

Ùcæc^Á[-ÁÔæ|ä- [!] äæÁ
P^æ|c@Áæ} äÁP~ { æ} ÁÛ^!çä&^•ÁŒ*^} &^Á

Ö^] æ!c { ^} cÁ[-ÁP^æ|c@ÁÔæ!^ÁÛ^!çä&^•Á

**HEALTH ACCESS PROGRAM
FAMILY PACT PROGRAM
CLIENT ELIGIBILITY CERTIFICATION**

V@ä•ÁÔ|ä^} cÁÒ|ä* äàä|äc^ÁÔ^!cä-ä&æcä [} ÁÇÔÔÔDÁ- [! { Áä•Ác@^Á] ! [] ^!c^Á [-Ác@^ÁÛcæc^Á [-ÁÔæ|ä- [!] äæÉÁÖ^] æ!c { ^} cÁ
[-ÁP^æ|c@ÁÔæ!^ÁÛ^!çä&^•ÉÁÛ~ä&^Á [-ÁØæ { ä|^ÁÛ|æ } } ä} *ÉÁÁ

This form

Y @æcÁä•Á^ [~ ! Á•^çÑÁç!^~ ã!^áDÁ

Ø^ { æ|Á } V!æ } •*^ } ä^!KÁ Tæ|Ác [ÁØ^ { æ|Á }
 Tæ|Á } V!æ } •*^ } ä^!KÁØ^ { æ|Ác [Á Tæ|Á }

Ù^ç~æ|Á [!ä^ } cæcä [} Áæ } äÁ*^ } ä^!Áäá^ } cäc^Á

**The following information is optional and confidential.
 It will not be used to determine eligibility.**

<p>Y @æcÁä•Á^ [~ ! Á*^ } ä^!ÑÁ Ç&^Á&^Áà [çÁc@æcÁä^•cÁä^•&^!äà^•Á^ [~ ! Á&~! !^ } cÁ*^ } ä^!Á äá^ } cäc^DÁ</p> <p><input type="checkbox"/> Ø^ { æ Á } <input type="checkbox"/> Tæ Á } <input type="checkbox"/> V!æ } •*^ } ä^!KÁ { æ Ác [Á-^ { æ Á } <input type="checkbox"/> V!æ } •*^ } ä^!KÁ-^ { æ Ác [Á { æ Á } <input type="checkbox"/> Þ [] Èää } æ!^Áç } äc@^!Á { æ Á [!Á-^ { æ ÁDÁ } <input type="checkbox"/> ÇE } [c@^!Á*^ } ä^!Áäá^ } cäc^Á <input type="checkbox"/> QÁä^& ä } ^Ác [Áæ } •, ^!Á</p>	<p>Ö [Á^ [~ Ác@a } \ Á [-Á^ [~ ! •^ -Áæ•KÁ</p> <p><input type="checkbox"/> Ùc!æä* @cÁ [!Á^c^! [•^ç~æ Á } <input type="checkbox"/> Öæ^Á [!Á ^•äæ } Á <input type="checkbox"/> Óä•^ç~æ Á } <input type="checkbox"/> Ù~^!Á } <input type="checkbox"/> ÇE } [c@^!Á•^ç~æ Á [!ä^ } cæcä [] Á } <input type="checkbox"/> W } \ [,] Á } <input type="checkbox"/> QÁä^& ä } ^Ác [Áæ } •, ^!Á</p>
---	--

