Is your household income less than \$52,400* a year?

Chances are you qualify for the Essential Plan from UnitedHealthcare Community Plan.

Apply for free or low-cost health insurance today.

The Essential Plan offered through NY State of Health is for lower income families in NY who don't qualify for Medicaid or Child Health Plus. There are several Essential Plan types with certain income, or citizenship status requirements. We can help you determine which plan type is best for you. We'd be proud to have you as a member of UnitedHealthcare Community Plan.



UHCCommunityPlan.com/Essential



1-866-265-1893, TTY 711

Benefits include:



You can get reimbursed up to \$400 per plan year. That's \$200 for each six-month enrollment period when you attend the gym at least 50 times.



Option to buy dental and vision coverage.



No open enrollment period. Enroll at any time.



Premiums could be as low as 0 or \$20 a month

PEARL BODANSKY

Marketplace Facilitated Enroller (917) 816-0275







New York State sponsored health insurance programs.

To learn more about applying for health insurance, including Medicaid, Child Health Plus, Essential Plan, and Qualified Health Plans through NY State of Health, The Official Health Plan Marketplace, visit www.nystateofhealth.ny.gov or call 1-855-355-5777.

To find out if you qualify for Medicaid Managed Care or Child Health Plus offered by UnitedHealthcare Community Plan, please call 1-866-265-1893.

*Based on a four-person household level for a New York resident for 2020 © 2020 United Healthcare Services, Inc. All rights reserved. 938-CST23260_EN 3/20



איז אייער הויזגעזינד־איינקונפט ווייניגער ווי *\$52,400 איאר?

פון Essential Plan ס'איז גאר מעגליך אז איר קוואליפיצירט זיך פאר דעם UnitedHealthcare Community Plan.

געבט זיך איין פאר אומזיסטע אדער ביליקע געזונט פארזיכערונג היינט.

אנגעבאטן דורך NY State of Health אנגעבאטן דורך וואס קוואליפיצירן זיך איז פאר משפּחות מיט א נידריגערע איינקונפט אין NY וואס קוואליפיצירן זיך איז פאר משפּחות מיט א נידריגערע איינקונפט אין Pedicaid אדער Medicaid אדער Child Health Plus אינקונפט אדער בירגערשאפט שטאטוס Essential Plan טייפס מיט א געוויסע איינקונפט אדער בירגערשאפט שטאטוס פאדערונגען. מיר קענען העלפן אייך צו באשטימען וועלכן סארט פלאן איז דער בעסטער פאר אייך. מיר וואלטן געווען שטאלץ אייך צו האבן אלס א מיטגליד פון UnitedHealthcare Community Plan



1-866-265-1893, TTY 711



איר קענט צוריק באקומען אזויפיל ווי \$400 איז א פלאן יאר דאס

בענעפיטן רעכענען אריין:



איר קענט צוריק באקונזען אחיפיי איז \$400 אין א פלאן יאר. דאס פעריאד פון איינשרייבן זיך אויב איר ניצט דעם גימנאסטיק־זאל מינימום 50 מאל.



אפציע צו קויפן דענטאל און זעע קראפט דעקונג.



נישטא קיין אפענע ענראלמענט פעריאדע. שרייבט זיך איין אבי ווען.



פּרעמיומס קענען זיין אַזוי ווייניק ווי \$20 א חודש

PEARL BODANSKY Marketplace Facilitated Enroller (917) 816-0275







Oww York סטעיט ספאנסירטע געזונט פארזיכערונג פראגראמען. סדי אויסגעפינען מער איבער זיך איינגעבן פאר געזונטהייט פארזיכערונג, Medicaid, Child Health Plus, כדי אוסגעפינען מער איבער זיך איינגעבן פאר געזונטרייט פארזיכערונג, מארזיכערונגן Plan עריינגערעכנט אריינגערעכנט Tul-Bild Health Plans אריינגערעכנט אריינגערעכנט www.nystateofhealth.pn.gov איזונט אמראלאראר.

אנגעבאטן דורך Child Health Plus אדער Medicaid Managed Careערינדיט אויב איר קוואליפיצירט איי זיך צו דערוויסן אויב איר קוואליפיצירט איינערט איינערט איינערט איינערט איינערער אוואליפיצירט איינער אוואליפיצירט אוואל אוואליפיצירט אוואל איינער אווא איינער אוואליפיצירט אוואלי אוואליפיצירט אוואלי אוואליפיצירט אוואליצירט אוואליפיצירט אוואליפיצירט אוואליפיצירט אוואליפיצירט אוואליפיצירט אוואליפיצירט אוואליפיצירט אוואליפיצירט אוואליפיצירט אוואליצירט אינער אוואליצירט איינער איינער איי אוואליפיצירט אוואליצירט איינער אוואליצירט אוואליצירט אוואליצירט איינער איינערער איינער איינערער איינער איינערער איינער איינערער איינער איינערער איינער איינערער איינער איינער איינער איינער איינער איינער איינער איינער איינער

איינוואוינער פאר 2020 איינוואוינער פאר New York א זאירט אויף א שטאפל פון הויזגעזינד וואס באשטייט פון פיר פערזאנען פאר א Noited Healthcare Services, Inc. 2020 © United Healthcare Services, Inc. 2020 0938-CST23260_YI 3/20

