

कवरेज के लिए आवेदन करने या अपने Health Insurance Marketplace[®] में फरि से नामांकन करने के लिए तैयार हो जाएं

मार्केटप्लेस कवरेज के लिए आवेदन करने या पुनः नामांकन करने के लिए HealthCare.gov पर जाएं या Marketplace कॉल सेटर 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 अपना आवेदन तेजी से भरने में मदद करेगा।

मुझे कसिं चीज़ की जरूरत है?	मुझे इसकी जरूरत क्यों है?	क्या यह तैयार है?
आपकी जानकारी	आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन आपसे बुनियादी जानकारी मांगेगा, जिसमें आपका नाम और जन्म की तारीख शामिल है।	<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 उनके 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 है। 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, आपको नमिनलिखित लोगों के बारे में प्रश्नों के उत्तर देने पड़ सकते हैं:</p> <ul style="list-style-type: none">■ आपका जीवनसाथी■ आपके बच्चे जो आपके साथ रहते हैं, भले ही वे खुद टैक्स रिटर्न फ़ाइल करने के लिए प्रयाप्त पैसा कमाते हों■ जिस कसी को भी आप अपने टैक्स रिटर्न में आश्रिति 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 निभिर हैं▪ वे आपके बच्चे के माता-पति हैं	<input type="checkbox"/>

मुझे कसि चीज की जरूरत है?	मुझे इसकी जरूरत क्यों है?	क्या यह तैयार है?
कवरेज के लए 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 कसि स्वास्थ्य बीमा के लए पात्र हैं।</p> <p>आप आवेदन की शुरुआत में अपने राज्य का चयन करेंगे। आप यह दस्तियों के लए अपने घर का पता दर्ज करेंगे कि क्या आप उस राज्य के निवासी हैं जहां आप कवरेज पाना चाहते हैं।</p> <p>आप अपना डाक पता दर्ज करेंगे। यह आमतौर पर आपके घर के पते के समान होता है। यदि ऐसा नहीं है, तो आप जसि राज्य में रहते हैं, वहां का डाक पता प्रदान करें।</p> <p>अगर आपके आवेदन में कसि का घर या डाक पता अलग है, तो आपको वह भी रखना होगा।</p>	<input type="checkbox"/>
कवरेज के लए आवेदन करने वाले सभी लोगों के बारे में जानकारी	आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन कवरेज के लए आवेदन करने वाले सभी लोगों के बारे में कुछ बुनियादी जानकारी मांगेगा, जिसमें आपके साथ उनका संबंध भी शामिल है।	<input type="checkbox"/>
प्रत्येक व्यक्ति के लए सामाजिक सुरक्षा संख्या (SSN)	आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन प्रत्येक व्यक्ति के 9-अंकों वाले SSN के बारे में पूछेगा, यहां तक कि उनके बारे में भी जो कवरेज के लए आवेदन नहीं कर रहे हैं। आपके आवेदन की शुरुआत में अनुमति दिने के बाद, मार्केटप्लेस सामाजिक सुरक्षा के साथ SSNs 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 में आपकी सहायता कर रहा है, तो आप उनकी जानकारी दर्ज करेंगे। इन पेशेवरों में नेविटर, प्रमाणित आवेदन सलाहकार, व्यक्तिगत सहायता कर्मी, एजेंट और दलाल शामिल हैं।	<input type="checkbox"/>
प्रत्येक वैध रूप से मौजूद अप्रवासी के लए आप्रवासन दस्तावेज़ जानकारी	यदि आपके आवेदन में कोई ऐसा व्यक्ति शामिल है, जो कानूनी रूप से उपस्थिति अप्रवासी है और उसे कवरेज की आवश्यकता है, तो आपसे उनके आप्रवासन दस्तावेज़ से जानकारी प्रदान करने के लए कहा जाएगा।	<input type="checkbox"/>
अपने टैक्स को फाइल करने के तरीके की जानकारी	यदि आप संघीय आय कर फाइल करते हैं और विविहति है, तो मार्केटप्लेस को यह बताना होगा कि आप अलग से फाइल करते हैं या एक साथ। आपसे उस व्यक्ति के बारे में भी पूछा जाएगा जिसिपर आप कर आश्रित होने का दावा करते हैं।	<input type="checkbox"/>
आपके घर में सभी के लए 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 लए आवेदन नहीं कर रहे हैं।</p> <p>मार्केटप्लेस इनहें आय के रूप में गनिता है:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ मजदूरी और वेतन, जैसा कि प्रत्येक व्यक्ति के W-2 फॉर्म और पे स्टब्स में बताया गया है ■ बखूशीश ■ कसि भी स्वरोजगार या व्यवसाय से शुद्ध आय ■ बेरोजगारी मुआवजा ■ सामाजिक सुरक्षा भुगतान, जिनमें वकिलांगता भुगतान शामिल है (लेकिन पूरक सुरक्षा आय (SSI) नहीं) ■ 1 जनवरी, 2019 से पहले तय तलाक और अलगाव के लए गुजारा भत्ता ■ अधिकांश IRA या 401k निवासी सहित सेवानवित्तिया पेशन आय ■ नविश आय, जैसे लाभांश या ब्याज ■ करिए से आय ■ अन्य कर योग्य आय <p>आय के बारे में अधिक जानकारी या कनि आय स्रोतों को शामिल करना है, इसके लए HealthCare.gov/income-and-household-information/income पर जाएं।</p>	<input type="checkbox"/>

