

ਕੀ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ?

- ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਯੰਤਰ, ਸਹਾਇਕ ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਯੰਤਰਾਂ (ALDs) ਅਤੇ ਸਤਹ 'ਤੇ ਪਹਿਨੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਹੱਡੇ ਚਾਲਨ ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਯੰਤਰਾਂ (BCHDs) ਸਮੇਤ
- ਕੰਨਾਂ ਦੇ ਸਾਂਚੇ ਅਤੇ ਹੀਅਰਿੰਗ ਏਡ ਬੈਟਰੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸਪਲਾਈਆਂ
- ਮੈਡੀਕਲ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੀਅਰਿੰਗ ਏਡ ਅਸੈਂਸਰੀਜ਼
- ਹੀਅਰਿੰਗ ਏਡ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਆਂਡੀਓਲਾਜੀ ਅਤੇ ਮੁੱਲਾਂਕਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ



HACCP ਕਾਲ ਸੈਂਟਰ

1 (833) 956-2878

(ਬਹੁ-ਭਾਸ਼ਾਈ, TTY/TTD, ਵੀਡੀਓ ਰਿਲੇਅ)

ਘੰਟੇ: ਐਮ-ਐਫ, ਸਵੇਰੇ 8

ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 7 ਵਜੇ ਤੱਕ

ਸ਼ਨੀਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦਪਹਿਰ 12 ਵਜੇ ਤੱਕ

08/2023



Hearing Aid Coverage
for Children Program



✓ ਕੋਣ ਪਾਤਰ ਹੈ?

✓ ਕੀ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ?

✓ ਪਰਿਵਾਰ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ?

HACCP ਕਾਲ ਸੈਂਟਰ

1 (833) 956-2878

ਘੰਟੇ: ਐਮ-ਐਫ, ਸਵੇਰੇ 8

ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 7 ਵਜੇ ਤੱਕ

ਸ਼ਨੀਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦਪਹਿਰ 12 ਵਜੇ ਤੱਕ

ਚੈਟ

www.dhcs.ca.gov/haccp 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ

("ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਚੈਟ ਕਰੋ...")

ਤੁਹਾਡੀ ਸਕਰੀਨ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਕੋਨੇ 'ਤੇ)



Hearing Aid Coverage for Children Program

ਕੌਣ ਪਾਤਰ ਹੈ?

- 0–20 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ
- California ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
- Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਸੁਣਵਾਈ ਯੰਤਰਾਂ ਲਈ California Children's Services (CCS) ਕਵਰੇਜ ਨਹੀਂ ਹੈ (CCS and HACCP ਦੋਨਾਂ ਲਈ ਇਕ ਹੀ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ)
- ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ ਫਰਲ/ਹੀਅਰਿੰਗ ਏਡ ਪਰੈਸਕਰਿਪਸ਼ਨ
- ਸੁਣਵਾਈ ਯੰਤਰਾਂ ਲਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਅਜਿਹਾ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਸੁਣਵਾਈ ਯੰਤਰਾਂ ਲਈ ਸਿਰਫ \$1,500 ਤੋਂ ਕੁਝ ਵਧੇਰੇ ਕਰਦਾ ਹੈ।
- ਸੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ (FPL) ਦੇ 600% ਤੋਂ ਘੱਟ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨ

2023 ਸਾਲਾਨਾ FPL ਮੁੱਲ (ਅਗਲੇ ਉੱਚ ਡਾਲਰ ਤੱਕ)

ਘਰੇਲੂ/ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਆਕਾਰ (ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਸਮੇਤ)	600% FPL (ਘਰੇਲੂ ਸੰਯੁਕਤ ਸਮੁੱਚੀ ਆਮਦਨ)
1	\$87,480 ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ (\$7,290 ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ)
2	\$118,320 ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ (\$9,860 ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ)
3	\$149,160 ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ (\$12,430 ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ)
4	\$180,000 ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ (\$15,000 ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ)
ਹਰੇਕ ਵਾਧੂ	ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ \$30,840 ਜੋੜੋ (\$2,570 ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ)

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ:



www.dhcs.ca.gov/haccp



ਪਰਿਵਾਰ ਕਿਵੇਂ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ?

- ਇਸ 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਅਪਲਾਈ ਕਰੋ:
<https://haccp.dhcs.ca.gov/>
(ਜਾਂ ਫਿਰ www.dhcs.ca.gov/haccp 'ਤੇ
ਉਪਲੱਬਧ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਫਾਰਮ ਪੂਰਾ ਅਤੇ
ਪਰਿੰਟ ਕਰੋ)
- ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀਕਰਨ ਸਮੇਤ:
 - ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ
 - ਮੌਜੂਦਾ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ (ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੈ)
 - ਸੁਣਵਾਈ ਯੰਤਰ ਨੁਸਖੇ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ ਫਰਲ
- HACCP ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਮੇਲ ਜਾਂ
ਫੈਕਸ ਕਰੋ:
 - ਮੇਲ:

Hearing Aid Coverage for
Children Program
PO Box 138000
Sacramento, CA 95813
 - ਫੈਕਸ: 1 (833) 774-2227

ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅੱਜ ਹੀ ਅਪਲਾਈ ਕਰੋ:



<https://haccp.dhcs.ca.gov/>