२०२४ सालको लागि वार्षिक सुविधा भर्ना
सेप्टेम्बर २५–अक्टोबर २०, २०२३

तपाईंको वार्षिक सुविधा भर्नाको बेलामा केही सुविधाहरू बदल्न सक्नुहुनेछ (सेप्टेम्बर २५–अक्टोबर २०, २०२३)।

- **महत्त्वपूर्ण:** यो एक **मात्र** समय हो जब तपाईंले स्वास्थ्य, दाँतको र आँखाको बीमा जस्ता प्राय सुविधाहरूमा भर्ना हुन वा बदल्न सक्नुहुनेछ।
- योजना बदलहरूका बारेमा wisconsin.edu/abe मा हेर्नुहोला र तपाईंले के गर्नुपर्दछ तय गर्नुहोला।

***Self Service* चलाएर कसरी भर्ना गर्ने:**

- *MyUW* वेबसाईट my.wisc.edu मा लग-ईन गर्नुभएर ***Benefit Information*** *app* खोल्नुहोला। ***Enroll Now*** थिच्नुहोला।
- यदि *Self Service*, चलाउन सहयोग चाहिएमा, कृपया तपाईंको स्थानीय मानव संसाधन प्रतिनिधिलाई सम्पर्क गर्नुहोला वा यो वेबसाईट go.wisc.edu/584x30 हेर्नुहोला।

यदि तपाईंले शुरू गर्न वा जारी राख्न चाहनुहुन्छ भने, तपाईंले भर्ना गर्नुपर्दछ:

- *High Deductible Health Plan (HDHP)/Health Saving Account (HSA)*
  - यदि तपाईंसँग *HSA* खाता छ भने, तपाईंले हरेक वर्ष भर्ना गर्नुपर्दछ (तपाईंले $0 योगदान गर्नुभएपनि)।
- *Flexible Spending Account* – स्वास्थ्य
- Flexible Spending Account – सीमित उद्देश्य (*HDHP* मा भर्ना भए मात्र उपलब्ध)
- *Flexible Spending Account* – बालबच्चा *Daycare*
- $2,000 *State Group* स्वास्थ्य बीमा *Opt-Out Incentive*
  - तपाईंले २०२४ सालमा *Opt-Out Incentive* पाउन ***Opt-Out*** (*Waive* हैन) **छनौट गर्नुपर्दछ।**

तपाईंले नयाँ भर्ना, बदल, वा रद्द गर्न सक्नुहुन्छ:

- *State Group* स्वास्थ्य बीमा
- *DeltaVision* (*Delta Dental of Wisconsin* मार्फत)
- *Supplemental Delta Dental* विकल्पहरू
  - *Preventive Plan* (*State Group Health/Uniform Dental* मा भर्ना **नभएका** कर्मचारीहरूका लागि)
  - *Delta Dental Select* वा *Select Plus Plans*
- व्यक्तिगत र पारिवारिक जीवन बीमा (*Individual and Family Life Insurance*)
  - तपाईंसँग यो सुविधा छ भने **कभरेज बढाउन** सक्नुहुन्छ।
  - यो सुविधा छैन भने भर्ना गर्न **पाउनुहुँदैन**।
  - यो सुविधा घटाउन वा रद्द गर्नका लागि कागजी आवेदन फाराम भर्नुपर्दछ।

