Health Insurance
Marketplace

તમારા Health Insurance Marketplace® કવરેજ માટે અરજી કરવા અથવા ફરીથી નોંધણી કરવા માટે તૈયાર રહો

માર્કેટપ્લેસ કવરેજ માટે અરજી કરવા અથવા ફરીથી નોંધણી કરવા માટે, HealthCare.gov ની મુલાકાત લો અથવા 1-800-318-2596 પર માર્કેટપ્લેસ કોલ સેન્ટર પર કૉલ કરો. TTY વપરાશકર્તા 1-855-889-4325 પર કોલ કરી શકે છે.

તમે તમારી એપ્લિકેશન શરૂ કરો તે પહેલાં આ માહિતી તૈયાર રાખો. તે તમને તમારી એપ્લિકેશનને ઝડપથી ભરવામાં મદદ કરશે.

મારે શેની જરૂર છે?	મને આની શી જરૂર છે?	તે તૈયાર છે?
તમારી જાણકારી	તમારી માર્કેટપ્લેસ એપ્લિકેશન તમારા નામ અને જન્મ તારીખ સહતિની મૂળભૂત માહતિી અંગે પૂછશે.	☐

તમારા પરવિાર વશિેની માહતિી	તમારી માર્કેટપ્લેસ એપ્લિકેશન તમારા પરવિારની દરેક વ્યક્તવિશિે પૂછશે, તે વશિે પણ જેઓ કવરેજ માટે અરજી કરતા નથી.
	
	માર્કેટપ્લેસ માટે, તમારા પરવિારમાં સામાન્ય રીતે ટેક્સ ફાઇલ કરનારાઓ અને તેમના કર આધારતિોનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તેમાં અપવાદો પણ છે. કેટલીકવાર તેમાં એવા લોકો શામેલ હોય છે જેમની સાથે તમે રહો છો જેઓ તમારા કર પરવિારમાં નથી.
	
	તમારી એપ્લિકેશન પર તમારી જાતને શામેલ કરો. જ્યારે તમે તમારી અરજી ભરો છો, ત્યારે તમારે નીચેના લોકો વશિેના પ્રશ્નોના જવાબ આપવા પડી શકે છે:
	
	■ તમારા જીવનસાથી
	■ તમારા બાળકો કે જેઓ તમારી સાથે રહે છે, પછી ભલે તેઓ જાતે જ ટેક્સ રીટર્ન ફાઇલ કરવા માટે પૂરતા પૈસા કમાય
	■ તમે જેને પણ તમારા ટેક્સ રટિર્ન પર આશ્રતિ તરીકે સામેલ કરો છો, પછી ભલે તે તમારી સાથે ન રહેતા હોય
	■ 21 વર્ષથી ઓછી ઉંમરના અન્ય કોઈ પણ વ્યક્તજિેની તમે સંભાળ રાખો છો અને તમારી સાથે રહે છે
	■ તમારા અપરણિતિ જીવનસાથી, જો આમાંથી એક અથવા બંને લાગુ પડે તો જ:
	  ▪ તેઓ કરના હેતુઓ માટે તમારા આશ્રતિ છે
	  ▪ તેઓ તમારા બાળકના માતાપતિા છે
	
	વધુ માહતિી માટે, HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size મુલાકાત લો, અથવા માર્કેટપ્લેસ કોલ સેન્ટરને કોલ કરો.
		☐

