



দ্রুত কিছু জানার বিষয় DACA প্রাপকদের জন্য

আমি কীভাবে নথিভুক্ত হব?

- 📍 অনলাইন এ nystateofhealth.ny.gov
- ☎ এখানে ফোন করে
1-855-355-5777
TTY: 1-800-662-1220
- 📄 আপনার বাড়ি বা কর্মক্ষেত্রের কাছাকাছি একজন প্রত্যয়িত সহকারীর কাছ থেকে বিনামূল্যে সাহায্য। এটি ব্যক্তিগতভাবে বা ফোনে হতে পারে।

আমি কখন নথিভুক্ত হতে পারি?

Essential Plan এর জন্য তালিকাভুক্তি সারা বছর ধরে খোলা থাকে।

আপনি কি আমার নিজের ভাষায় আমাকে সাহায্য করতে পারেন?

হ্যাঁ। ফোনে এবং ব্যক্তিগতভাবে আপনার ভাষায় সহায়তা পাওয়া যায়।

1 আগস্ট, 2024 থেকে, DACA প্রাপকরা Essential Plan এর জন্য যোগ্য হবেন।

সুখবর!

এমনকি আরও বেশি NEW YORK বাসীদের কভার করার জন্য ESSENTIAL PLAN টি প্রসারিত হচ্ছে

1 Deferred Action for Childhood Arrivals (DACA) কী?

DACA একটি ফেডারেল নিয়ম। এটি নির্দিষ্ট কিছু অনথিভুক্ত অভিবাসীদের নির্বাসন থেকে রক্ষা করে। এই অভিবাসীরা শিশু অবস্থায় মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে এসেছিল। DACA প্রাপকরা কাজ করতে এবং স্কুলে যোগ দিতে পারে। DACA স্থিতিটি স্থায়ী নয়। এটি প্রতি দুই বছর পর পর নবায়ন করতে হবে।

2 Essential Plan কী?

Essential Plan হল একটি সাশ্রয়ী মূল্যের স্বাস্থ্য পরিকল্পনা। এটি New York বাসীদের জন্য যারা যোগ্যতা অর্জন করে। এটি ডাক্তারের পরিদর্শন, হাসপাতালের পরিষেবা, স্ক্রীনিং, প্রেসক্রিপশন ওষুধ, দাঁতের এবং দৃষ্টি সুবিধা এবং আরও অনেক কিছু কভার করে।

3 কে যোগ্য?

- New York State এর বাসিন্দারা
- নাগরিক, আইনত উপস্থিত আবেদনকারী এবং DACA প্রাপক
- যাদের বয়স 19-64 বছর
- যারা নিয়োগকর্তা এবং অন্যান্য কভারেজের জন্য যোগ্য নয়
- নিম্ন আয়ের মানুষ যারা Medicaid বা Child Health Plus এর জন্য যোগ্য নয়

পরবারের আকার	সর্বোচ্চ আপনআয় করতে পারেন
1	\$37,650
2	\$51,100
3	\$64,550
4	\$78,000

আমি কীভাবে নথিভুক্ত হব?

📍 **অনলাইন এ**
nystateofhealth.ny.gov

📞 **এখানে ফোন করে**
1-855-355-5777
TTY: 1-800-662-1220

👤 **আপনার বাড়ি বা কার্মক্ষেত্রের কাছাকাছি একজন প্রত্যয়িত সহকারীর কাছ থেকে বিনামূল্যে সাহায্য। এটি ব্যক্তিগতভাবে বা ফোনে হতে পারে।**

NY State of Health প্রযোজ্য ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইন এবং রাষ্ট্রীয় আইনগুলি মেনে চলে এবং জাতি, রঙ, জাতীয় উৎস, ধর্ম, লিঙ্গ, বয়স, বৈবাহিক / পারিবারিক অবস্থা, গ্রেপ্তারের রেকর্ড, অপরাধমূলক দোষী সাব্যস্ত (গুলি), লিঙ্গ পরিচয়, যৌন অভিযোজন, পূর্বনির্ধারিত জিনগত বৈশিষ্ট্য, সামরিক অবস্থা, ঘরোয়া সহিংসতার শিকার অবস্থা এবং / অথবা প্রতিশোধের ভিত্তিতে বৈষম্য করে না।

Si usted habla un idioma diferente al inglés, los servicios de asistencia de idioma están disponibles gratis para usted. Llame al 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).

如果您使用的語言不是英語，您可以使用我們的免費語言支援服務。請致電 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)。

4 এর জন্য কত খরচ হয়?

মাসিক প্রিমিয়াম হল \$0 (ফ্রি)। পরিষেবা এবং প্রেসক্রিপশনের জন্য কম খরচে ভাগ করা আছে।

5 আর কিভাবে এটা আমার টাকা বাঁচায়?

এর মধ্যে কোন কর্তন নেই। প্ল্যানটি সাথে সাথেই আপনার স্বাস্থ্যের যত্নের জন্য অর্থ প্রদান করে।

দাঁত বা দৃষ্টি পরিষেবার জন্য কোন খরচ ভাগাভাগি নেই।

আপনি বিনামূল্যে নিয়মিত ডাক্তারের পরিদর্শন এবং স্ক্রিনিংয়ের মতো প্রতিরোধমূলক যত্ন পান। প্রতিরোধমূলক যত্ন আপনাকে সুস্থ রাখতে সাহায্য করতে পারে।

6 Essential Plan কী কী কভার করে?

অন্যান্য প্ল্যান যা যা করে সেই একই পরিষেবা। এর মধ্যে এই সুবিধাগুলি এবং আরও অনেক কিছু অন্তর্ভুক্ত রয়েছে:

- বিনামূল্যে প্রতিরোধমূলক যত্ন
- ইনপেশেন্ট এবং বহির্বিভাগের রোগীদের যত্ন
- প্রসূতি এবং নবজাতকের যত্ন
- জরুরী সেবা
- ল্যাব, এক্স-রে, এবং প্রেসক্রিপশন ওষুধ
- পুনর্বাসন এবং বাসস্থান পরিষেবা
- মানসিক স্বাস্থ্য এবং মাদক অপব্যবহার ব্যাধি পরিষেবা
- দাঁতের এবং দৃষ্টি সেবা

আপনার দেওয়া তথ্য শেয়ার করা হবে না

আপনি NY State of Health এবং এর নথিভুক্তি সহকারীকে যা বলেন তা ব্যক্তিগত। আপনার অভিভাসন অবস্থা সম্পর্কে আপনি আমাদের যে তথ্য দেবেন তা শুধু আপনি স্বাস্থ্য বীমার জন্য যোগ্য কিনা তা দেখার জন্য ব্যবহার করা হবে। এটা অন্য কোন উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হবে না।