



**တၢ်လၢနကြးသ့ၣ်ညါဘၣ်ယးဒီးတၢ်ပတံထီၣ် မ့တမ့ၢ် တၢ်မၤသီထီၣ်ကဒါက့ၤန **Medicaid** တၢ်အုၣ်ကီၤခိဖျိ **NY State of Health** ဖဲတၢ်မ့ၢ်ဆိကတီၢ်ကွၢ် တၢ်သးယံၣ်ထီၣ်တၢ်ဆၢကတီၢ်လၢ တၢ်ပံးဂ့ၢ်ဝီပုၤလၢယဲၤန့ၣ်လီၤအိၣ်ဆိးကီၢ်ဖဲဖိသ့ၣ်ကတီၢ် (**Deferred Action for Childhood Arrivals - DACA**) အဂီၢ်**

**၁. တၢ်ဆိကတီၢ်ကွၢ် **DACA** တဆိတလဲ န **PRUCOL** အပတီၢ်လၢ **Medicaid** အဂီၢ်ဘၣ်.**

ဖဲ နှူယးကီၢ်ဖဲၣ်သဲးတၢ်သိၣ်တၢ်သီအဖိလၢ, ပုၤလၢအိၣ်ဒီး **DACA** တၢ်ပတံထီၣ်ဒီး ပုၤလၢဘၣ်တၢ်ဆိကတီၢ်ကွၢ် **DACA** အပတီၢ်တဖၣ်န့ၣ်, ဘၣ်သ့ၣ်သ့ၣ်ကကြးဝဲဘၣ်ဝဲလၢ **Medicaid** လၢဘၣ်တၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤအီၤလၢ ကီၢ်ဖဲၣ်လၢတၢ်ပတံထီၣ်တၢ်န့ၣ်လီၤ ကီၢ်အကလုာ်လၢဘၣ်တၢ်သ့ၣ်ညါအီၤ **PRUCOL** လၢအမ့ၢ်ဝဲ, တၢ်အိၣ်ဒီးခွဲးယံၣ်လၢတၢ်ထၢၣ်လီၤဝီလီၤအိၣ်ဆိးထီၣ်သ့ဘၣ်ဆၢ သဲးတၢ်စိတၢ်ကမိၤပံးဂ့ၢ်ဝီအီၤလၢတၢ်လုာ်သ့ၣ်ခါပတၢ်တၢ်သိၣ်တၢ်သီအသိးသ့အဖိလၢန့ၣ်လီၤ.

**၂. တၢ်လၢနလိၣ်သ့ၣ်ညါလၢနကမၤသီထီၣ်ကဒါက့ၤန **Medicaid** မ့တမ့ၢ် ပတံထီၣ် **Medicaid** ဖဲတၢ်မ့ၢ်ဆိကတီၢ်ကွၢ်န **DACA** တၢ်အိၣ်ဆိးအပတီၢ်အခါ**

ကိးတၢ်မၤစၢၤပုၤပုၤစူးကါတၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ (**Customer Service**) ဖဲ **1-855-355-5777, TTY- 1-800-662-1220** မ့တမ့ၢ် ထံၣ်လိာ်သးဒီးပုၤတီၢ်စၢၤမၤစၢၤတၢ်လၢနပုၤတၢ်အပူၤ မဲၣ်သကိးမဲၣ်ဖဲတက့ၢ်. ငှးသ့ၣ်ညါ ခါၣ်စး မ့တမ့ၢ် နပုၤတီၢ်စၢၤမၤစၢၤ တၢ်လၢနအိၣ်ဒီး **DACA** တၢ်အိၣ်ဆိးအပတီၢ်န့ၣ်တက့ၢ်. နတၢ်န့ၢ်စိန့ၢ်ကမိၤလၢတၢ်ဖဲးတၢ်မၤခးက့ၤအသးသမ့မ့ၢ်လၢကွၢ်ဒၣ်လဲၣ်, တၢ်က တူၢ်လိာ်အီၤနတၢ်အိၣ်ဆိးတီၤပတီၢ်တၢ်အုၣ်သးအသိးန့ၣ်လီၤ.