મારે શેની જરૂર છે?	મને આની શી જરૂર છે?	તે તૈયાર છે?
કવરેજ માટે અરજી કરતા દરેક માટે ઘર અને/અથવા મેઇલિંગ સરનામાં	તમે ક્યાં રહો છો તે તમે કયા આરોગ્ય કવરેજ માટે પાત્ર છો તેના પર અસર કરી શકે છે. તમે એપ્લિકેશનની શરૂઆતમાં તમારું રાજ્ય પસંદ કરશો. તમે જ્યાં કવરેજ શોધી રહ્યા છો તે રાજ્યના નિવાસી છો કે કેમ તે દર્શાવવા માટે તમે તમારા ઘરનું સરનામું દાખલ કરશો. તમે તમારું મેઇલિંગ સરનામું દાખલ કરશો. આ સામાન્ય રીતે તમારા ઘરના સરનામાં જેવું જ હોય છે. જો તે ન હોય, તો તમે જે રાજ્યમાં રહો છો ત્યાં મેઇલિંગ સરનામું પ્રદાન કરો. જો તમારી એપ્લિકેશન પર કોઈની પાસે અલગ ઘર અથવા મેઇલિંગ એડ્રેસ હોય, તો તમારી પાસે તે પણ હોવું જરૂરી છે.	☐
કવરેજ માટે અરજી કરનાર દરેક વ્યક્તિવિશેની માહિતી	તમારી માર્કેટપ્લેસ એપ્લિકેશન કવરેજ માટે અરજી કરનાર દરેક વ્યક્તિવિશે મૂળભૂત માહિતી માટે પૂછશે, જેમાં તમારી સાથેના તેમના સંબંધોનો પણ સમાવેશ થાય છે.	☐
દરેક વ્યક્તિમાટે સામાજિક સુરક્ષા નંબર (SSN)	તમારી માર્કેટપ્લેસ એપ્લિકેશન દરેક વ્યક્તિના 9-અંકના SSN માટે પૂછશે, તે માટે પણ જેઓ કવરેજ માટે અરજી કરતા નથી. માર્કેટપ્લેસ તમારી એપ્લિકેશનની શરૂઆતમાં પરવાનગી આપો તે પછી સામાજિક સુરક્ષા સાથેના SSN ની પુષ્ટિકરશે. જો તમે SSN દાખલ ન કરો, તો તમારે પછીના સમયે વધુ માહિતી પૂરી પાડવાની જરૂર પડી શકે છે.	☐
તમને અરજી કરવામાં મદદ કરતા વ્યાવસાયિક વિશેની માહિતી, જો કોઈ હોય તો	જો કોઈ વ્યાવસાયિક તમારી એપ્લિકેશનમાં તમને મદદ કરી રહ્યો હોય, તો તમે તેમની માહિતી દાખલ કરશો. આ વ્યાવસાયિકોમાં નેવિગેટર્સ, સર્ટિફાઇડ એપ્લિકેશન કાઉન્સેલર્સ, રૂબરૂ સહાય કર્મચારીઓ, એજન્ટો અને દલાલોનો સમાવેશ થાય છે.	☐
દરેક કાયદેસર રીતે રહેતા ઇમિગ્રન્ટ માટે ઇમિગ્રેશન દસ્તાવેજની માહિતી	જો તમારી અરજીમાં કાયદાકીય રીતે રહેતા ઇમિગ્રન્ટનો સમાવેશ થાય છે જેમને કવરેજની જરૂર છે, તો તમને તેમના ઇમિગ્રેશન દસ્તાવેજોમાંથી માહિતી પ્રદાન કરવા માટે કહેવામાં આવશે.	☐
તમે તમારા કરવેરા કેવી રીતે ભરશો તેની માહિતી	જો તમે ફેડરલ ઇન્કમ ટેક્સ ફાઇલ કરો છો અને પરિણીત છો, તો માર્કેટપ્લેસને એ જાણવું જરૂરી છે કે તમે અલગથી અથવા સંયુક્ત રીતે ફાઇલ કરો છો કે નહીં. તમને એ પણ પૂછવામાં આવશે કે તમે કર આધારિત તરીકે કોનો દાવો કરો છો.	☐
તમારા પરિવારના દરેક વ્યક્તિમાટે નોકરીદાતા અને આવકની માહિતી	તમારી માર્કેટપ્લેસ એપ્લિકેશન તમારા પરિવારના દરેકની આવક અને ખર્ચ વિશે પૂછી શકે છે, કવરેજ માટે અરજી ન કરતા લોકો માટે પણ. માર્કેટપ્લેસ આને આવક તરીકે ગણે છે: ■ વેતન અને પગાર, દરેક વ્યક્તિના W-2 ફોર્મ અને ચૂકવણીના સ્ટબ્સ પર અહેવાલ મુજબ ■ સૂચનો ■ કોઈ પણ સ્વ-રોજગાર અથવા વ્યવસાયમાંથી ચોખ્ખી આવક ■ બેરોજગારી વળતર ■ સામાજિક સુરક્ષા ચૂકવણી, જેમાં વિકલાંગતાની ચૂકવણીનો પણ સમાવેશ થાય છે (પરંતુ પૂરક સુરક્ષા આવક (SSI) નહીં) ■ 1 જાન્યુઆરી, 2019 પહેલાં છૂટાછેડા અને છૂટાછેડા માટેના ભરણપોષણને અંતિમ સ્વરૂપ આપવામાં આવ્યું હોય ■ નિવૃત્તિઅથવા પેન્શનની આવક, જેમાં મોટાભાગના IRA અથવા 401કે ઉપાડનો સમાવેશ થાય છે ■ રોકાણની આવક, જેમ કે ડિવિડન્ડ અથવા વ્યાજ ■ ભાડાકીય આવક ■ અન્ય કરપાત્ર આવક આવક અથવા આવકના કયા સ્ત્રોતોનો સમાવેશ કરવો તે અંગેની વધુ માહિતી માટે, HealthCare.gov/income-and-household-information/income મુલાકાત લો.	☐

