



आवश्यक योजना पर त्वरित तथ्य

मैं नामांकन किस प्रकार करूँ?

 nystateofhealth.ny.gov

या

 **1-855-355-5777** या
TTY: 1-800-662-1220

या

 आपके घर या कार्यालय के पास किसी प्रमाणिक व्यक्तिगत सहायता प्रदान करने वाले सहायक द्वारा निःशुल्क सहायता के माध्यम से।

क्या आप मुझे मेरी भाषा में सहायता प्रदान कर सकते हैं?

सहायता फ़ोन द्वारा और व्यक्तिगत रूप से आपकी भाषा में उपलब्ध है।

मैं नामांकन कब कर सकता/सकती हूँ?

आवश्यक योजना के लिए नामांकन वर्ष भर खुला है।

NY State of Health संघीय सिविल अधिकार के नियमों और राज्य के नियमों का अनुपालन करता है तथा जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, सम्प्रदाय/धर्म, लिंग, वैवाहिक/पारिवारिक स्थिति, गिरफ्तारी रिकॉर्ड, आपराधिक सजा, लिंग पहचान, यौन अभिविन्यास, आनुवांशिक विशेषताओं, सैन्य स्थिति, घरेलू हिंसा से पीड़ित व्यक्ति की स्थिति और/या प्रतिशोध के आधार पर भेदभाव नहीं करता है।

आवश्यक योजना क्या है?

न्यूयॉर्क वासियों के लिए एक स्वास्थ्य योजना। इसकी लागत अन्य स्वास्थ्य योजनाओं से बहुत कम है। और यह समान महत्वपूर्ण लाभ प्रदान करती है।

इसे कौन खरीद सकता है?

कम-आमदनी वाले ऐसे लोग जो कि **Medicaid** (मेडिकेड) या **Child Health Plus** (चाईल्ड हेल्थ प्लस) के लिए योग्य नहीं हैं।

परिवार का आकार	आप अधिकतम इतना लाभ प्राप्त कर सकते हैं
1	\$24,280
2	\$32,920
3	\$41,560
4	\$50,200

इसकी लागत क्या है?

हर महीने **\$20** प्रति व्यक्ति — एक दिन में एक डॉलर से कम या कुछ नहीं।

इससे और किस तरीके से मेरे धन की बचत हो सकती है?

इसमें कुछ कटौती योग्य नहीं है, इस तरह से योजना सीधे आपकी स्वास्थ्य देखभाल के लिए भुगतान करना शुरू कर देती है।

आपको स्वयं को स्वस्थ रखने के लिए डॉक्टर द्वारा नियमित जाँच जैसी निःशुल्क रोकथाम देखभाल और स्क्रीनिंग प्राप्त होती है।

Essential Plan कवर क्या है?

अन्य योजनाओं में शामिल समान सेवाएँ:

- विशेषज्ञों सहित चिकित्सक का दौरा
- आपके डॉक्टर द्वारा निर्धारित परीक्षण
- निर्धारित दवाइयाँ
- हॉस्पिटल के भीतर और बाहर मरीज़ की देखभाल