

## RESOURCES FOR CITIES AND COUNTIES – HOW TO USE THE TEMPLATES FOR FLYERS AND BROCHURES

### Resources for Cities and Counties – Templates for flyers and brochures:

**Introduction.** Communities for Healthy Kids (CHK) has created templates for flyers and brochures to help cities and counties advertise upcoming health fairs and enrollment events and provide general information about no- or low-cost health insurance for eligible children. They are designed so you can insert *your community's* logo and are already pre-approved by the state agency that regulates California's Healthy Families Program.

**Understanding the templates.** There are English and Spanish versions of each flyer and brochure— one for those counties in which a Children's Health Initiative (CHI) is active and one for those counties where there is no CHI. Be sure to use the template that is appropriate for your community. To find out if you have a CHI in your community, click here: [Children Health Initiative by County](#)

### How and where to use the flyers and brochures.

- **Flyers.** The flyers are designed to help promote health fairs, enrollment events or other opportunities where attendees might get more information about affordable health insurance or to enroll their kids. They include space to insert information about date, time and location of the event, as well as your city or county logo. The flyers will print in color or black and white. You can post them in city hall or the county administration building, the library, community centers, or hand them out to families at community locations.
- **Brochures.** The brochures are designed to provide general information about affordable health insurance and include phone numbers families can use to begin the enrollment process. They are two-sided, can be folded in thirds, and can be printed in color or black and white. The brochure can be used as handouts at community events, at libraries, city hall, youth centers, businesses, or by city or county staff who have contact with potentially eligible families, such as probation or public safety officials.

**Other languages available.** The templates are currently available in English and Spanish. If your city or county is a CHK participant and you expect to reach other non-English and non-Spanish speaking individuals, please let us know so we can get the flyers and brochures translated.

**How to use the templates.** If you would like to use the templates you can contact Carmen Pereira at [cpereira@ca-ilg.org](mailto:cpereira@ca-ilg.org) or Wendy Chang at [wchang@ca-ilg.org](mailto:wchang@ca-ilg.org). They will insert *your community's* logo and event details in the flyer or brochure. In your e-mail please include the name of the contact person, telephone number, and a description of what you want inserted in the flyer or brochure, and a jpeg or word file of the logo(s). We will strive to get the completed flyers or brochures back to you in 1-2 business days.

**Reminder.** The *flyers* are designed to help promote health fairs, enrollment events or other opportunities where attendees might get more information about affordable health insurance. The *brochures* are designed to provide general information about affordable health insurance and include phone numbers families can use to begin the enrollment process.

**Questions on how or when to use the templates?** Feel free to contact Wendy Chang at [wchang@ca-ilg.org](mailto:wchang@ca-ilg.org) or 916-658-8298.

# Children's Health Coverage Enrollment Event



Apply for No or Low-Cost Medical,  
Dental, and Vision Coverage for  
Your Children and Teens

Double-click to insert  
City or County logo here

Enter event information here



To Apply for Health Coverage for Your Children, Bring One or More of the Following From Each Group\*:

- **Proof of Income During the Last 45 Days:**
  - Check or Pay Stubs
  - Tax Return
  - A Letter from Your Employer Stating How Much You Make and How Often You Are Paid.
- **Proof of Residency**
  - Utility Bill
  - Rent Receipt
  - Bank Statement
  - Proof of Child's Immigration Status
- **Birth Certificate for Each Child**
- **Social Security Number for Each Child**
- **Documents for Child Support, Alimony, Social Security, or Disability Payments Received or Paid if You Have Any**

\* All Information is Confidential



communities  
for healthy kids

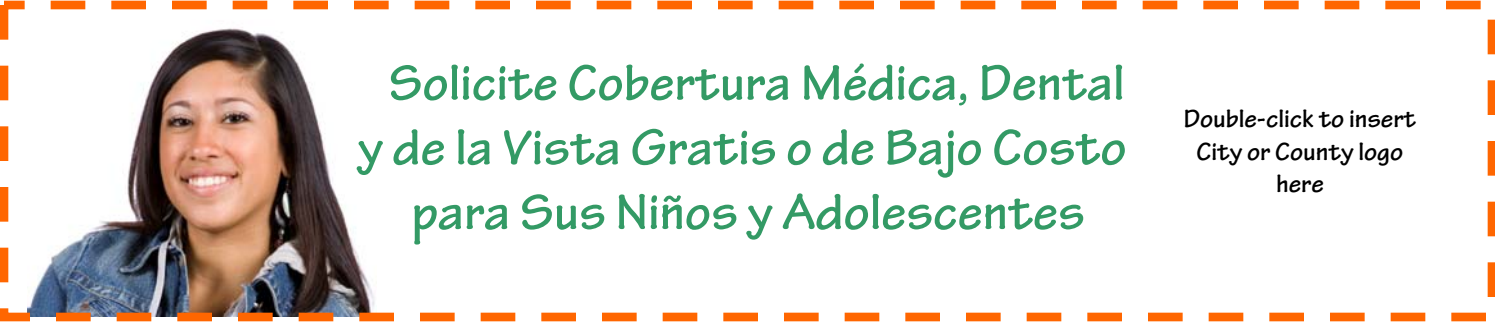
A Program of the Institute for Local Government