**၃. တၢ်မၤန့ၢ်တၢ်တီၢ်စၢၤမၤစၢၤသ့ၣ်လၢကျိၣ်အါကျိၣ်အပူၤ**

- ပုၤခါၣ်စးလၢအစံးဆၢပလိတဲစိတဖၣ်ကတီၢ်ကျိၣ်အါကျိၣ်န့ၣ်လီၤ. အဝဲသ့ၣ်မ့ၢ်တကတီၢ်န့ၣ်ဘၣ်န့ၣ်, အဝဲသ့ၣ်ကမၤန့ၢ်နၢ ပုၤတဲကျိးထံတၢ်န့ၣ်လီၤ.
- ပအိၣ်ဒီးပုၤတီၢ်စၢၤမၤစၢၤတၢ်တဖၣ်လၢအထီၣ်ဘၣ်တၢ်မၤလိတဖၣ်လၢနပုၤတၢ်အပူၤလၢအကတီၢ်န့ၣ်ကျိၣ်န့ၣ်လီၤ. နမ့ၢ်လိၣ်ဘၣ် အီၤန့ၣ်, အဝဲသ့ၣ်ဖဲဆူတၢ်လီၢ်ဖဲနအိၣ်ဆိး မ့တမ့ၢ် မၤတၢ်အလီၢ်သ့န့ၣ်လီၤ.

**၄. တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၣ်လၢနဟ့ၣ်လီၤပုၤတဖၣ်ပတဟ့ၣ်ခိဟ့ၣ်နီၤလီၤအီၤဘၣ်**

- တၢ်လၢနတဲဘၣ် **NY State of Health** ဒီးအပုၤတီၢ်စၢၤမၤစၢၤတဖၣ်န့ၣ်မ့ၢ်တၢ်ရူသ့ၣ်န့ၣ်လီၤ.
- တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၣ်လၢနဟ့ၣ်ပုၤလၢနကန့ၣ်ဆဲးလီၤမံၤလၢတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ဆူၣ်တၢ်တီၢ်ကျိၣ်အပူၤန့ၣ်တၢ်တဟ့ၣ်ခိဟ့ၣ်နီၤလီၤဆူပုၤအ ဂၤတဂၤလၢလၢအအိၣ်ဘၣ်ဒီးတၢ်တစူးကါအီၤလၢတၢ်ပညိၣ်အဂၤနီၤတမံၤအဂီၢ်ဘၣ်န့ၣ်လီၤ.

**ဘၣ်ယးဒီး: NY State of Health**

နှူယးအိးထီၣ်အတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ဆူၣ်တၢ်တီၢ်ကျိၣ် Marketplace, NY State of Health ဖဲလၢအိးကထိဘၣ် 2013 န့ၣ်လီၤ. Marketplace အတၢ်မၤ တၢ်ခဲလၢာ်သ့တတီၤယီ (one stop) တၢ်ပုၤတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ဆူၣ်တၢ်အုၣ်ကီၤတၢ်လဲၤခိဖျိ ဟ့ၣ်လီၤတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ဆူၣ်တၢ်တီၢ်ကျိၣ်တဖၣ်လၢအကံၢ်အစိအပတီၢ်ထီ လၢအကျိၣ်ဘၢတၢ်လၢလၢပုၤန့ၣ်လီၤ. NY State of Health မ့ၢ်ဝဲတၢ်လီၢ်ထဲတတီၢ်ဒီးလၢပုၤပုၤစူးကါတၢ်တဖၣ်အကံၢ်အစိထီၣ်ဘၣ်ဘးသ့လၢကမၤန့ၢ်တၢ်ဟ့ၣ် စၢၤတၢ်အပူၤလၢတၢ်အုၣ်ကီၤအဂီၢ်ခိဖျိတၢ်မၤစၢၤလီၤန့ၣ်ဖျိမံၣ်ယၢၣ်တၢ်အုၣ်ကီၤအပူၤ မ့တမ့ၢ် ခိသ့ၣ်ဒီးတဖၣ်န့ၣ်လီၤ. ပုၤနှူယးဖိတဖၣ်လၢအကြးဝဲဘၣ်ဝဲန့ၣ်လီၤ ဆဲးလီၤမံၤလၢ Medicaid, Child Health Plus, ဒီးတၢ်တီၢ်ကျိၣ်လၢအလီၢ်အိၣ် (**Essential Plan**) အပူၤသ့ခိဖျိ Marketplace ဒီးတနံၣ်သ့န့ၣ်လီၤ. နမ့ၢ်အိၣ်ဒီးအိၣ်ထီၣ်တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၣ်ဘၣ်ယးဒီး NY State of Health Marketplace န့ၣ်, ဝံသးစူးလဲၤကွၢ်ဖဲ <https://nystateofhealth.ny.gov> မ့တမ့ၢ် ကိးပုၤပုၤစူးကါတၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ (**Customer Service**) ဖဲ **1-855-355-5777, TTY- 1-800-662-1220** မ့တမ့ၢ် ယုထံၣ် ပုၤတီၢ်စၢၤမၤစၢၤတၢ် လၢတၢ်န့ၣ်လီၤဆဲးလီၤမံၤအဂီၢ်န့ၣ်တက့ၢ်.