

Подготовьтесь подать заявление или повторно оформить медицинскую страховку через Рынок медицинского страхования

Чтобы подать заявление или повторно оформить страховку через Рынок медицинского страхования, посетите [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) или позвоните в центр телефонного обслуживания Рынка медицинского страхования по номеру 1-800-318-2596. Клиенты с нарушением слуха могут звонить по телефону: 1-855-889-4325.

Подготовьте эту информацию, прежде чем приступить к подаче заявки. Это поможет вам быстрее заполнить заявку.

Что мне потребуется?	Для чего это нужно?	Это готово?
Ваша информация	Ваша заявка через Рынок медицинского страхования запросит основную информацию, включая ваше имя и дату рождения.	<input type="checkbox"/>
Информация о составе вашей семьи	<p>Ваша заявка через Рынок медицинского страхования будет содержать вопросы о каждом члене вашей семьи, даже о тех, кто не подает заявку на страховое покрытие. Как правило, для целей Рынка медицинского страхования семья включает в себя всех лиц, подающих налоговую декларацию, и их иждивенцев, при этом существуют некоторые исключения. Иногда в семью включены лица, которые проживают вместе с вами, но которые не указаны как члены семьи в вашей налоговой декларации. Включите себя в свою заявку. По мере заполнения заявки вам, возможно, придется ответить на вопросы о следующих людях:</p> <ul style="list-style-type: none">■ Супруг (супруга)■ Ваши дети, которые проживают вместе с вами, даже если они зарабатывают достаточно средств, чтобы подавать налоговую декларацию самостоятельно■ Все, кого вы указали в качестве иждивенцев в своей налоговой декларации, даже если они не проживают с вами■ Все лица, не достигшие 21 года, за которыми вы ухаживаете и которые проживают с вами■ Ваш партнер, в котором вы не состоите в браке, только если выполнено одно или оба из следующих условий:<ul style="list-style-type: none">■ Это лицо является вашим иждивенцем в налоговых целях■ Это лицо является родителем вашего ребенка <p>Для получения дополнительной информации посетите HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size или позвоните в Центр телефонного обслуживания Рынка медицинского страхования.</p>	<input type="checkbox"/>

Что мне потребуется?	Для чего это нужно?	Это готово?
Домашний и (или) почтовый адрес для всех, кто подает заявку на страхование	Ваше место проживания влияет на то, на какое медицинское страхование вы имеете право. Штат необходимо указать в начале заполнения заявки. Вы должны указать свой домашний адрес, чтобы показать, что вы проживаете в штате, в котором вы хотите оформить страховку. Вы должны указать свой почтовый адрес. Как правило это тот же адрес, что и ваш домашний адрес. Если это не так, укажите почтовый адрес в штате, в котором вы живете. Если у какого-либо лица, указанного в вашей заявке, другой домашний или почтовый адрес, вам также потребуется это указать.	<input type="checkbox"/>
Информация обо всех, для кого оформляется страховое покрытие	Ваша заявка через Рынок медицинского страхования запросит основную информацию обо всех, кто подает заявку на покрытие, включая их родственную связь с вами.	<input type="checkbox"/>
Номер социального страхования (SSN) для каждого человека	Ваша заявка через Рынок медицинского страхования потребует указать 9-значный номер социального страхования каждого члена семьи, даже тех, кто не подает заявку на страховое покрытие. Рынок медицинского страхования подтвердит номера социального страхования в Службе социального обеспечения после того, как вы дадите разрешение в начале подачи заявки. Если вы не укажете номера социального страхования, возможно, вам потребуется предоставить дополнительную информацию позже.	<input type="checkbox"/>
Информация о специалисте, который помогает вам подать заявку, если таковой имеется	Если заполнить заявку вам помогает специалист, вы должны указать его данные. К таким специалистам относятся навигаторы, сертифицированные консультанты по вопросам заполнения заявки, личные помощники, агенты и брокеры.	<input type="checkbox"/>
Информация об иммиграционных документах для каждого иммигранта, находящегося в стране на законных основаниях	Если ваша заявка включает законного иммигранта, которому необходимо страховое покрытие, вас попросят указать информацию из его иммиграционных документов.	<input type="checkbox"/>
Информация о том, как вы подаете ваши налоговые декларации	Если вы подаете федеральную декларацию о подоходном налоге и состоите в браке, в заявке через Рынок медицинского страхования необходимо указать, подаете вы декларацию отдельно или совместно. Вас также спросят, кого вы указываете в качестве иждивенца в налоговых целях.	<input type="checkbox"/>
Информация о работодателе и доходе каждого члена семьи	Ваша заявка через Рынок медицинского страхования может запросить информацию о доходах и расходах каждого члена семьи, даже тех, кто не подает заявку на страховое покрытие. Следующие пункты считаются доходом в целях заявки через Рынок медицинского страхования: <ul style="list-style-type: none"> ■ Заработная плата и оклады, как указано в форме W-2 и платежных квитанциях каждого человека ■ Полезные советы ■ Чистый доход в результате самозанятости или бизнеса ■ Выплаты по безработице ■ Выплаты по социальному обеспечению, включая выплаты по инвалидности (но не дополнительный доход по программе дополнительного социального обеспечения (SSI)) ■ Алименты при разводе и раздельном жительстве супругов, окончательно оформленном до 1 января 2019 г. ■ Пенсионное пособие доход или пенсионный доход, в том числе большинство выплат IRA или 401k. ■ Инвестиционный доход, например, дивиденды или проценты ■ Доход от аренды ■ Другой налогооблагаемый доход Для получения дополнительной информации о доходах или о том, какие источники дохода учитывать, зайдите на HealthCare.gov/income-and-household-information/income .	<input type="checkbox"/>