Y @æcÁ•^çÁ, æ•Á|ä•c^áÁ [] Á^ [~ ! Á [!ä*ä } æ|Áäá!c@Á&^!cä-ä&æc^ÑÁ

Ø^ { æ|Á } Tæ|Á } QÁä^&|ä } ^Ác [Áæ } •, ^!Á

Step 2: Other Health Coverage

<p>QÁ@æç^Á@æáÁ [~ cÁ [-Á] [& \ ^c^Áç] ^ } ••Á- [!Á-æ { ä ~Á] æ } } ä } *Þ!^! ; [ä~&cäç^Á@^æ c@Á •^!çä&^•Á& [ç^!^áä~^Ác@^ÁØæ { ä ~ÁÙÇEÖVÁÚ! ; *!æ { Áä } Ác@^Ác@!^Á { [] } c@•Á ä } { ^ääæc^!^Á] !^&^áä } *^! ; [] { ^ } cÁä } Ác@^ÁØæ { ä ~ÁÙÇEÖVÁÚ! ; *!æ { ÉÁ</p>	<p><input type="checkbox"/> YÖUÁ <input type="checkbox"/> ÞU</p>
<p>QÁ&~! !^ } ç!^Á!^&^ç^Á T^áäEÖæ Áä^ } ^-äc•ÉÁQ-Á^ [~ Á\] [, ^ [~ ! Á T^áäEÖæ Á&æ!áÁ } ~ { à^!ÉÁ , !äc^Ác@^Á } ~ { à^!Áæ } äáæc^Áä•~^áÄä } Ác@^Áä [ç•ÉÁQ-Á^ [~ Áä [Á] [c\] [, ÉÁ, !äc^Á WÞSPUYÞÄ } Ác@^Áä [çÉÁ</p> <p>T^áäEÖæ ÁÔæ!áP~ { à^!Á [] Q••~^ÁÖæc^Á []</p>	<p><input type="checkbox"/> YÖUÁ <input type="checkbox"/> ÞU</p>
<p>QÁ@æç^Á T^áäEÖæ Á, äc@Áæ } Á~ { ^cÁÙ@æ!^Á [-ÁÔ [•cÉÁ</p>	<p><input type="checkbox"/> YÖUÁ <input type="checkbox"/> ÞU</p>
<p>QÁ@æç^Á!^•c!ä&c^áÁ T^áäEÖæ Áç•~&@æ•Áw { !*^ } &^Á T^áäEÖæ ÁDÁc@æcÁä [^•Á] [cÁ& [ç^!Á & [] c!æ&^] cäç^Á { ^c@ [ä•ÉÁ</p>	<p><input type="checkbox"/> YÖUÁ <input type="checkbox"/> ÞU</p>
<p>QÁ@æç^ÁUc@^!ÁP^æ c@ÁÔ [ç^!æ*^Ác@æcÁ& [ç^!•Á& [] c!æ&^] cäç^Á { ^c@ [ä•ÉÁUc@^!ÁP^æ c@Á Ô [ç^!æ*^Á { æ^!á } & ~^Á T^áäEÖæ Á Tæ } æ*^ááÔæ!^Á] æ } •ÉÁÔ [{ { ^!&äæ ÁP^æ c@Á Úæ } •ÁçSæä•!ÉÁÓ!^Ô! [••ÉÁP^æ c@ÁÞ^cDÁ [!Á•ç^á } cÁ@^æ c@Áä } •!æ } &^ÉÁ</p>	<p><input type="checkbox"/> YÖUÁ <input type="checkbox"/> ÞU</p>
<p>QÁä [Á] [c\] [, Áä-QÁ@æç^Á [c@^!Á@^æ c@Á& [ç^!æ*^Áç&@^&^Áà [çÁä-Á^ [~ Áä [Á] [c\] [, DEÁ</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>QÁ@æç^Á@^æ c@Áä } •!æ } &^Ác@! ; * @Á T^áäEÖæ Á [!ÁUc@^!ÁP^æ c@ÁÔ [ç^!æ*^Á] } Á { ^Á äæc^Á [-Á•^!çä&^ÉÁ~^cAQÁ&æ } } [c\] •^Á { ^Áä } •!æ } &^!á&æ~^!AQÁæ { Á& [] &^! } ^áÁc@æcÁ { ^Á• } [~ •^ÉÁ } æ!c } ^!Á [!Á] æ!^ } çç•DÁ { æ^Áà^Á } [çä-á^á [!Áä } - [! { ^áÁ [-Á { ^Á-æ { ä ~Á] æ } } ä } *Áçä•äcÁçc@ä•Áä•Á&æ !^áäæáäæ! ; !ä^!Ác [Áæ&^••DEÁ</p>	<p><input type="checkbox"/> YÖUÁ <input type="checkbox"/> ÞU</p> <p>Ú! [çä^!ÁW•^ÁU] ^Á ÔUÖÖÁ []</p>

