

صحيفة الوقائع الخاصة بالشركاء ومقدمي الخدمات: الأهلية لتكون من متلقي خدمات برنامج العمل المؤجل للطفولة الوافدة (DACA)



نتيجة للسياسات الجديدة في نيويورك والتغيير في القواعد الفيدرالية ذات الصلة، أصبح المستفيدون من برنامج العمل المؤجل للطفولة الوافدة (DACA) مؤهلين الآن لتلقي تغطية مدعومة من خلال Essential Plan (ابتداءً من الأول من أغسطس 2024) و Qualified Health Plans (ابتداءً من الأول من نوفمبر 2024).

بعد مقدمو الخدمة ومنظمات المجتمع المحلي شركاء مهمين في مساعدة المستفيدين من برنامج العمل المؤجل للطفولة الوافدة (DACA) للعثور على تغطية ميسورة التكلفة وشاملة من خلال السوق، بالإضافة إلى الاستفادة من الإعفاءات الضريبية التي تسمح بأن تكون تغطية Qualified Health Plan ميسورة التكلفة.

كيف يمكنك تقديم المساعدة في هذا السياق

- أبلغ موظفك بهذا التغيير - خاصة أولئك الذين يتفاعلون مع الجمهور مثل موظفي مكاتب الاستقبال أو العاملين في مجال التوعية.
- قم بالتواصل مع المهاجرين و/أو السكان الذين يفضلون التحدث بلغة أخرى غير الإنجليزية.
- استخدم مجموعة أدوات الاتصال الخاصة بـ [Essential Plan Expansion](#) وغيرها من المواد المتوفرة عبر [الموقع الإلكتروني الخاص بـ NY State of Health](#).

◀ على سبيل المثال، قم بطباعة صحائف الوقائع وقم بعرضها في مكتبك أو أرسل رسالة عبر البريد الإلكتروني لإعلام جهات الاتصال ذات الصلة وشركاء المجتمع المحلي بالتغيير المذكور.

- قم بطمأنة هؤلاء السكان بأن المعلومات التي تتم مشاركتها مع NY State of Health والمساعدین التابعین لها لتقديم الدعم أثناء عملية التسجيل هي معلومات شخصية/سرية. لن يتم استخدام المعلومات التي يشاركها الأفراد فيما يتعلق بحالة الهجرة إلا لتحديد أهلية الفرد لتلقي خدمات التأمين الصحي. لن يتم استخدام تلك المعلومات لأي غرض آخر.

كيف يمكن لمرضاك التسجيل لتلقي خدمات التأمين الصحي من خلال السوق

قم بإنشاء حساب في
NY State of Health وتقدم
بطلب عبر الإنترنت على:
nystateofhealth.ny.gov

اتصل بـ **NY State of Health**
1-855-355-5777
رقم الهاتف النصي:
1-800-662-1220

تلقى مساعدة مجانية من مساعد معتمد
خاص بعملية التسجيل.

تمتثل NY State of Health لقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية وقوانين الولاية المطبقة ذات الصلة ولا تميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العقيدة/الدين أو الجنس أو العمر أو الحالة الاجتماعية/العائلية أو سجل الاعتقال أو الإدانة (الإدانات) الجنائية أو الهوية الجنسية أو التوجه الجنسي أو الخصائص الجينية المؤهبة أو الحالة العسكرية أو حالة الفرد إن كان ضحية للعنف المنزلي و/أو حالات الانتقام.

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)。