Что мне потребуется?	Для чего это нужно?	Это готово?
Приблизительная сумма вашего семейного дохода	<p>В ходе заполнения заявки через Рынок медицинского страхования, вам возможно придется оценить доход вашей семьи за год, на который вы хотите оформить страховое покрытие.</p> <p>Если вы не знаете точный размер дохода, вы можете назвать приблизительную сумму. Если размер вашего дохода изменится или окажется не таким, как вы указали в приблизительной оценке, вам потребуется обновить эту информацию позже. Более подробную информацию можно получить по ссылке HealthCare.gov/reporting-changes/why-report-changes.</p> <p>Чтобы получить помощь в расчете семейного дохода, посетите сайт HealthCare.gov/income-calculator.</p>	<input type="checkbox"/>
Информация о текущей медицинской страховке	<p>Ваша заявка через Рынок медицинского страхования потребует указать, есть ли у кого-либо из членов вашей семьи в настоящее время медицинское страхование, включая Medicaid, CHIP (Программа медицинского страхования детей), Medicare, TRICARE, программу медицинского обслуживания ветеранов (VA), страхования Корпуса мира, COBRA, страхование для пенсионеров или покрытие через индивидуальный план страхования (включая покрытие, оформленное через Рынок медицинского страхования) или работодателя.</p> <p>Если на текущий момент у кого-либо есть страховое покрытие, возможно, вам потребуется ввести номера их полисов. Эту информацию можно найти на карте медицинского страхования или в документах, которые присылает план.</p>	<input type="checkbox"/>
Информация о работодателе	<p>Ваша заявка через Рынок медицинского страхования запросит информацию о любом плане страхования от работодателя, на который вы или кто-либо из членов вашей семьи имеете право. В заявке вам нужно будет указать контактную информацию работодателя для каждого работающего члена вашей семьи. Вы можете воспользоваться Инструментом страхования через работодателя на HealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf, чтобы собрать эту информацию. Заполните этот бланк для каждого члена семьи, который имеет право на традиционное медицинское страхование через работу, даже если он не зарегистрирован в плане работодателя или не подает заявку на страховое покрытие через Рынок медицинского страхования.</p>	<input type="checkbox"/>
Уведомление о счете покрытия медицинских расходов (HRA) (если кому-либо предлагается счет покрытия медицинских расходов через работодателя)	<p>Если кто-то работает в компании, которая предлагает помощь с оплатой плана медицинского страхования или покрытием расходов на медицинское обслуживание через индивидуальный счет покрытия медицинских расходов или через счет покрытия медицинских расходов небольшого работодателя, отвечающего определенным требованиям, используйте уведомление от работодателя для заполнения заявки через Рынок медицинского страхования. Перейдите на HealthCare.gov/job-based-help, чтобы узнать больше.</p>	<input type="checkbox"/>



Защитите свою личную информацию

Никогда не сообщайте свою информацию никому, кто предлагает деньги, подарки или другие привилегии. **HealthCare.gov** — это официальное место для получения доступной страховки через Рынок медицинского страхования.

Подайте заявку онлайн или свяжитесь с Центром телефонного обслуживания Рынка медицинского страхования по номеру 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325), чтобы получить помощь в подаче заявки, выборе плана и регистрации.

Посетите [HealthCare.gov/protect-from-fraud-and-scams](https://www.healthcare.gov/protect-from-fraud-and-scams) для получения дополнительных советов о том, как защитить себя от мошенничества и что делать, если вы подозреваете что-то подозрительное.

CMS Product No. 11896 • September 2025

Вы имеете право получить информацию в доступном формате, например, крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в аудиоформате. Вы также имеете право подать жалобу, если вы считаете, что вы подверглись дискриминации.

Посетите [CMS.gov/About-CMS/Web-Policies-Important-Links/Accessibility-Nondiscrimination-Disabilities-Notice](https://www.cms.gov/About-CMS/Web-Policies-Important-Links/Accessibility-Nondiscrimination-Disabilities-Notice), или позвоните по номеру 1-800-318-2596. Пользователи TTY могут позвонить по номеру 1-855-889-4325.

Этот материал подготовлен за счет средств налогоплательщиков США.

Health Insurance Marketplace® является зарегистрированным товарным знаком Министерства здравоохранения и социального обеспечения США.



HealthCare.gov

CMS Product No. 11896 • September 2025

Этот материал подготовлен за счет средств налогоплательщиков США.
Health Insurance Marketplace® является зарегистрированным знаком обслуживания правительства
Министерства здравоохранения и социальных служб США.



HealthCare.gov