Ücæc^Á [-ÁÔæ|ä- |] äæÁ
P^æ|c@Áæ } äÁP^ { æ } ÁÜ^!çä&^ÁcE*^ } & ^Á

Ö^] æ|c { ^ } cÁ [-ÁP^æ|c@ÁÔæ!^ÁÜ^!çä&^Á

Taxable Income

Šä•cÁ^ [~ | •^| -Áæ } äÁ^ [~ | Á-æ { ä| ^Á { ^ { à! •Áç• } [~ •^Áæ } äÁ&@ä|ä|^ } DÁ , @ [Á|äç^Á , äc@Á^ [~ ÉÁæ } äÁc@^Ácæçæà|^Á
ä } & [{ ^Á• [~ | •^Á- [!Á^æ&@Á] ^! • [] } ÉÁÁ

Q-Á• [{ ^ [] ^Á&|æä { •Á^ [~ Á [] Äc@^ä!Ácæç^•ÉÁ|ä•cÁ^ç^!^ [] ^Á&|æä { ^äÁ [] Äc@æcÁ] ^! • [] } q•ÁcæçÁ- [! { ÉÁÜ [~ | &^Á [-Á
ä } & [{ ^Áä } & | ~ ä^•Á^ {] [[^ { ^ } cÉÁ•^| -É^ {] [[^ { ^ } cÉÁ• [&äæ|Á•^&^ | äc^Áç^ç^ } Áä-Á } [cÁcæçæà|^DÉÁcä] •ÉÁ• [] ~ •æ|Á
•^]] [!cÁ!^&^äç^äÉÁ~ } ^ {] [[^ { ^ } ç|ä^ } ^-äc•ÉÁ^c&ÉÁÜ^~ ^•cÁæäâäcä [] æ|Á] æ*^•Áæ•Á } ^ä^äÉÁ

Q-Á^ [~ Áæ!^ÁFÍÁ^~æ!•Á [-Áæ*^Á [!Á^ [~] *^!ÉÁ^ [~ | Á] æ|^ } c•Áä } & [{ ^Áä•Á^ç&|~ä^äÉÁcÉÁ] ! [çä^!Á&æ } Äcæ| \ Á , äc@Á^ [~ Á
{ [!^Áæ } äÁ@|^]] Á^ [~ Á-ä } äÁ [~ cÁ^ [~ | Á-æ { ä| ^Á•ä : ^ÉÁÁ

Pæ { ^	Ü^ æcä [] •@ä] Á V [Áÿ [~ Á	cE*^Á	Ü [~ &^Á [-ÁQ] & [{ ^Á	Væçæà ^ÁT [] c@ ^Á Q] & [{ ^Á
	(Self)			

Øæ { ä|^Á•ä : ^KÁ

V [cæ|Ácæçæà|^Á-æ { ä|^Áä } & [{ ^KÁ

Step 3: Please Read And Sign Application

California Health Insurance Eligibility

QÁ!^&^äç^äÁä } - [! { æcä [] Á [] } Á@ [, Äc [Áæ]] | ^Áæ } äÁ^! : [] | Á- [!Áä } •^!æ } & ^Áæ~ [! äæàä|äc^Á] ! [*!æ { •ÉÁ YÖÜÁ PÜÁ
Ü|^æ•^Áçä•äcÁ , ÉÖ [ç^!^äÖcÉ& [{ Á [!Á&æ|ÁFÉ] €€€H€€€F Í€ÍÁ- [!Áæ••ä•cæ } & ^Á , äc@Á& [{] | ^cä } *Ác@^Á
æ]] | ä&æcä [] Á- [!Ác@^•^Á] ! [*!æ { •ÉÁ