**For More Information Contact:**

Provide contact information here



# Cobertura de Salud para Niños Evento de Inscripción



Solicite Cobertura Médica, Dental  
y de la Vista Gratis o de Bajo Costo  
para Sus Niños y Adolescentes

Double-click to insert  
City or County logo  
here



Enter event information here

Para solicitar cobertura de salud para sus hijos, traiga una o más de las siguientes cosas de cada grupo:

- Prueba de ingreso durante los últimos 45 días:
  - Cheque o talón de pago de sueldo
  - Declaración de impuestos
  - Una carta de su empleador que diga cuánto y cada cuánto le paga
- Prueba de residencia:
  - Cuenta del servicio de gas, luz o teléfono
  - Recibo del alquiler
  - Estado de cuenta del banco
  - Prueba de condición de inmigración del niño
- Acta de nacimiento de cada niño
- Número del Seguro Social de cada niño
- Documentos de pagos de manutención de los niños, pensión alimenticia, seguro social o por discapacidad que recibe o paga, si corresponde

\* Toda la información es confidencial



Para más información, póngase en  
contacto con:  
  
Provide contact information here

# Children's Health Coverage Enrollment Event



Apply for No or Low-Cost Medical,  
Dental, and Vision Coverage for  
Your Children and Teens

Double-click to insert  
City or County logo here

Enter event information here



To Apply for Health Coverage for Your Children, Bring One or More of the Following From Each Group\*:

- **Proof of Income During the Last 45 Days:**
  - Check or Pay Stubs
  - Tax Return
  - A Letter from Your Employer Stating How Much You Make and How Often You Are Paid.
- **Proof of Residency**
  - Utility Bill
  - Rent Receipt
  - Bank Statement
  - Proof of Child's Immigration Status
- **Birth Certificate for Each Child**
- **Social Security Number for Each Child**
- **Documents for Child Support, Alimony, Social Security, or Disability Payments Received or Paid if You Have Any**

\* All Information is Confidential



Double-click to insert  
CHI logo here




**For More Information Contact:**

Provide contact information here



# Cobertura de Salud para Niños Evento de Inscripción



Solicite Cobertura Médica, Dental  
y de la Vista Gratis o de Bajo Costo  
para Sus Niños y Adolescentes

Double-click to  
insert City or  
County logo here

Enter event information here



Para solicitar cobertura de salud para sus hijos, traiga una o más de las siguientes cosas de cada grupo:

- Prueba de ingreso durante los últimos 45 días:
    - Cheque o talón de pago de sueldo
    - Declaración de impuestos
    - Una carta de su empleador que diga cuánto y cada cuánto le paga
  - Prueba de residencia:
    - Cuenta del servicio de gas, luz o teléfono
    - Recibo del alquiler
    - Estado de cuenta del banco
    - Prueba de condición de inmigración del niño
  - Acta de nacimiento de cada niño
  - Número del Seguro Social de cada niño
  - Documentos de pagos de manutención de los niños, pensión alimenticia, seguro social o por discapacidad que recibe o paga, si corresponde
- \* Toda la información es confidencial



Double-click to insert  
CHI logo here



Para más información, póngase en  
contacto con:

Provide contact information here

## Where can I apply?

Enter current local contact or event information for your local area or direct users to the contact information on the back of this pamphlet.

## What documents are needed to apply?

- Proof of Income Dated Within the Last 45 Days for Each Person in the Home with Income:
  - Check or Pay Stubs
  - Tax Return
  - A Letter from Your Employer Stating How Much You Make and How Often You Are Paid
- Proof of California Residency: Only One for the Household and Should Include:
  - Utility Bill
  - Rent Receipt
  - California Driver's License or ID
- Birth Certificate or Proof of Immigration Status for Each Child
- Social Security Number for Each Child is Needed for Full Medi-Cal Benefits
- Documents for Child Support or Alimony (Paid or Received), Social Security Income, or Disability Payments if You Have Any

**All Information is Confidential !**



# Healthy Kids Make a Healthy Community!

## Contact Information:

### Medi-Cal

To get an application, call:

**1.888.747.1222**

For assisting with completing the application, call:

**1.800.880.5305**

### Healthy Families

To get an application, call:

**1.888.747.1222**

For assistance with completing the application, call:

**1.800.880.5305**

Insert your logo

## Did you know?

Comprehensive Health Coverage is Available for Your Child or Teen at No or Low cost!

California has Several Programs Including Medi-Cal For Children and Healthy Families that Provide Health Coverage for Children and Teens.





### What is Covered?

- Regular checkups, including well-child checkups
- Immunizations
- Infant Care
- Prescription Medicine
- Lab and X-Rays
- Dental and eye care ( including glasses)
- Mental health services
- Substance abuse services
- Physician and hospital services

### How much does it cost?

Depending on the program your child or teen is eligible for, comprehensive medical, dental, and vision coverage may cost anywhere between \$0 and \$51 per month, per family.



