

¿Necesitan sus niños seguro médico?



Tamaño de Familia	Ingreso Mensual (antes de impuestos)
1	\$1,475
2	\$1,978
3	\$2,481
4	\$2,983
5	\$3,486
6	\$3,988
7	\$4,491
8	\$4,993

Para calificar deben de:

- Ser menores de 19 años;
- No tener seguro médico;
- Ser ciudadanos Estadounidenses o ser residentes legales; y
- Ganar menos del límite financiero que se muestra dentro de esta caja.
(Ingresos de padrastos no se toman en cuenta)



¿Que tipo de ayuda puede obtener?

- **Access Card** — Ayuda a pagar hasta \$100 por niño por el seguro médico que su empleador proporcione o de algún seguro médico privado.
- **CHIP** — Seguro médico sin costo o a muy bajo costo.

Márque 2-1-1 or 1-800-926-2588



IDAHO DEPARTMENT OF
HEALTH & WELFARE

Los costos asociados con esta publicación están disponibles en el Departamento de Salud y Bienestar de Idaho.
IDHW-0000-08/05.

Más Información
Idaho CareLine • United Way

2-1-1
Get Connected. Get Answers.
Dial 2-1-1 or 1-800-926-2588

0
www.chip.idaho.gov