QÁä^&|æ|^Á~ } ä|^Á] ^ } æ|c^Á [-Á] ^!b~ | ^Á~ } ä^!Ác@^Á|æ , •Á [-Ác@^Á•cæcÁ [-ÁÔæ|ä- []] äæÄc@æcÄc@^Á- [!^* [ä] *Á
ä } - [! { æcä [] Á [] } Äc@ä•Á- [! { Áä•Ác!~^Áæ } äÁ& [! : ^&cÉÁQÁ~ } ä^!•cæ } äÁc@æcÁ *äçä } *Á-æ|^Áä } - [! { æcä [] } Á { æ^Á { æ\^Á { ^Á
ä } ^|ä*äà|^Á- [!Ác@ä•Á] ! [*!æ { ÉÁ

cE [] ä&æ } cÁÜä* } æc~ ^Áç [! Á { æ \ DÁ	Öæc^ÁÜä* } ^äÁ
---	----------------

Ùcæc^Á[-ÁÔæ|ã~[!]}ãæÁ
P^æ|c@Áæ}ãÁP~{æ}ÁÙ^!çã&^•ÁCE*^}&^Á

Ö^]æ|c{^}cÁ[-ÁP^æ|c@ÁÔæ!^ÁÙ^!çã&^•Á

CE}^Áæ]]|ã&æ}cÁ~[!ÉÁ[!Á!^&ã]ã^}cÁ[-ÉÁ•^!çã&^•Á~}ã^!Ác@^ÁØæ{ã|^ÁÙCEÔVÁÙ![*!æ{Á•@æ||Á@æç^ÁæÁ!ã* @cÁ
c[ÁæÁ@^æ!ã} *Á!^*æ!ãã} *Á^|ã*ãà|ãc^Á[!Á!^&^ã]cÁ[-Á•^!çã&^•ÉÁCE}Áæ]]|ã&æ}cÁ[!Á!^&ã]ã^}cÁã[^•Á}[cÁ@æç^ÁæÁ
!ã* @cÁc[Á&[]c^•cÁ&@æ} *^•Á {æã^Ác[Ác@^Á^|ã*ãà|ãc^Á•cæ}ãæ!ã•Á[!Áà^}^~ãc•Á[-Ác@^ÁØæ{ã|^ÁÙCEÔVÁ
Ù![*!æ{ÉÁ

First Level Review: Q-Á^ [~Á ,ã•@Ác[Áæ]] ^æ|Á^ãc@^!Á^ [~!Áã^}ãæ|Á[-Á^|ã*ãà|ãc^Á[!Á!^&^ã]cÁ[-Á•^!çã&^•ÉÁ
]|^æ•^Á•^}ãÁ^ [~!Á }æ { ^ÉÁc^| ^ }@ { }^Á } ~ { à^!ÉÁæãã!^••ÉÁæ}ãÁ!^æ• [}Á , @^Á^ [~Áæ!^Á!^~^•cã} *ÁæÁ
Øã!•cÁŠ^ç^|ÁÙ^çã^ , Ác[Ác@^Áæãã!^••Áà^|[, ÉÁCEÁ!^~^•cÁ- [!ÁæÁ-ã!•cÁ|^ç^|Á!^çã^ , Á { ~cÁà^Á] [•c { æ!^ãÁ
 , ác@ã}ÁG€Á , [!~ã} *Áãæ^•Á[-Ác@^Áã^}ãæ|Á[-Á^|ã*ãà|ãc^Á[!Á•^!çã&^•ÉÁV@^ÁU~ã&^Á[-ÁØæ{ã|^ÁÙæ} }ã} *Á { æ^Á
!^~^•cÁæãããcã[]æ|Áã}~[! { æcã[]Á à^Ác^| ^ }@ { }^Á [!Áã}Á , !ãcã} *Á~[{ Ác@^Á]! [çãã^!Á [!Ác@^Áæ]]|ã&æ}cÁ
à^-[!^Áã•~ã} *Áæ

Nondiscrimination Policy

Ù^&cá [} ÁFí Í Á [-ÁÙæcá^ } cÁÚ! [c^&cá [} Áæ } áÁCE~ [!áæà|^ÁÔæ!^ÁCE&cÁÇCEÔCEDÁ]! [@ãäc•Áãã•&!ã { } æcá [} Á [} Á
c@^Á àæ•ã•Á [-Á!æ&^ÉÁ& [! [!ÉÁ } æcá [} æ]Á [!ã*ã } ÉÁ•^çÉÁ æ*^Á [!Áãã•æà|ãc^Áã } Á&^!cæã } Á@^ælc@Á]! [*!æ { •Á [!Á
æ&cáçãcá^ÉÁQ } Á~^&cÁ•ã } &^ÁG€F€ÉÁ•^&cá [} ÁFí Í Á à~ã!á•Á [} Á [!] *É•cæ } áã } *Á~^á!æ!Á&ãç!Á!ã* @c•Á]æ , •KÁ
Vác|^ÁXQÁ [-Ác@^ÁÔãç!ÁÜã* @c•ÁCE&cÁ [-ÁFJ Í I LÁVác|^ÁQYÁ [-Ác@^ÁÔã~&cá [} ÁCE { ^ } á { ^ } c•Á [-ÁFJ Í GÉÁ•^&cá [} Á
Í€ I Á [-Ác@^ÁÜ^@æã!|ãæcá [} ÁCE&cÁ [-ÁFJ Í HÁæ } áÁc@^ÁCE*^ÁÔã•&!ã { } æcá [} ÁCE&cÁ [-ÁFJ Í ÉÁ

