কভারেজের প্রকার:	ব্যক্তিগত	যুগল	26 বছরের কম বয়সী নির্ভরশীল বাচ্চারা		26-29 বছর বয়সী নির্ভরশীল বাচ্চারা		21 বছরের কম বয়সী * কেবলমাত্র বাচ্চা
			ব্যক্তিগত + বাচ্চা(রা)	যুগল + শিশু(দের):	ব্যক্তিগত + বাচ্চা(রা)	যুগল + শিশু(দের):	
কাউন্টি							
অলবেনি	\$526.01	\$1,052.02	\$894.21	\$1,499.13	\$939.02	\$1,574.25	\$293.79
অ্যালিগেনি	\$446.34	\$892.68	\$758.77	\$1,272.06	\$796.79	\$1,335.80	\$237.94
ব্রুকস	\$669.14	\$1,338.29	\$1,137.55	\$1,907.07	\$1,174.41	\$1,968.87	\$298.33
ব্রুম	\$556.62	\$1,113.25	\$946.27	\$1,586.39	\$993.67	\$1,665.87	\$313.85
ক্যাটারগাস	\$446.34	\$892.68	\$758.77	\$1,272.06	\$796.79	\$1,335.80	\$236.73
কাময়ুগা	\$556.62	\$1,113.25	\$946.27	\$1,586.39	\$993.67	\$1,665.87	\$313.85
শিটকুয়া	\$446.34	\$892.68	\$758.77	\$1,272.06	\$796.79	\$1,335.80	\$236.73
কিম্যাংগ	\$556.62	\$1,113.25	\$946.27	\$1,586.39	\$993.67	\$1,665.87	\$313.85
চিনাংগো	\$489.37	\$978.74	\$831.93	\$1,394.72	\$873.63	\$1,464.62	\$324.88
ক্লিনটন	\$736.88	\$1,473.77	\$1,252.70	\$2,100.11	\$1,254.70	\$2,103.47	\$324.88
কলাশ্বিয়া	\$526.01	\$1,052.02	\$894.21	\$1,499.13	\$939.02	\$1,574.25	\$293.79
কর্টল্যান্ড	\$556.62	\$1,113.25	\$946.27	\$1,586.39	\$993.67	\$1,665.87	\$313.85
ডেলওয়্যার	\$603.36	\$1,206.73	\$1,025.72	\$1,719.58	\$1,077.12	\$1,805.76	\$324.88
ডাচেস	\$603.36	\$1,206.73	\$1,025.72	\$1,719.58	\$1,077.12	\$1,805.76	\$356.12
ইয়রি	\$446.34	\$892.68	\$758.77	\$1,272.06	\$796.79	\$1,335.80	\$236.73
এসেক্স	\$489.37	\$978.74	\$831.93	\$1,394.72	\$873.63	\$1,464.62	\$303.59
ফ্র্যাংকলিন	\$489.37	\$978.74	\$831.93	\$1,394.72	\$873.63	\$1,464.62	\$324.88
ফুলটন	\$526.01	\$1,052.02	\$894.21	\$1,499.13	\$939.02	\$1,574.25	\$295.68
জেনেসী	\$446.34	\$892.68	\$758.77	\$1,272.06	\$796.79	\$1,335.80	\$236.73
গ্রীন	\$526.01	\$1,052.02	\$894.21	\$1,499.13	\$939.02	\$1,574.25	\$295.68
হ্যামিলটন	\$489.37	\$978.74	\$831.93	\$1,394.72	\$873.63	\$1,464.62	\$324.88
হ্যাকিমার	\$768.57	\$1,537.04	\$1,323.69	\$2,205.26	\$1,336.56	\$2,226.75	\$333.08
জোফারসন	\$489.37	\$978.74	\$831.93	\$1,394.72	\$873.63	\$1,464.62	\$324.88
কিংস	\$669.14	\$1,338.29	\$1,137.55	\$1,907.07	\$1,174.41	\$1,968.87	\$298.33
লুইস	\$489.37	\$978.74	\$831.93	\$1,394.72	\$873.63	\$1,464.62	\$324.88
লিভিংস্টন	\$523.71	\$1,047.43	\$890.31	\$1,492.58	\$934.92	\$1,567.36	\$263.34
ম্যাডিসন	\$489.37	\$978.74	\$831.93	\$1,394.72	\$873.63	\$1,464.62	\$324.88
মনরো	\$523.71	\$1,047.43	\$890.31	\$1,492.58	\$934.92	\$1,567.36	\$263.34