२०२४ सालको महत्त्वपूर्ण बदलहरू

State Group Health – जनवरी १, २०२४ बाट *GHC of South Central Wisconsin (GHC-SCW)* दुईवटा बेग्लै नेटवर्कमा बाँडिनेछ: *GHC-SCW Dane Choice (Dane* काउन्टी*)* र *GHC-SCW Neighbors (Columbia, Grant, Iowa, Sauk, Jefferson, Juneau* र *Lafayette* काउन्टीहरू)। यदि तपाईं २०२३ सालमा *GHC-SCW* नेटवर्कमा भर्ना हुनुभएको छ भने, तपाईं वार्षिक सुविधा भर्नाको क्रममा *GHC-SCW Neighbors* मा नबदल्नु भएसम्म तपाईं *GHC-SCW Dane Choice* नेटवर्कमा स्वचालित रूपमा भर्ना हुनुहुनेछ। *High Deductible Health Plan (HDHP)* र *Access HDHP* को लागि वार्षिक मेडिकल *deductible* (व्यक्तिगत $1,600 /पारिवारिक $3,200) संघीय आवश्यकताहरूको पालना गर्नको लागि बढेको छ।

benefits.wisc.edu/2024 वेबसाईटमा थप जानकारी पाउनुहोला।

It's Your Choice (IYC) State Group स्वास्थ्य बीमा २०२४ सालको दुईहप्ते प्रीमियमहरू – *Uniform Dental* को साथ*

	IYC Health Plan		*IYC High Deductible Health Plan (HDHP)*		*UW Grad Assistant IYC Health Plan*	
	व्यक्तिगत	पारिवारिक	व्यक्तिगत	पारिवारिक	व्यक्तिगत	पारिवारिक
दुईहप्ते प्रीमियम	$57.50	$143	$21	$53.50	$29.50	$74
Deductible	$250	$500	$1,600	$3,200	$250	$500

IYC Access Health Plan २०२४ सालको दुईहप्ते प्रीमियमहरू – *Uniform Dental* को साथ*

	IYC Access Health Plan		*IYC Access HDHP*		*UW Grad Assistant IYC Access Health Plan*	
	व्यक्तिगत	पारिवारिक	व्यक्तिगत	पारिवारिक	व्यक्तिगत	पारिवारिक
दुईहप्ते प्रीमियम	$135	$336.50	$98.50	$247	$68.25	$170.75
In-Network Deductible	$250	$500	$1,600	$3,200	$250	$500
Out-of-Network Deductible	$500	$1,000	$2,000	$4,000	$500	$1,000

* २०२४ सालको पूरा *State Group Health* प्रीमियमहरूको सूचीको लागि, यहाँ हेर्नुहोस् wisconsin.edu/abe

DeltaVision २०२४ सालको दुईहप्ते प्रीमियमहरू

	कर्मचारी मात्र	कर्मचारी र जीवनसाथी	कर्मचारी र बच्चाहरू	पारिवारिक
दुईहप्ते प्रीमियम	$2.86	$5.71	$6.44	$10.29

Delta Dental Supplemental २०२४ सालको दुईहप्ते प्रीमियमहरू (सुविधाहरूको लागि पर्खाइको समय छैन)

दुईहप्ते प्रीमियम	कर्मचारी मात्र	कर्मचारी र जीवनसाथी	कर्मचारी र बच्चाहरू	पारिवारिक
Preventive Plan*	$18.05	N/A	N/A	$45.14
Select Plan	$4.54	$9.08	$6.12	$10.88
Select Plus Plan	$10.80	$21.61	$20.06	$33.10

* *State Group* स्वास्थ्य बीमामा भर्ना नभएकाहरूका लागि मात्र उपलब्ध

Securian Accident दुर्घटना योजनाका २०२४ सालको दुईहप्ते प्रीमियमहरू

	कर्मचारी मात्र	कर्मचारी र जीवनसाथी	कर्मचारी र बच्चाहरू	पारिवारिक
दुईहप्ते प्रीमियम	$1.86	$2.66	$3.59	$5.24

वार्षिक सुविधा भर्नामा बनाईएका भर्ना वा बदल जनवरी १, २०२४ बाट शुरू हुनेछन् ।

हामी लागू संघीय नागरिक अधिकार कानूनहरूको पालना गर्दछौं र वर्ण, रंग, राष्ट्रिय मूल, उमेर, अशक्तता वा लिंगको आधारमा भेदभाव गर्दैनौं ।