Ò~^&cáç^ÁR ~|^ÁFí ÉÁG€FíÉÁc@^ÁP^ælc@Áæ } áÁP ~ { æ } ÁÙ^!çã&^ÁÇPPÙDÁU~ã&^Á- [!ÁÔãç!ÁÜã* @c•Áã•~^Áãc•Á
-ã } æ]Á! ~|^Áã { } |^ { ^ } cá } *Á•^&cá [} ÁFí Í ÁæcÁVác|^Á I ÁÔ [!áã [-ÁØ^á!æ!ÁÜã* |æcá [} •ÁÇÔØÜDÁÜæ!cÁJGÉÁ
V@^Á!~|^Áæ }]|ã^Ác [Áæ } ^Á@^ælc@Á]! [*!æ { Á [!Áæ&cáçãcá^ÉÁæ } ^Á } æ!cÁ [-Á , @ã&@Á!^&^ç^Á-Á~^á!æ!Á-ã } æ } &ãæ!Á
æ•ã•cæ } &^ÉÁæ } Á^ } çãc^Á^cæã!ã•@^Áã~ } á^!ÁVác|^ÁQÁ [-Ác@^ÁCEÔCEÁc@æcÁæã { } á } á•c!^ÁæÁ@^ælc@Á]! [*!æ { Á [!Á
æ&cáçãcá^ÉÁæ } áÁPPÙÉÁQ } Áæãããcá [} Ác [Á [c@^Á!^~^á!^ { ^ } c•ÉÁVác|^Á I ÁÔØÜÁÜæ!cÁJGÉG€FÉÁ!^~^á!^KÁ

• **Language assistance services requirements:** Á Šæ } *~æ*^Áæ•ã•cæ } &^Á•!çã&^Á!^~^á!^á
~ } á^!Á]æ!æ*!æ } @ÁçæDÁ [-ÁÜæ!cÁJGÉG€FÁ { ~cÁà^Áæ&&~!æc^ÉÁcá { ^|^Áæ } áÁ]! [çããã~!^Á [-Á&@æ!*^É
æ } áÁ]! [c^&cÁc@^Á]! çã&^Áæ } áÁã } á^]^ } á^ } &^Á [-Ác@^Áã } áãçãã~æ]Á , áç@Á]ã { áç^áÁÔ } *!ã•@Á]! [-ã&ã^ } &^É

• **Specific requirements for interpreter and translation services:** ÁÜ~áb^&cÁc [Á]æ!æ*!æ } @ÁçæD
[-ÁÜæ!cÁJGÉG€FÉ

- CEÁ& [ç^!^áÁ^ } cãc^Á•@æ]Á [-~^!Áæã~~æ]ã-ã^áÁã } c!^!^c^!Ác [Áæ } Áã } áãçãã~æ]Á , áç@Á]ã { áç^áÁÔ } *!ã•@
]! [-ã&ã^ } &^Á , @^ } Á [!æ]Áã } c!^!^cãcá [} Áã•ÁæÁ!^æ• [} æà|^Á•c^]Ác [Á]! [çãã^Á { ^æ } á } *~|^Áæ&&^••
~ [!Ác@æcÁã } áãçãã~æ]Á , áç@Á]ã { áç^áÁÔ } *!ã•@Á]! [-ã&ã^ } &^É
- CEÁ& [ç^!^áÁ^ } cãc^Á•@æ]Á~^Áæã~~æ]ã-ã^áÁc!æ } •|æc [!Á , @^ } Ác!æ } •|æcá } *Á , !ácc^ } Á& [} c^ } cÁã } Á]æ]!
[!Á^!^&c! [] á&~ [! { É