મારે શેની જરૂર છે?	મને આની શી જરૂર છે?	તે તૈયાર છે?
તમારા પરિવારની આવકનો તમારો શ્રેષ્ઠ અંદાજ	તમારી માર્કેટપ્લેસ એપ્લિકેશન તમને તમે કવરેજ માટે અરજી કરી રહ્યા છો તે વર્ષ માટે તમારી પરિવારની આવકનો અંદાજ કાઢવા માટે કહી શકે છે. જો તમને ખાતરી ન હોય, તો તમારો શ્રેષ્ઠ અંદાજ કાઢવો યોગ્ય છે. જો તમારી આવક બદલાય છે, અથવા તમે અનુમાન લગાવ્યું છે તેના કરતા અલગ છે, તો તમારે આ માહિતીને પછીથી અપડેટ કરવાની જરૂર પડશે. વધુ માહિતી માટે, HealthCare.gov/reporting-changes/why-report-changes મુલાકાત લો. તમારા પરિવારની આવકની ગણતરી કરવામાં મદદ મેળવવા માટે, HealthCare.gov/income-calculator મુલાકાત લો.	☐
વર્તમાન આરોગ્ય વીમાકવચ માહિતી	તમારી માર્કેટપ્લેસ એપ્લિકેશન પૂછશે કે શું તમારા ઘરમાં હાલમાં કોઈ પણ વ્યક્તિ આરોગ્ય કવચ ધરાવે છે, જેમાં Medicaid, ધ ચિલ્ડ્રન્સ હેલ્થ ઇન્શ્યોરન્સ પ્રોગ્રામ(Children's Health Insurance Program,CHIP), મેડિકેર, ટ્રાઇકેર, વીએ હેલ્થ કેર પ્રોગ્રામ, પીસ કોર્પ્સ, કોબ્રા,Medicare, TRICARE, VA health care program, Peace Corps, COBRA, રિટાયર ઇન્શ્યોરન્સ, અથવા વ્યક્તિગત વીમા (માર્કેટપ્લેસ કવરેજ સહિત) અથવા એમ્પ્લોયર દ્વારા કવરેજનો સમાવેશ થાય છે. જો કોઈની પાસે હવે કવરેજ છે, તો તમારે તેમના પોલિસી નંબર્સ દાખલ કરવાની જરૂર પડી શકે છે. તમે આ માહિતી તેમના વીમા કાર્ડ અથવા દસ્તાવેજો પર શોધી શકો છો જે તેમને તેમના પ્લાનમાંથી મળે છે.	☐
નોકરીદાતાની માહિતી	તમારી માર્કેટપ્લેસ એપ્લિકેશન તમે અથવા તમારા પરિવારમાંની કોઇ પણ વ્યક્તિ માટે પાત્ર હોય તેવી કોઇ પણ નોકરી-આધારિત યોજના વિશેની માહિતી માટે પૂછશે. તે તમારા પરિવારની દરેક વ્યક્તિ કે જેની પાસે નોકરી છે તેના માટે એમ્પ્લોયર સંપર્ક માહિતી માંગશે. તમે આ માહિતી એકત્ર કરવામાં મદદ કરવા માટે પર નોકરીદાતા કવરેજ ટૂલનોHealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf ઉપયોગ કરી શકો છો. પરિવારના દરેક સભ્ય માટે આ વર્કશીટ ભરો જે નોકરી દ્વારા પરંપરાગત આરોગ્ય કવરેજ માટે પાત્ર છે, ભલે તેઓ નોકરી આધારિત યોજના હેઠળ નોંધાયેલા ન હોય અથવા માર્કેટપ્લેસ કવરેજ માટે અરજી કરતા ન હોય.	☐
હેલ્થ રિઇમ્બર્સમેન્ટ એરેન્જમેન્ટ (Health Reimbursement Arrangement, HRA)) નોટિસ (જો કોઈએ તેમના એમ્પ્લોયર મારફતે HRA ની ઓફર કરી હોય તો)	જો કોઈ વ્યક્તિ એવા વ્યવસાય માટે કામ કરે છે જે વ્યક્તિગત કવરેજ HRA અથવા લાયકાત ધરાવતા નાના એમ્પ્લોયર HRA મારફતે આરોગ્ય યોજના અથવા આરોગ્ય સંભાળ ખર્ચ માટે ચૂકવણી કરવામાં મદદની ઓફર કરે છે, તો તમારી માર્કેટપ્લેસ એપ્લિકેશન પૂર્ણ કરવા માટે એમ્પ્લોયરની નોટિસનો ઉપયોગ કરો. વધુ જાણવા માટે HealthCare.gov/job-based-help મુલાકાત લો.	☐

