

OPEN ENROLLMENT FAIR

FERIA DE INSCRIPCIÓN ABIERTA

Enroll in No-Cost or Low-Cost Health Insurance

Inscríbese en Seguro de Salud Sin Costo o de Bajo Costo

Saturday, February 7, 2015

Sábado, 7 de febrero 2015



CLINICA SIERRA VISTA

1350 S. Orange Avenue

10:00 a.m. - 3:00 p.m.

For more information, call:

Para mas información, llame:

1-855-867-7216

OPEN ENROLLMENT FAIR

FERIA DE INSCRIPCIÓN ABIERTA

Enroll in No-Cost or Low-Cost Health Insurance

Inscríbese en Seguro de Salud Sin Costo o de Bajo Costo

Saturday, February 7, 2015

Sábado, 7 de febrero 2015



CLINICA SIERRA VISTA

1350 S. Orange Avenue

10:00 a.m. - 3:00 p.m.

For more information, call:

Para mas información, llame:

1-855-867-7216

Don't Forget to Renew Your Coverage!

¡No Se Le Olvide Renovar Su Cobertura!

Don't Forget to Renew Your Coverage!

¡No Se Le Olvide Renovar Su Cobertura!

Medi-Cal • Covered CA • Food Stamps

Medi-Cal • Covered CA • Estampillas de Comida

Health Resources • Connect with a Doctor

Recursos de Salud • Conéctese con un Médico

And Much More!

y mucho mas!

Medi-Cal • Covered CA • Food Stamps

Medi-Cal • Covered CA • Estampillas de Comida

Health Resources • Connect with a Doctor

Recursos de Salud • Conéctese con un Médico

And Much More!

y mucho mas!

IT'S IMPORTANT TO BRING THESE DOCUMENTS! *¡ES IMPORTANTE TRAER ESTOS DOCUMENTOS!*

Nws yog ib qho tseem ceeb uas koj yuav tau nqa cov ntaub ntawv nram qab no!

- Photo Identification** for the person completing the application
- Social Security Number** for each family member requesting health insurance
- Recent Income Tax Statement**, if you did not file, bring current income verification for each family member (last 4 paycheck stubs, letter from employer verifying current wages, benefits award letter, etc.)
- Verification of Current Address** (utility bill, rent receipt, etc.)
- Verification of Immigration Status** for each person requesting health insurance (naturalization certificate, U.S. passport, permanent resident card, etc.)

- Identificación con Retrato** de la persona completando la aplicación
- Número de Seguro Social** de cada persona solicitando seguro medico
- Declaración de Impuestos Reciente**, si no declaro impuestos por favor de traer verificación de ingresos actuales de cada persona en su familia (últimos 4 talones de cheque, carta de su empleador verificado sus ingresos actuales, carta de otorgación de beneficios, etc.)
- Verificación de Dirección Actual** (factura de servicios públicos, recibo de alquiler, etc.)
- Verificación de Estatus Inmigratorio** de cada persona solicitando seguro medico (certificado de naturalización, pasaporté de EE.UU., tarjeta de residencia permanente, etc.)

- Ib daim ID muaj Duab rau tus neeg uas tuaj mus teb daim ntaub ntawv
- Social Security najnpawb rau txhua tus neeg uas xav thov daim npav kho mob
- Daim ntawv ua Se Tsaib No, yog tias koj tsis ua se, nqa ib daim ntawv qhia nyiaj hli ntawm txhua tus neeg hauv tsev neeg (xws li 4 daim tw tshev dhau los, daim ntawv los ntawm chaw ua haujlwm qhia txog tau nyiaj, daim ntawv qhia nyiaj thiab lwm yam nyiaj tau los ntawm kev ua hauj lwm)
- Ntaub ntawv qhia tseeb txog qhov chaw nyob (xws li daim nqi, dej nqi khi nyiab, nqi them tse)
- Ntaub ntawv qhia txog kev muaj cai nyob teb chaw no rau txhua tus neeg xav thov daim npav kho mob (xws li daim xamxaj, U.S. Passport, daim npav ntsuab)

IT'S IMPORTANT TO BRING THESE DOCUMENTS! *¡ES IMPORTANTE TRAER ESTOS DOCUMENTOS!*

Nws yog ib qho tseem ceeb uas koj yuav tau nqa cov ntaub ntawv nram qab no!

- Photo Identification** for the person completing the application
- Social Security Number** for each family member requesting health insurance
- Recent Income Tax Statement**, if you did not file, bring current income verification for each family member (last 4 paycheck stubs, letter from employer verifying current wages, benefits award letter, etc.)
- Verification of Current Address** (utility bill, rent receipt, etc.)
- Verification of Immigration Status** for each person requesting health insurance (naturalization certificate, U.S. passport, permanent resident card, etc.)

- Identificación con Retrato** de la persona completando la aplicación
- Número de Seguro Social** de cada persona solicitando seguro medico
- Declaración de Impuestos Reciente**, si no declaro impuestos por favor de traer verificación de ingresos actuales de cada persona en su familia (últimos 4 talones de cheque, carta de su empleador verificado sus ingresos actuales, carta de otorgación de beneficios, etc.)
- Verificación de Dirección Actual** (factura de servicios públicos, recibo de alquiler, etc.)
- Verificación de Estatus Inmigratorio** de cada persona solicitando seguro medico (certificado de naturalización, pasaporté de EE.UU., tarjeta de residencia permanente, etc.)

- Ib daim ID muaj Duab rau tus neeg uas tuaj mus teb daim ntaub ntawv
- Social Security najnpawb rau txhua tus neeg uas xav thov daim npav kho mob
- Daim ntawv ua Se Tsaib No, yog tias koj tsis ua se, nqa ib daim ntawv qhia nyiaj hli ntawm txhua tus neeg hauv tsev neeg (xws li 4 daim tw tshev dhau los, daim ntawv los ntawm chaw ua haujlwm qhia txog tau nyiaj, daim ntawv qhia nyiaj thiab lwm yam nyiaj tau los ntawm kev ua hauj lwm)
- Ntaub ntawv qhia tseeb txog qhov chaw nyob (xws li daim nqi, dej nqi khi nyiab, nqi them tse)
- Ntaub ntawv qhia txog kev muaj cai nyob teb chaw no rau txhua tus neeg xav thov daim npav kho mob (xws li daim xamxaj, U.S. Passport, daim npav ntsuab)