

Arjiga Isqoritaanka Dheefaha Caafimaadka iyo Caafimaadka Ilkaha Enrollment Application Medical and Dental Benefits

Xeerarka Ka-qaybgalka

Waxaad xaq u yeellan kartaa dheeftan caymiska caafimaadka haddii aad tahay bixiyaha daryeelka carruurta qoyska oo shati ka haysta Gobolka WA oo bixinaya daryeelka ugu yaraan hal cunug kaas oo ka-qaybgalkiisa daryeelka ay maalgeliyeen Daryeelka Carruurta ee Isku-xirrada Shaqada, Daryeelka Carruurta ee Xilliyeedka ah, ama barnaamika kaalmada Daryeelka Carruurta lacagtoodana la siiyay iyadoo loo soo marsiiyay Habka Lacag-bixinta Adeegga Bulshada (SSPS).

Xaq-u-yeelashada Hore

Waxaad soo gudbin kartaa arjigaaga ka-dib marka aad gudbiso qaansheegga adeegga SSPS ee loogu talagalay daryeelka carruurta qoyska ee shatiyeysan ee la bixiyay mid ka mid ah saddexdii bilood ee la soo dhaafay.

Caymiska waxaa loogu talagalay shati haystaha daryeelka carruurta qoyska oo keliya, mana caymiyo xubnaha kale ee qoyska sida lammaanayaasha ama dadka ku tiirsan, ama shaqaalaha barnaamijka daryeelka carruurta.

HADDII AAD QABTID SU'AALO KU SAABSAN FOMKAN ARJIGA, AMA XAQ-U-YEELASHADA DHEEFAHA DARYEELKA CAAFIMAADKA, WAXAAD IIMAYL U DIR KARTAA dcyf.healthcare@dcyf.wa.gov ama waxaad waci kartaa 1-866-201-8343. Macluumaad dheraad ah iyo kheyraadyo ayaa laga heli karaa mareegtada barnaamijka Dheefaha Caafimaadka Daryeelka Carruurta [website](#).

BOOSTADA UGU DIR:

Department of Children, Youth, and Families
Child Care Health Benefits Program
PO Box 40970
Olympia, WA 98504-0970

IIMAYL U DIR:

dcyf.healthcare@dcyf.wa.gov

MACLUUMAADKA SHAKHSIYEED – *Dhammaan Goobaha waa loo baahan yahay.

*Magaca Koowaad:	*Magaca Dambe:
*Lambarada Damaannada Bulshada:	*Jinsiga: <input type="checkbox"/> Lab <input type="checkbox"/> Dheddig <input type="checkbox"/> Doorbidayo in aanan shaacin
*Cinwaanka Guriga:	*Magaalada:
Cinwaanka Boostada (haddii uu ka duwan yahay):	*Gobolka:
*Lambarka Telefoonka:	*Summada Degaanka:
Telefoonkan waa telefoonka: <input type="checkbox"/> Guriga <input type="checkbox"/> Gacanta <input type="checkbox"/> Shaqada	*Cinwaan limayl: <i>DCYF ayaa kula soo xiriiri doonto iyada oo adeegsanayso cinwaanka iimayl ee aad halkan ku bixisay.</i>
*Lambarka SSPS: (6-lambar, oo laga helo qaansheegaaga SSPS)	Luuqadda La Doorbidayo (ikhtiyaari):
Dookha Bixiyaha Daryeelka Caafimaadka Ilkaha: <input type="checkbox"/> Delta <input type="checkbox"/> Willamette <i>Haddii aadan calaameyn sanduuq, Delta Dental ayaa lagu doori doonnaa.</i>	<i>Fadlan ogow: Bixiyaha daryeelka caafimaad ayaa la go'aamiyaa iyada oo lagu saleynayo summadda degaanka ee codsada.</i>

Waxaan codsanayaa dheefaha caafimaadka iyo caafimaadka ilkaha sida lagu muujiyay arjigan. Waxaan fahamsanahay in DCYF ay mas'uul ka tahay go'aaminta xaq-u-yeelashada dheefaha iyo waqti kasta ee aanan ka soo bixin shuruudaha xaq-u-yeelashada, in dheefaheyga la joojin doonna. Marka aan hoos saxiixo, ayaa waxaan caddeynayaa in aanan xaq u lahayn caymis caafimaad kale, oo uu ku jiro Medicaid, inta aan ku qoranahay barnaamijka dheefta caafimaadka DCYF iyo in macluumaadka ku jira arjigan in uu yahay mid sax ah inta oggaalkeyga ah. Waxaan kaloo oggolahay in lacagta joogtada ah ee caymiska la wadaago ee dheefta caafimaadka bilaha ah in laga jaro lacag-bixinteyda SSPS ee loogu talagalay dhaafahan caafimaadka.

Saxiixa

Magaca Qoran

Taariikhda

Magaalada Saxiixa: _____

Gobolka Saxiixa: _____