

अपने Health Insurance Marketplace® कवरेज के लिए आवेदन करने या फिर से नामांकन करने के लिए तैयार हो जाएं

Health Insurance Marketplace

अपने मार्केटप्लेस कवरेज के लिए आवेदन करने या फिर से नामांकन करने के लिए, देखें [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) या मार्केटप्लेस कॉल सेंटर को 1-800-318-2596 पर कॉल करें। TTY प्रयोक्ता 1-855-889-4325 पर कॉल कर सकते हैं।

अपना आवेदन शुरू करने से पहले यह जानकारी तैयार रखें। यह आपको अपने आवेदन को तेजी से भरने में मदद करेगा।

मुझे किस चीज की जरूरत है?	मुझे इसकी जरूरत क्यों है?	क्या यह तैयार है?
आपकी जानकारी	आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन आपसे कुछ बुनियादी जानकारी मांगेगा, जिसमें आपका नाम और जन्म की तारीख शामिल हैं।	<input type="checkbox"/>
आपके घर के बारे में जानकारी	<p>आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन आपसे आपके घर के प्रत्येक व्यक्ति के बारे में पूछेगा, यहां तक कि उन लोगों के बारे में भी जो कवरेज के लिए आवेदन नहीं कर रहे हैं।</p> <p>मार्केटप्लेस के लिए, आपके घर में आमतौर पर टैक्स फ़ाइल करने वाले और उनके टैक्स आश्रित शामिल होते हैं, लेकिन इसके अपवाद भी हैं। कभी-कभी इसमें वे लोग शामिल होते हैं जिनके साथ आप रहते हैं लेकिन वे आपके टैक्स हाउस में नहीं हैं।</p> <p>अपने आवेदन में खुद को शामिल करें। अपना आवेदन भरते समय, आपसे निम्नलिखित लोगों के बारे में प्रश्न पूछे जा सकते हैं:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ आपका जीवनसाथी ■ आपके साथ रहने वाले बच्चे, फिर भले ही वो खुद टैक्स रिटर्न फ़ाइल करने भर का पैसा क्यों न कमाते हों ■ जिस किसी को भी आप अपने टैक्स रिटर्न में आश्रित के रूप में शामिल करते हैं, भले ही वे आपके साथ न रहते हों ■ 21 साल से कम उम्र का कोई भी व्यक्ति जिसकी आप देखभाल करते हैं और जो आपके साथ रहता है ■ आपका अविवाहित साथी, केवल तभी जब इनमें से एक या दोनों लागू हों: <ul style="list-style-type: none"> • वे कर उद्देश्यों के लिए आपपर निर्भर हैं • वे आपके बच्चे के माता-पिता हैं <p>अधिक जानकारी के लिए, देखें HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size, या मार्केटप्लेस कॉल सेंटर को कॉल करें।</p>	<input type="checkbox"/>
कवरेज के लिए आवेदन करने वाले हरेक का घर और/या मेल पता	<p>आप कहां रहते हैं, यह इस बात को प्रभावित कर सकता है कि आप किस स्वास्थ्य बीमा के लिए पात्र हैं।</p> <p>आप आवेदन की शुरुआत में अपने राज्य का चयन करेंगे। आप यह दिखाने के लिए अपने घर का पता दर्ज करेंगे कि क्या आप उस राज्य के निवासी हैं जहां आप कवरेज पाना चाहते हैं।</p> <p>आपसे आपका डाक पता मांगा जाएगा। यह आमतौर पर आपके घर के पते के समान होता है। यदि ऐसा नहीं है, तो आप जिस राज्य में रहते हैं, वहां का डाक पता प्रदान करें।</p> <p>अगर आपके आवेदन में किसी का घर या डाक पता अलग है, तो आपको वह भी रखना होगा।</p>	<input type="checkbox"/>
कवरेज के लिए आवेदन करने वाले सभी लोगों की जानकारी	आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन आपसे कवरेज के लिए आवेदन करने वाले प्रत्येक व्यक्ति के बारे में कुछ बुनियादी जानकारी मांगेगा, जिसमें आपके साथ उनका संबंध भी शामिल है।	<input type="checkbox"/>