কভারেজের প্রকার:	ব্যক্তিগত	যুগল	26 বছরের কম বয়সী নির্ভরশীল বাচ্চারা		26-29 বছর বয়সী নির্ভরশীল বাচ্চারা		21 বছরের কম বয়সী * কেবলমাত্র বাচ্চা
			ব্যক্তিগত + বাচ্চা(রা)	যুগল + শিশু(দের):	ব্যক্তিগত + বাচ্চা(রা)	যুগল + শিশু(দের):	
মন্টগোমারি	\$676.52	\$1,353.04	\$1,170.40	\$1,947.35	\$1,181.78	\$1,966.43	\$303.59
নাসাউ	\$660.55	\$1,321.11	\$1,122.94	\$1,882.59	\$1,179.22	\$1,976.93	\$287.55
নিউ ইয়র্ক	\$669.14	\$1,338.29	\$1,137.55	\$1,907.07	\$1,174.41	\$1,968.87	\$298.33
নায়্যাগ্রা	\$446.34	\$892.68	\$758.77	\$1,272.06	\$796.79	\$1,335.80	\$236.73
অনাইডা	\$489.37	\$978.74	\$831.93	\$1,394.72	\$873.63	\$1,464.62	\$324.88
অনাস্তাগা	\$556.62	\$1,113.25	\$946.27	\$1,586.39	\$993.67	\$1,665.87	\$313.85
অন্টারিও	\$523.71	\$1,047.43	\$890.31	\$1,492.58	\$934.92	\$1,567.36	\$263.34
অরেঞ্জ	\$603.36	\$1,206.73	\$1,025.72	\$1,719.58	\$1,077.12	\$1,805.76	\$356.12
অর্লিঙ্গ	\$446.34	\$892.68	\$758.77	\$1,272.06	\$796.79	\$1,335.80	\$237.94
অসিউগো	\$489.37	\$978.74	\$831.93	\$1,394.72	\$873.63	\$1,464.62	\$324.88
ওটসেগো	\$771.62	\$1,537.04	\$1,323.69	\$2,205.26	\$1,336.56	\$2,226.75	\$333.08
পটনাম	\$603.36	\$1,206.73	\$1,025.72	\$1,719.58	\$1,077.12	\$1,805.76	\$371.50
কুইন্স	\$669.14	\$1,338.29	\$1,137.55	\$1,907.07	\$1,174.41	\$1,968.87	\$298.33
রোশেলিয়ার	\$526.01	\$1,052.02	\$894.21	\$1,499.13	\$939.02	\$1,574.25	\$292.70
রিচমন্ড	\$669.14	\$1,338.29	\$1,137.55	\$1,907.07	\$1,174.41	\$1,968.87	\$298.33
রকল্যান্ড	\$724.10	\$1,448.20	\$1,230.97	\$2,063.69	\$1,292.65	\$2,167.09	\$366.33
সারাটোগা	\$526.01	\$1,052.02	\$894.21	\$1,499.13	\$939.02	\$1,574.25	\$293.79
স্কেনেকটডি	\$526.01	\$1,052.02	\$894.21	\$1,499.13	\$939.02	\$1,574.25	\$293.79
স্কোহারি	\$680.91	\$1,361.82	\$1,174.79	\$1,956.13	\$1,186.17	\$1,975.21	\$314.98
স্বায়লার	\$556.62	\$1,113.25	\$946.27	\$1,586.39	\$993.67	\$1,665.87	\$313.85
সেনেকা	\$523.71	\$1,047.43	\$890.31	\$1,492.58	\$934.92	\$1,567.36	\$263.34
সেন্ট লরেন্স	\$489.37	\$978.74	\$831.93	\$1,394.72	\$873.63	\$1,464.62	\$324.88
স্টিম্বেন	\$556.62	\$1,113.25	\$946.27	\$1,586.39	\$993.67	\$1,665.87	\$313.85
সাফেক	\$660.55	\$1,321.11	\$1,122.94	\$1,882.59	\$1,179.22	\$1,976.93	\$287.55
সালভেন	\$603.36	\$1,206.73	\$1,025.72	\$1,719.58	\$1,077.12	\$1,805.76	\$371.50
টায়ওগা	\$556.62	\$1,113.25	\$946.27	\$1,586.39	\$993.67	\$1,665.87	\$313.85
টম্পকিঙ্গ	\$762.09	\$1,524.19	\$1,295.56	\$2,171.97	\$1,320.97	\$2,214.57	\$342.85
অলস্টার	\$603.36	\$1,206.73	\$1,025.72	\$1,719.58	\$1,077.12	\$1,805.76	\$356.12
ওয়ারেন	\$526.01	\$1,052.02	\$894.21	\$1,499.13	\$939.02	\$1,574.25	\$293.79
ওয়ারশিংটন	\$564.85	\$1,129.71	\$960.26	\$1,609.24	\$1,008.36	\$1,690.50	\$269.61
ওয়েন	\$523.71	\$1,047.43	\$890.31	\$1,492.58	\$934.92	\$1,567.36	\$263.34
ওয়েস্টচেস্টার	\$724.10	\$1,448.20	\$1,230.97	\$2,063.69	\$1,261.94	\$2,115.61	\$302.82
ওয়ামিং	\$446.34	\$892.68	\$758.77	\$1,272.06	\$796.79	\$1,335.80	\$237.94
ইয়েটস	\$523.71	\$1,047.43	\$890.31	\$1,492.58	\$934.92	\$1,567.36	\$263.34

