



## שנעלע פאקטן

# איינשרייבונג צייט-פעריאדן

די צייט פון יאר ווען איר קענט זיך איינשרייבן אין א העלט פלאן ווענדט זיך אויף וועלכן סארט העלט פלאן איר זענט בארעכטיגט.

## פארוואס זאלט איר זיך איינשרייבן אין א העלט פלאן דורך NY State of Health?

עס זענען דא פיל סיבות זיך איינצושרייבן אין העלט אינשרענס און NY State of Health מאכט עס פיל גרינגער זיך איינצושרייבן אין ברייטפארצווייגטע, נידריג-קאסט דעקונג. עס זענען פארהאן פיל פלענער פון וואס זיך אויסצואוועלן. איר קענט באקומען הילף פון א טרענירטער געהילף. און, איר קענט קוואליפיצירן פאר אומזיסטע דעקונג אדער פאר הילף מיטן באצאלן אייער דעקונג.

## וואספארא סארט פלענער טוט NY State of Health צושטעלן?

NY State of Health איז דער פלאץ איינצוקויפן און זיך איינשרייבן אין, Medicaid, Child Health Plus, דער עסענטשאל פלאן, און קוואליפיצירער העלט פלאן.

## ווען קען איר זיך איינשרייבן?

ווען איר קענט זיך איינשרייבן ווענדט זיך אויף וועלכע פראגראמען איר זענט בארעכטיגט, וואס איז באזירט אויף יארגאנג, איינקונפט און אנדערע פאקטארן. איינשרייבונג איז אפען א גאנץ יאר אויב איר זענט בארעכטיגט פאר:

- Medicaid
- Child Health Plus
- דער עסענטשאל פלאן

איר קענט זיך איינשרייבן אין קוואליפיצירער העלט פלאן דורכאויס די יערליכע אפענע איינשרייבונג צייט-פעריאד, אדער א ספעציעלע איינשרייבונג צייט-אפשניט, אויב איר זענט בארעכטיגט.

אמעריקאנער אינדיענס און אלאסקען נעטיווס קענען זיך איינשרייבן סיי ווען דורכאויס דעם יאר פאר סיי וועלכע NY State of Health פראגראם.

## וואס איז אן אפענע איינשרייבונג צייט-פעריאד?

אן אפענע איינשרייבונג צייט-פעריאד איז א באגרעניצטע צייט פונעם יאר – געווענליך נאוועמבער ביז יאנואר – ווען איר קענט זיך איינשרייבן אין א קוואליפיצירער העלט פלאן. אויב איר שרייבט זיך נישט איין אין די מאנאטן, וועט איר דארפן ווארטן ביז די קומענדיגע אפענע איינשרייבונג צייט-פעריאד. עס זענען פארהאן עטליכע אויסנאמען. איר קענט זיך איינשרייבן אין א קוואליפיצירער העלט פלאן אינדרויסן פונעם אפענע איינשרייבונג צייט-פעריאד אויב איר זענט בארעכטיגט פאר א ספעציעלע איינשרייבונג צייט-פעריאד.



אנליין ביי  
[nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov)



דורכן טעלעפאן אויף  
 1-855-355-5777

TTY  
 1-800-662-1220



באזוכט א פערזענליכער געהילף

NY State of Health קומט נאך די גילטיגע פעדעראלע ציווילע רעכטן געזעץ און דיסקרימינירט נישט אויפן באזיס פון ראסע, קאליר, נאציאנאלע אפשטאם, געשלעכט, עלטער אדער דיסאביליטי אין אירע געזונטהייט פראגראמען און אקטיוויטעטן.

## וואס איז א ספעציעלע איינשרייבונג צייט-פעריאד?

א ספעציעלע איינשרייבונג צייט-פעריאד איז ווען איינער האט א ספעציעלע לעבנס פאסירונג (וואס ווערט אנגערופן "קוואליפיצירנדע לעבנס פאסירונג") וואס ערמעגליכט זיי זיך איינצושרייבן אדער טוישן זייער דעקונג דורך א קוואליפיצירער העלט פלאן אינדרויסן פונעם אפענע איינשרייבונג צייט-אפשניט.

## וואספארא קוואליפיצירנדע לעבנס פאסירונגען מאכן בארעכטיגט פאר א ספעציעלע איינשרייבונג צייט-פעריאד?

קוואליפיצירנדע לעבנס פאסירונגען רעכענען אריין:

- פארלוסט פון העלט אינשורענס (פאר סיבות אויסער נישט באצאלן דעם פרימיום)
- א פערמענאנטער אריבערציוונג צו ניו יארק סטעיט אדער זיך אריבערציען אינערהאלב דעם סטעיט וואס מאכט נייע העלט פלענער גרייט פאר אייך
- הייראט אדער דאמעסטיק פארטנערשיפ (איר מוזסט האבן געהאט אנדערע דעקונג אינערהאלב די לעצטע 60 טעג)
- הייראט צוטיילונג אדער לעגאלע סעפעראציע
- שוואנגערשאפט באשטעטיגט דורך א העלט קעיר פראקטישאנער
- געבורט אדער אדאפשאן פון א קינד, אדער אריינלייגן א קינד אין פאסטער קעיר
- ווערן בארעכטיגט אדער אומבארעכטיגט פאר הילף מיטן באצאלן פאר אייער קוואליפיצירער העלט פלאן דעקונג
- ווערן א בירגער, נעשאנעל אדער געזעצליך אנוועזנדער מענטש

אין אלגעמיין, מוזט איר באריכטן א קוואליפיצירנדע לעבנס פאסירונג צום **NY State of Health** ביז 60 טעג. איר קענט דארפן צושטעלן באווייז פונעם קוואליפיצירנדע לעבנס געשעעניש פאר אייער נייע העלט פלאן אדער צו **NY State of Health**.

## ווי אזוי וועל איך וויסן פאר וועלכן פראגראם איך בין בארעכטיגט?

עס זענען פארהאן דריי גרינגע וועגן אויסצוגעפינען אויב איר זענט בארעכטיגט פאר העלט דעקונג:

- געט זיך איין אנליין ביי [nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov)
- רופט די קאסטומער סערוויס צענטער אויף **1-855-355-5777**
- טרעפט זיך מיט א פערזענליכער געהילף

מיר וועלן אייך באגלייטן דורכאויס דעם איינשרייבונג פראצעדור, אייך לאזן וויסן פאר וועלכן פראגראם איר זענט בארעכטיגט, און ווען איר קענט זיך איינשרייבן. הילף איז גרייט אין סיי וועלכע שפראך איר רעדט.



אנליין ביי

[nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov)



דורכן טעלעפאן אויף  
**1-855-355-5777**

TTY

**1-800-662-1220**



באזוכט א פערזענליכער געהילף