!

તમારી વ્યક્તિગત જાણકારી સુરક્ષિત રાખો

રોકડ, ભેટસોગાદો કે અન્ય લાભો ઓફર કરતી કોઇ પણ વ્યક્તિને ક્યારેય તમારી માહિતી આપશો નહીં. HealthCare.gov પરવડે તેવા માર્કેટપ્લેસ વીમો મેળવવા માટેનું સત્તાવાર સ્થળ છે.

તમારી અરજી, પસંદગીઓ અને નોંધણીમાં મદદ માટે, ઓનલાઇન અરજી કરો અથવા માર્કેટપ્લેસ કોલ સેન્ટરને 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325) કોલ કરો.

તમારી જાતને છેતરપિંડીથી બચાવવા માટેની વધુ ટીપ્સ અને જો તમને કોઇ શંકાસ્પદ વસ્તુની શંકા હોય તો શું કરવું તે માટે HealthCare.gov/protect-from-fraud-and-scams મુલાકાત લો.

CMS Product No. 11896 • September 2025

તમને તમારી માહિતી સુલભ ફોર્મેટમાં મેળવવાનો અધિકાર છે, જેમ કે મોટી પ્રિન્ટ, બ્રેઇલ અથવા ઓડિયો. તમને ફરિયાદ નોંધાવવાનો અધિકાર પણ છે, જો તમને લાગે કે તમારી સાથે ભેદભાવ કરવામાં આવ્યો છે.

CMS.gov/About-CMS/Web-Policies-Important-Links/Accessibility-Nondiscrimination-Disabilities-Notice, ની મુલાકાત લો અથવા 1-800-318-2596 પર કૉલ કરો. TTY વપરાશકર્તાઓ 1-855-889-4325. પર કોલ કરી શકે છે

આ ઉત્પાદન U.S. કરદાતાના ખર્ચે બનાવવામાં આવ્યું હતું.
Health Insurance Marketplace® એ U.S.નું રજિસ્ટર્ડ સર્વિસ માર્ક છે. ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસીસ (Department of Health and Human Services).

CMS Product No. 11896 • September 2025

આ ઉત્પાદન U.S. કરદાતાના ખર્ચે બનાવવામાં આવ્યું હતું.
Health Insurance Marketplace® એ U.S..નું રજિસ્ટર્ડ સર્વિસ માર્ક છે. ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસીસ (Department of Health and Human Services.)