मुझे किस चीज की जरूरत है?	मुझे इसकी जरूरत क्यों है?	क्या यह तैयार है?
आपके आवेदन में मौजूद सभी के लिए सामाजिक सुरक्षा नंबर (SSNs)	आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन आपसे प्रत्येक व्यक्ति के 9-अंकों वाले SSN के बारे में पूछेगा, यहां तक कि उनके बारे में भी जो कवरेज के लिए आवेदन नहीं कर रहे हैं। आपके आवेदन की शुरुआत में अनुमति देने के बाद मार्केटप्लेस सामाजिक सुरक्षा के साथ एसएसएन की पुष्टि करेगा। यदि आप SSN दर्ज नहीं करते हैं, तो आपको बाद में अधिक जानकारी प्रदान करने की आवश्यकता हो सकती है।	<input type="checkbox"/>
आवेदन करने में आपकी मदद करने वाले पेशेवर के बारे में जानकारी, यदि कोई हो	यदि कोई पेशेवर आपके आवेदन को पूरा करने में आपकी सहायता कर रहा है, तो आप उनकी जानकारी दर्ज करेंगे। इन पेशेवरों में शामिल हैं: नेविगेटर, प्रमाणित आवेदन सलाहकार, व्यक्तिगत सहायता कर्मी, एजेंट और दलालों।	<input type="checkbox"/>
आप्रवासन दस्तावेज़ जानकारी (यह केवल वैध रूप से मौजूद अप्रवासियों पर लागू होता है)	यदि आपके आवेदन में किसी कोई ऐसे व्यक्ति को कवरेज की आवश्यकता है, जो वर्तमान में कानूनी रूप से अप्रवासी है, तो आपसे उनके आप्रवासन दस्तावेजों में से जानकारी प्रदान करने के लिए कहा जाएगा।	<input type="checkbox"/>
अपने टैक्स को फ़ाइल करने के तरीके पर जानकारी	यदि आप संघीय आय कर फ़ाइल करते हैं और विवाहित हैं, तो मार्केटप्लेस को यह बताना होगा कि आप अलग से फ़ाइल करते हैं या एक साथ। आपसे उस व्यक्ति के बारे में भी पूछा जाएगा जिसपर आप कर आश्रित होने का दावा करते हैं।	<input type="checkbox"/>
आपके घर में सभी के लिए नियोक्ता और आय की जानकारी	<p>आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन आपसे आपके घर के सभी लोगों की आय और खर्च के बारे में पूछ सकता है, यहां तक कि उनके बारे में भी जो कवरेज के लिए आवेदन नहीं कर रहे हैं।</p> <p>मार्केटप्लेस इन्हें आय के रूप में गिनता है:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ मजदूरी और वेतन, जैसा कि आपके W-2 फॉर्म और पे स्टब्स में बताया गया है ■ बखशीश ■ किसी भी स्वरोजगार या व्यवसाय से शुद्ध आय ■ बेरोजगारी मुआवजा ■ विकलांगता भुगतान सहित सामाजिक सुरक्षा भुगतान (लेकिन पूरक सुरक्षा आय (SSI) नहीं) ■ 1 जनवरी, 2019 से पहले तय तलाक और अलगाव के लिए गुजारा भत्ता ■ अधिकांश IRA या 401k निकासी सहित सेवानिवृत्ति या पेंशन आय ■ निवेश आय, जैसे लाभांश या ब्याज ■ किराए से आय ■ अन्य कर योग्य आय <p>आय के बारे में अधिक जानकारी के लिए या आय के कौन से स्रोत शामिल करने हैं, देखें HealthCare.gov/income-and-household-information/income/</p>	<input type="checkbox"/>
आपकी घरेलू आय का आपका सबसे अच्छा अनुमान	<p>आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन आपको यह अनुमान लगाने के लिए कह सकता है कि जिस वर्ष आप कवरेज के लिए आवेदन कर रहे हैं, उस वर्ष आपके परिवार की आय कितनी होगी।</p> <p>यदि आप सुनिश्चित नहीं हैं, तो अपना सबसे अच्छा अनुमान बताना ठीक है। यदि आपकी आय में परिवर्तन होता है, या यह आपके अनुमान से भिन्न है, तो आपको यह जानकारी बाद में अपडेट करनी होगी। अधिक जानकारी के लिए, देखें HealthCare.gov/reporting-changes/why-report-changes/</p> <p>अपनी घरेलू आय की गणना करने में आपकी सहायता के लिए, देखें HealthCare.gov/income-calculator/</p>	<input type="checkbox"/>

मुझे किस चीज की
जरूरत है?

