

ਆਪਣੀ Hearing Aid Coverage for Children Program (HACCP) ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੈ
ਸਲਾਨਾ ਯੋਗਤਾ ਸਮੀਖਿਆ (AER) ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ:

1. AER ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਫਾਰਮ ਭਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਸਮਝ ਨਾ ਆਵੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਵੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਾ ਹੋਣ, ਤਾਂ **1 (833) 956-2878** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਜਾਂ ਪੰਨੇ 1-4 'ਤੇ ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ www.dhcs.ca.gov/haccp 'ਤੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਓ।

2. Department of Health Care Services ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਵਿੱਤੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਪਲੈਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਪੀਆਂ ਭੇਜੋ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਾਗੂ ਹੋ, ਹੁੰਦਾ ਹੈ

(ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਇੱਥੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨਹੀਂ ਹਨ।)

- ☐ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਜੋ ਕੰਮ-ਕਾਜ ਕਰਦਾ, ਇੱਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼:
 - ਇੱਕ ਹਾਲੀਆ ਪੇਅ ਸਟੇਟ (45 ਦਿਨ ਤੋਂ ਘੱਟ ਪੁਰਾਣਾ), ਜਾਂ
 - ਤੁਹਾਡੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਵੱਲੋਂ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤਾ, ਮਿਤੀਬੱਧ ਬਿਆਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਨੂੰ ਦਰਸਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ
 - ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦੀ ਫੈਡਰਲ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ।
- ☐ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਜੋ ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਹੈ, ਇੱਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼:
 - ਅਨੁਸੂਚੀਆਂ C, C-EZ, ਜਾਂ F, ਦੇ ਨਾਲ ਪਿਛਲੇ ਸਾਲ ਦਾ ਫੈਡਰਲ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਫਾਰਮ, ਜਾਂ
 - ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤਾ, ਆਈਟਮਾਈਜ਼ਡ ਲਾਭ ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦਾ ਬਿਆਨ।
- ☐ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੰਗਤਾ, ਪੈਨਸ਼ਨਾਂ, ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ, ਵੈਟਰਨ ਦੇ ਲਾਭ, ਵਰਕਰ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ, ਜਾਂ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਤੋਂ ਆਮਦਨ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਭੇਜੋ:
 - ਅਵਾਰਡ ਲੈਟਰ, ਚੈੱਕ, ਜਾਂ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਜੋ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਸਿੱਧੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ।
- ☐ ਹਰੇਕ HACCP ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਜਿਸ ਕੋਲ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਹੈ, ਇਸਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਭੇਜੋ:
 - ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪਲੈਨ ਤੋਂ ਸੁਣਨ ਦੇ ਸਾਧਨਾਂ ਲਈ ਡਿਨਾਇਲ ਕਵਰੇਜ ਨੋਟਿਸ, ਜਾਂ
 - ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪਲੈਨ ਲਈ ਮੌਜੂਦਾ ਸਾਲ ਦਾ EOC (ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਵਜੋਂ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹੋਏ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਵਰਗਾ ਜੋ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਉਸ ਪਲੈਨ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣ ਕਰਦਾ ਹੈ)।

ਆਪਣੀ AER ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਕਿੱਥੇ ਭੇਜਣੀ ਹੈ:

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ AER ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ DHCS ਨੂੰ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ:

1. ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ: www.dhcs.ca.gov/haccp 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ (ਆਪਣੀ ਸਕ੍ਰੀਨ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਕੋਨੇ ਵਿੱਚ "ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰੋ..." 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਅਤੇ "ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ" ਨੂੰ ਚੁਣੋ।)
2. ਫੈਕਸ: 1 (833) 774-2227 'ਤੇ ਟੈਲ-ਫ੍ਰੀ
3. ਮੇਲ:

Hearing Aid Coverage for Children Program
 P.O. Box 138000
 Sacramento, CA 95813

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹੁਣ HACCP ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋ – ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ HACCP ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਅਸਵੀਕਾਰ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਇਹ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲਈ ਕਿਵੇਂ ਅਪੀਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਅਜੇ ਵੀ www.coveredca.com/apply 'ਤੇ ਬੀਮਾ ਸਮਰੱਥਾ ਦੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਕੇ Medi-Cal ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਸਿਸਟਮ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਗਲਤੀਆਂ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ HACCP ਨੂੰ **1 (833) 956-2878** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (ਮੇਡੀ-ਕੈਲ ਬ੍ਰੈਸ਼ਹੋਲਡ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ, TTY/TTD, ਅਤੇ ਵੀਡੀਓ ਰੀਲੇਅ ਸੇਵਾ), ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਤੱਕ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 7 ਵਜੇ, ਅਤੇ ਸ਼ਨੀਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ 12 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਜਾਂ HACCP@maximus.com 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।