



অংশীদার এবং সরবরাহকারীদের জন্য তথ্য পত্র:

DACA প্রাপকদের জন্য যোগ্যতা

কীভাবে আপনার রোগীরা বাণিজ্যক্ষেত্রের মাধ্যমে স্বাস্থ্য বীমাতে নথিভুক্ত হতে পারেন

- একটি NY State of Health অ্যাকাউন্ট তৈরি করুন এবং এখানে অনলাইনে আবেদন করুন:

nystateofhealth.ny.gov

- NY State of Health এ কল করুন:

1-855-355-5777

TTY: 1-800-662-1220

- একজন প্রত্যয়িত তালিকাভুক্তি সহকারীর কাছ থেকে বিনামূল্যে সাহায্য পান।

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)。

New York এ নতুন নীতি এবং ফেডারেল নিয়মে পরিবর্তনের ফলে, Deferred Action for Childhood Arrivals (DACA) প্রাপকরা এখন Essential Plan (আগস্ট 1, 2024 থেকে শুরু হওয়া) এবং Qualified Health Plans (1 নভেম্বর, 2024) থেকে শুরু হওয়া) এর মাধ্যমে ভর্তুকিযুক্ত কভারেজের জন্য যোগ্য।

সরবরাহকারী এবং সম্প্রদায় সংস্থাগুলি DACA প্রাপকদের বাণিজ্যক্ষেত্রের মাধ্যমে সাশ্রয়ী মূল্যের এবং ব্যাপক কভারেজ খুঁজে পেতে সহায়তা করার জন্য গুরুত্বপূর্ণ অংশীদার, ট্যাক্স ক্রেডিটগুলিতে অ্যাক্সেস সহ যা Qualified Health Plan কভারেজকে আরও সাশ্রয়ী করে।

আপনি কীভাবে সাহায্য করতে পারেন

- আপনার কর্মীদের এই পরিবর্তন সম্পর্কে অবহিত করুন - বিশেষ করে যারা জনসাধারণের সাথে যোগাযোগ করছেন যেমন ফ্রন্ট অফিস স্টাফ বা প্রচারণা কর্মীদের।
- আপনার কর্মীদের এই পরিবর্তন সম্পর্কে অবহিত করুন - বিশেষ করে যারা জনসাধারণের সাথে যোগাযোগ করছেন যেমন ফ্রন্ট অফিস স্টাফ বা প্রচারণা কর্মীদের।
- Utilize NY State of Health এর [Essential Plan সম্প্রসারণ যোগাযোগ টুল কিট](#) এবং অন্যান্য উপকরণ যা [NY State of Health ওয়েবসাইটে উপলভ্য](#)।
 - উদাহরণ স্বরূপ, তথ্য পত্র মুদ্রণ করুন এবং আপনার অফিসে প্রদর্শন করুন, অথবা প্রাসঙ্গিক পরিচিতি এবং সম্প্রদায়ের অংশীদারদের পরিবর্তন সম্পর্কে অবহিত করে একটি ইমেইল বার্তা পাঠান।
- এই লোকদের আশ্বস্ত করুন যে NY State of Health এবং এর তালিকাভুক্তি সহায়কদের সাথে শেয়ার করা তথ্য ব্যক্তিগত। কেউ অভিযান স্থিতি সম্পর্কিত যে তথ্য শেয়ার করেন তা শুধুমাত্র স্বাস্থ্য বীমার যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য ব্যবহার করা হবে। এটা অন্য কোন উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হবে না।