Ø [!Á { [!^Áã } ~ [! { æcá [} Áæà [~cÁc@^Áæ]]|ã&cá [} Áæ } áÁ!^~^á!^ { ^ } c•Á [-Ác@^Á-ã } æ]Á!~|^Áã { } |^ { ^ } cá } *Á
•^&cá [} ÁFí Í Í ÉÁ]! [çãã^!•Á•@ [~|^Á& [} cæ&cÁc@^Á!Á!^]!^•^ } cæcáç^Á]! [-^••ã [} æ]Á [! *æ } á : æcá [} •ÉÁV@^~Á
{ æ^Áæ } • [Áçã•áçÁc@^Á•^&cá [} ÁFí Í Á [-Ác@^ÁÜæcá^ } cÁÚ! [c^&cá [} Áæ } áÁCE~ [!áæà|^ÁÔæ!^ÁCE&cÁ]æ*^Á [-Ác@^Á
PPÙÁ , ^á•áç^Ác [Á-ã } áÁ•æ { }]|^ } æc^!æ]Áæ } áÁ [c@^Á!^~^!^&^ÉÁ

[Arabic] TTY: 711 هاتف المروري 711

TTY: 711 [Chinese]

koj. Hunan 1-800-541-5555 TTY: 711 [Hmong]

1-800-541-

5555 TTY: 711 អង្គការសេវាសង្គមកម្ពុជា [Japanese]

800-

5555 TTY: 711 1-800-541-5555 [Korean]

711 [Cambodian] 1-800-541-5555 TTY: 711

1-800-541-5555 TTY: 711

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны беспла
да. Звоните 1-800-541-5555, телетайп: 711 [Russian]

RAJINAWA: Kung naisasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit
Y: 711 [Tagalog] tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-541-5555 TT

CHÚ Ý: Nế
Gọi số 1-800-541-5555 TTY: 711 [Vietnamese]

Úcæc^Á [-ÁÔæ|ã~ [!] äæÁ
P^æ|c@Áæ} äP^ { æ} ÁÚ^!çä&^•ÁÇE*^}&^Á

Ö^]ælc { ^} cÁ [-ÁP^æ|c@ÁÔæ!^ÁÚ^!çä&^•Á

Step 4: PROVIDER USE ONLY

Provider certification: Ò|ã* äà|^Á- [!ÁØæ { ä|^ÁÚÇÊÖVÁÚ! [*!æ { Á
Q}^|ã* äà|^Á- [!ÁØæ { ä|^ÁÚÇÊÖVÁÚ! [*!æ { ÁÇÖäç^ÁØæä!ÁP^æ!ã} *ÁÜã* @c•DÁ

Y@^Á&|ã^} cÁã•Áã} ^|ã* äà|^ÁKÁÁ

T^ãäÊÖæ|Á&|ã^} cÁ^|ã* äà|^Á- [!ÁØæ { ä|^ÁÚÇÊÖVÁÇ^!ã-ã^ãKÁÁÁ
Šã { äc^ãÁ•& [] ^Á W} { ^cÁ•@æ!^Ë [-Á& [•cÁ Óæ!;ã^!Ác [ÁÇE&&^••Á
T [äæ|äc^Á~ •^ãÁc [Áã^c^! { ä}^Á!] [*!æ { Á^}! [] { ^} cÁ [!Á!^Ë&^!cã-ã&æcã [] K
Ú@ [] ^ ÇE~ãä [ÁXã•~æ| Q}ËÚ^! • []

DECLARATION

Ú!ã} cÁ} æ { ^Á	Üã* } æc~!^Á	Öæc^Á
Ö^æ&cäçæcã [] KÁQ-Á& ã^} cÁã•Á ã^æ&cäçæc^ãÁÇ} [Á! [] *^!Á^ ã* äà ^DÁ	Ö^æ&cäçæcã [] ÁÖæc^	Ü^æ• [] Á& [ä^Á Ú! [çäã^!ÁW•^ÁU} ^Á ÔUÖÒÁ