

# میری مارکیٹ پلیس کی درخواست کی چیک لسٹ

جب آپ <sup>®</sup>Health Insurance Marketplace کے ذریعے کوریج کی درخواست دینے یا دوبارہ اندراج کروانے کے لئے HealthCare.gov جاتے ہیں، تو آپ کو اپنے گھرانے کے بارے میں یہ معلومات فراہم کرنا ہوں گی:

آپ کے گھرانے کے سائز کے بارے میں معلومات۔ اپنی درخواست شروع کرنے سے پہلے معلوم کریں کہ آپ کے گھر میں کون ایک ساتھ درخواست دے گا۔ <a href="https://www.HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size">HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size</a> کا دورہ کریں تاکہ معلوم کرنے میں مدد مل سکے آپ کے گھر انے میں کس کو شامل کرنا ہے۔	<input type="checkbox"/>
کوریج کی درخواست دینے والے بر شخص کے لئے گھر اور / یا ڈاک کے پتے۔	<input type="checkbox"/>
کوریج کی درخواست دینے والے بر شخص کے بارے میں معلومات، جیسے سوشل سیکورٹی نمبر اور تاریخ پیدائش۔	<input type="checkbox"/>
درخواست دینے میں مدد کرنے والے پیشہ ور کے بارے میں معلومات، اگر آپ کو اپنی درخواست مکمل کرنے میں مدد مل رہی ہے۔ یہ کوئی ایجنٹ، بروکر یا معلوں ہو سکتا ہے۔	<input type="checkbox"/>
یہ معلومات کہ 2026 میں آپ کس طرح اپنے ٹیکس فائل کرنے کا ارادہ رکھتے ہیں۔	<input type="checkbox"/>
آپ کے گھرانے کے بر رکن کے لئے اجر اور آمدنی کی معلومات (جیسے پے اسٹب یا W-2s)۔ آمدنی کی کون سی اقسام شامل کرنی ہیں اور کون سی نہیں کرنی، اس کے بارے میں مزید جانے کے لئے <a href="https://www.HealthCare.gov/income-and-household-information/income">HealthCare.gov/income-and-household-information/income</a> ملاحظہ کریں۔	<input type="checkbox"/>
آپ کا بہترین تخمينہ کہ 2026 میں آپ کی گھریلو آمدنی کیا ہو گی۔ اپنی آمدنی کا تخمينہ لگانے میں مدد کے لئے <a href="https://www.HealthCare.gov/income-and-household-information/how-to-report">HealthCare.gov/income-and-household-information/how-to-report</a> ملاحظہ کریں۔	<input type="checkbox"/>
آپ کے گھرانے کے ممبروں کا احاطہ کرنے والے کسی بھی موجودہ صحت کے پلان کے لئے پالیسی نمبر۔	<input type="checkbox"/>
کسی بھی ملازمت پر مبنی پلان کے بارے میں معلومات جس کے لئے آپ یا آپ کے گھرانے میں کوئی شخص ابی ہے۔ آپ اس معلومات کو جمع کرنے میں مدد کے لئے ایپلائر کوریج ٹول استعمال کر سکتے ہیں۔ (آپ کو اس ورک شیٹ کو اس کوریج کے لئے بھی پر کرنا چاہیے جس کے آپ اب بھی لیکن اندراج نہیں کرواتے) ٹول کو ڈاؤن لوڈ یا پرنٹ کرنے کے لئے <a href="https://www.HealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf">HealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf</a> ملاحظہ کریں۔	<input type="checkbox"/>
اگر آپ کے پاس 2025 مارکیٹ پلیس کوریج ہے یا تھی تو آپ کے موجودہ پلان کے نوٹس، جن میں آپ کی پلان آئی ڈی شامل ہے۔	<input type="checkbox"/>
قانونی مہاجرین اور شہریت یافہ شہریوں کے لئے دستاویزی معلومات۔	<input type="checkbox"/>

CMS Product No. 11686-UR (Urdu) • September 2025

آپ کو اپنی معلومات قابل رسائی شکل میں حاصل کرنے کا حق ہے، جیسے بڑا پرنسٹ، بریل، یا اٹیو۔ اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کے ساتھ امتیازی سلوک کیا گیا ہے تو آپ کو شکایت درج کرنے کا بھی حق ہے۔

لاحظہ کریں:- CMS.gov/About-CMS/Web-Policies-Important-Links/Accessibility-Nondiscrimination:-، یا کال کریں:- Disabilities-Notice 1-800-318-2596 TTY، یا صارفین 4325-899-855-1 پر کال کر سکتے ہیں۔

This product was produced at U.S. taxpayer expense.

Health Insurance Marketplace<sup>®</sup> is a registered service mark of the U.S. Department of Health and Human Services.