मुझे इसकी जरूरत क्यों है?

क्या यह तैयार है?

वर्तमान स्वास्थ्य कवरेज की जानकारी	<p>आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन पूछेगा कि क्या आपके घर में कोई भी वर्तमान में स्वास्थ्य कवरेज में नामांकित है, जिसमें मेडिकेड, बच्चों का स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम (CHIP), मेडिकेयर, TRICARE, वीए स्वास्थ्य देखभाल कार्यक्रम, पीस कॉर्प्स, COBRA, सेवानिवृत्त बीमा, या व्यक्तिगत बीमा (मार्केटप्लेस कवरेज सहित) या नियोक्ता के माध्यम से कवरेज शामिल है।</p> <p>यदि किसी के पास अब कवरेज है, तो आपको उनके पॉलिसी नंबर दर्ज करने की आवश्यकता हो सकती है। आप यह जानकारी उनके बीमा कार्ड या उनकी योजना से प्राप्त दस्तावेजों पर पा सकते हैं।</p>	<input type="checkbox"/>
अपने परिवार के प्रत्येक व्यक्ति के लिए नियोक्ता की जानकारी।	<p>आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन आपसे किसी भी नौकरी-आधारित योजना के बारे में जानकारी मांगेगा जिसके लिए आप या आपके घर में कोई भी पात्र है। यह आपसे आपके घर के प्रत्येक व्यक्ति के लिए नियोक्ता संपर्क जानकारी मांगेगा जिसके पास नौकरी है। आप इस जानकारी को एकत्र करने में मदद करने के लिए healthcare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf पर नियोक्ता कवरेज टूल का उपयोग कर सकते हैं। आप इस कार्यपत्रक को प्रत्येक परिवार के सदस्य के लिए भरना चाहेंगे जो नौकरी के माध्यम से पारंपरिक स्वास्थ्य कवरेज के लिए पात्र है, भले ही वह व्यक्ति नौकरी-आधारित योजना में नामांकित न हो या मार्केटप्लेस कवरेज के लिए आवेदन नहीं कर रहा हो।</p>	<input type="checkbox"/>
स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था (HRA) नोटिस (यह केवल तभी लागू होता है जब आपके घर में किसी को अपने नियोक्ता के माध्यम से HRA की पेशकश की जाती है)	<p>यदि कोई व्यक्ति किसी ऐसे व्यवसाय के लिए काम करता है जो व्यक्तिगत कवरेज HRA या योग्य छोटे नियोक्ता HRA के माध्यम से स्वास्थ्य योजना या स्वास्थ्य देखभाल खर्चों के भुगतान में मदद की पेशकश करता है, तो अपने मार्केटप्लेस आवेदन को पूरा करने के लिए नियोक्ता से प्राप्त नोटिस का उपयोग करें। अधिक जानकारी के लिए, देखें HealthCare.gov/job-based-help/</p>	<input type="checkbox"/>

आपके पास ऐक्सेस करने योग्य फॉर्मेट में मार्केटप्लेस सूचना प्राप्त करने का अधिकार है, जैसे बड़े अक्षर, ब्रेल, या ऑडियो।
आपके पास उस स्थिति में शिकायत दर्ज कराने का भी अधिकार है, यदि आप ऐसा महसूस करते हैं कि आपके विरुद्ध भेदभाव किया गया है।

[CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/CMSNondiscriminationnotice](https://www.cms.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/CMSNondiscriminationnotice)
पर जाएं या 1-800-318-2596 पर कॉल करें। TTY उपयोगकर्ता 1-855-889-4325 पर कॉल कर सकते हैं।

Health Insurance Marketplace

CMS Product No. 11896-HI (Hindi)
August 2023

This product was produced at U.S. taxpayer expense.

Health Insurance Marketplace® is a registered service mark of the U.S. Department of Health & Human Services.



HealthCare.gov