* কেবলমাত্র বাচ্চা এর মাসিক প্রিমিয়ামের পরিমাণটি, এখনও 21 বছর বয়স হয়নি এমন, 3-টি বাচ্চা পর্যন্ত, বাচ্চা প্রতি মূল্যের হিসাবে হয়ে থাকে। যদি কভারেজ পরিবারে কেবলমাত্র একটি বাচ্চা থাকে, তবে তালিকাতুল্য মাসিক প্রিমিয়াম পরিমাণটি ব্যবহার করুন। যদি কভারেজ পরিবারে কেবল দুটি বাচ্চা থাকে, তবে কেবলমাত্র বাচ্চা এর মাসিক প্রিমিয়ামের পরিমাণকে দুই দিয়ে গুণ করুন। যদি কভারেজ পরিবারের তিন বা ততোধিক বাচ্চা থাকে, তবে কেবলমাত্র বাচ্চা এর মাসিক প্রিমিয়ামের পরিমাণকে তিন দিয়ে গুণ করুন।

বৈষম্যমূলক নীতির বিজ্ঞপ্তি

NY State of Health প্রযোজ্য ফেডারেল নাগরিক অধিকার এবং স্টেটের আইন মেনে চলে এবং জাতি, বর্ণ, জাতীয় উপস, ধর্মবিশ্বাস/ধর্ম, লিঙ্গ, বয়স, বৈবাহিক/পারিবারিক অবস্থা, প্রতিবন্ধকতা, গর্ভাবস্থা, গ্রেপ্তারির রেকর্ড, অপরাধের জন্য দোষী সাব্যস্ত, লিঙ্গ পরিচয়, যৌন প্রবৃত্তি, পূর্বনির্ধারিত জিনগত বৈশিষ্ট্য, সাময়িক পদমর্যাদা, গার্হস্থ্য সহিংসতার শিকার এবং/অথবা প্রতিশোধের ভিত্তিতে বৈষম্যতা করে না।

আপনি যদি মনে করেন যে NY State of Health আপনার সাথে বৈষম্যমূলক আচরণ করেছে, তবে আপনি এখানে গিয়ে অভিযোগ দায়ের করতে পারেন: www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ অথবা ডাইভারসিটি ম্যানেজমেন্ট অফিস-কে DMO@health.ny.gov তে ইমেল করার মাধ্যমে।

আপনি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্র স্বাস্থ্য ও মানব সেবা বিভাগ, নাগরিক অধিকার অফিস এ বৈদ্যুতিনভাবে নাগরিক অধিকারের অভিযোগও দায়ের করতে পারেন <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> এ অথবা U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697) এ মেল বা ফোনের মাধ্যমে। অভিযোগ ফর্ম www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html এ উপলভ্য।

বিশেষ সুবিধা

NY State of Health প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদেরকে আমাদের সাথে কার্যকরভাবে যোগাযোগ করার জন্য নিখরচায় সাহায্য এবং পরিষেবাদি সরবরাহ করে, যেমন:

- New York Relay Service এর মাধ্যমে TTY
- আপনি যদি অন্ধ বা গুরুতরভাবে দৃষ্টি প্রতিবন্ধী হয়ে থাকেন এবং আপনার বিকল্প বিন্যাসে (বড় প্রিন্ট, অডিও বা তথ্য CD, বা ব্রেইল) বিজ্ঞপ্তি বা অন্যান্য লিখিত উপকরণের প্রয়োজন হয়, তবে 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220) নম্বরে যোগাযোগ করুন।

এমন ব্যক্তি যাদের প্রাথমিক ভাষা ইংরেজি নয় তাদেরকে NY State of Health বিনামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা সরবরাহ করে, যেমন:

- যোগ্যতাসম্পন্ন দোভাষী
- অন্যান্য ভাষায় লিখিত তথ্য

আপনার যদি এই পরিষেবাগুলির প্রয়োজন হয় বা যুক্তিসঙ্গত বিশেষ সুবিধাগুলির সম্পর্কে আরও তথ্য জানার জন্য, অনুগ্রহ করে 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220) নম্বরে ফোন করুন।