

چکلیست درخواست

جدیداً به Washington Healthplanfinder™ پیوسته‌اید؟

هنگام ارائه درخواست پوشش، باید اطلاعاتی درباره خود و خانوارتان ارائه دهید. موارد لازم برای تکمیل درخواست در اینجا ارائه شده است.



آنچه برای ثبت درخواست لازم دارید:

این اطلاعات را درباره تمام

اعضای خانوارتان که خواستار پوشش هستند، جمع‌آوری کنید.

- | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| وضعیت تکمیل فرم مالیات | ☒ | نام(های) قانونی تمام اعضای خانوار | ☒ |
| اطلاعات طرح سلامت فعلی (اگر از طرح سلامت برخوردار هستید) | ☒ | تاریخهای تولد اعضای خانوار | ☒ |
| عضویت قبیل‌های (اگر در قبیل‌ه مورد تأیید فدرال ثبت‌نام شده‌اید) | ☒ | نشانی پستی و نشانی منزل | ☒ |
| | | شماره تأمین اجتماعی یا مدارک مهاجرتی، در صورت وجود* | ☒ |
| | | اطلاعات درآمد | ☒ |
| | | (اظهاریانه مالیاتی، فیشهای حقوقی اخیر یا فرم 2-W) | ☒ |

*افراد فاقد شماره تأمین اجتماعی و افراد بدون مدارک همچنان می‌توانند درخواست دهند.