मुझे कसि चीज की जरूरत है?	मुझे इसकी जरूरत क्यों है?	क्या यह त्योहार है?
आपकी घरेलू आय का आपका सबसे अच्छा अनुमान	<p>आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन आपसे यह अनुमान लगाने के लिए कह सकता है कि जिसि वर्ष आप कवरेज के लिए आवेदन कर रहे हैं तो उस वर्ष आपके परिवार की आय कितनी होगी।</p> <p>यदि आप सुनश्चित 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। अतरिक्त जानकारी के लिए, HealthCare.gov/reporting-changes/why-report-changes देखें।</p> <p>अपनी घरेलू आय की गणना करने में सहायता प्राप्त करने के लिए, HealthCare.gov/income-calculator पर जाएँ।</p>	<input type="checkbox"/>
वर्तमान स्वास्थ्य कवरेज की जानकारी	<p>आपका मार्केटप्लेस एप्लिकेशन पूछेगा कि क्या आपके घर में कोई वर्तमान में स्वास्थ्य कवरेज रखता है, जिसमें मेडिकिड, बाल स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम (Children's Health Insurance Program - CHIP), मेडिकियर, TRICARE, VA हेल्थ केयर प्रोग्राम, पीस कॉर्पस, COBRA, रटियरी बीमा, या व्यक्तिगत बीमा (मार्केटप्लेस कवरेज सहित) या नियोक्ता के माध्यम से कवरेज शामिल है।</p> <p>अगर कसि के पास अभी कवरेज है, तो आपको उनके पॉलसी नंबर दर्ज करने पड़ सकते हैं। आप यह जानकारी उनके बीमा कार्ड या उनकी योजना से प्राप्त दस्तावेजों पर पा सकते हैं।</p>	<input type="checkbox"/>
नियोजक सूचना	<p>आपका Marketplace आवेदन कसि भी नौकरी-आधारित योजना से संबंधित जानकारी मांगेगा, जिसके लिए आप या आपके घर में कोई भी व्यक्तियोग्य है। यह आपके घर में नौकरी करने वाले प्रत्येक व्यक्तिके लिए नियोक्ता की संपर्क जानकारी मांगेगा। आप नियोक्ता कवरेज टूल का उपयोग HealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf इस जानकारी को एकत्र करने में मदद के लिए कर सकते हैं। इस वर्कशीट को अपने प्रत्येक परिवार सदस्य के लिए भरें जो नौकरी के माध्यम से पारंपरक स्वास्थ्य कवरेज के पात्र हैं, भले ही वे नौकरी-आधारित योजना में नामांकित न हों या मार्केटप्लेस कवरेज के लिए आवेदन न कर रहे हों।</p>	<input type="checkbox"/>
स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था (HRA) नोटसि (यदि कसि को उनके नियोक्ता के माध्यम से HRA की पेशकश की जाती है)	<p>यदि कोई व्यक्तिकसि 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 नोटसि का उपयोग करें। अधिक जानने के लिए HealthCare.gov/job-based-help पर जाएँ।</p>	<input type="checkbox"/>



अपनी व्यक्तिगत जानकारी को सुरक्षित रखें

कभी भी अपनी जानकारी नकद, उपहार या अन्य भततों की पेशकश करने वाले कसि भी व्यक्तिसे साझा न करें। HealthCare.gov कफियती मार्केटप्लेस बीमा प्राप्त करने का आधिकारिक स्थान है।

ऑनलाइन आवेदन करें या मार्केटप्लेस कॉल सेंटर से 1-800-318-2596

(TTY: पर संपर्क करें। 1-855-889-4325) आपके आवेदन, विकल्पों और नामांकन में सहायता के लिए।

अपने आप को धोखाधड़ी से बचाने के लिए अधिक सुझावों के लिए

HealthCare.gov/protect-from-fraud-and-scams पर जाएँ और यदि आपको कुछ संदिग्ध लगे तो क्या करें।



CMS Product No. 11896 • September 2025

यह उत्पाद U.S. करदाताओं के खरूच पर तैयार किया गया था।

Health Insurance Marketplace[®] संयुक्त राज्य अमेरिका का एक पंजीकृत सेवा चनिंह है स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग।



HealthCare.gov