**All Information is Confidential !**



### What is Medi-Cal?

Medi-Cal is no-cost comprehensive health coverage for children and teens available through the state of California. It covers eligible children from birth to age 21. Medi-Cal provides medical, dental, and vision coverage.

### Who is Eligible?

A child may be eligible for Medi-Cal if:

- The child or teen is a resident of California and is a U.S. citizen, U.S. national, or qualified immigrant, regardless of the parents' status.

*Eligibility for Medi-Cal is determined by family income, size, and age of the child.*



### What is Healthy Families?

The Healthy Families program is low-cost comprehensive health coverage for children and teens available through state and federal funding. Healthy Families covers eligible children from birth to age 19 providing medical, dental, and vision coverage.

### Who is Eligible?

A child may be eligible for Healthy Families if:

- The child or teen is a resident of California and is a U.S. citizen, U.S. national, or qualified immigrant, regardless of the parents' status.
- They are not receiving or eligible for no-cost Medi-Cal
- They have a Medi-Cal share of cost
- They are not currently covered by health insurance

*Eligibility for Healthy Families is determined by family income, size, and age of the child.*

## ¿Dónde puedo solicitar cobertura?

Enter current local contact or event information for your local area or direct users to the contact information on the back of this pamphlet.

## ¿Qué se necesita para solicitar cobertura?

- Prueba de ingresos con fecha dentro de los últimos 45 días para cada persona en su vivienda que tiene ingresos, como por ejemplo:
  - Cheque o talons de pago de sueldo
  - Declaración de impuestos
  - Una carta de su empleador que diga cuánto gana y cada cuando le pagan
- Prueba de residencia en California:
  - Cuenta del servicio de luz, gas o teléfono
  - Recibo del alquiler de su casa
  - Licencia de manejar o tarjeta de identidad de California
- Acta de nacimiento o prueba de condición de inmigración de cada niño
- Para obtener beneficios completos de Medi-Cal se requiere el número del Seguro Social de cada niño
- Documentos de manutención de los niños, pensión alimenticia, seguro social o por discapacidad que recibe o paga, si los tiene

**¡Toda la Información es Confidencial!**



¡Una comunidad con niños sanos es una comunidad sana!

### Medi-Cal

Para obtener una solicitud, llame al:

**1.888.747.1222**

Para que le ayuden a llenar la solicitud,

llame al:

**1.800.880.5305**

### Healthy Families

Para obtener una solicitud, llame al:

**1.888.747.1222**

Para que le ayuden a llenar la solicitud,

llame al:

**1.800.880.5305**



Insert your logo

## ¿Sabía usted que?

Hay Cobertura de Salud Completa Gratis o de Bajo Costo para Sus Niños y Adolescentes!

California tiene varios programas, incluyendo Medi-Cal y Healthy Families, que proporcionan cobertura de salud a niños y adolescentes.







### ¿Qué está cubierto?

- Servicios de médicos y hospitales
- Beneficios dentales y de la vista (incluyendo lentes)
- Atención preventiva (incluyendo vacunas)
- Medicamentos recetados
- Servicios de laboratorio y de radiografías
- Servicios de salud mental
- Servicios de drogadicción y alcoholismo
- Exámenes rutinarios, incluyendo los del niño sano

### ¿Cuánto cuesta?

Dependiendo del programa para el que sea elegible su niño o adolescente, la cobertura completa médica, dental y de la vista puede costar entre \$0 y \$51 mensuales, por familia.



**¡Toda la Información es Confidencial!**



### ¿Qué es Medi-Cal?

Medi-Cal es un programa de cobertura de salud completa sin costo para niños y adolescentes provisto por estado de California. Cubre a niños elegibles desde que nacen hasta los 21 años de edad. Medi-Cal brinda cobertura médica, dental y de la vista.

### ¿Quiénes pueden obtener esta cobertura?

Su hijo puede ser elegible para obtener cobertura de Medi-Cal si:

- Es residente de California y ciudadano de EE UU, nacional de EE UU o un inmigrante, independientemente de la condición de los padres. Es posible que los niños sin papeles de inmigración igualmente pueden obtener parte de la cobertura de Medi-Cal.

*Para determinar si su hijo es elegible para obtener estos programas, se toma en consideración la edad del niño, los ingresos y el tamaño de la familia.*



### ¿Qué es Healthy Families?

Healthy Families es un programa de cobertura de salud completa y de bajo costo para niños y adolescentes financiado por los gobiernos estatal y federal. Healthy Families cubre a niños elegibles desde que nacen hasta los 19 años de edad. Proporciona cobertura médica, dental y de la vista.

### ¿Quiénes pueden obtener esta cobertura?

Su hijo puede ser elegible para Healthy Families si:

- Es residente de California y ciudadano de EE UU, nacional de EE UU o un inmigrante calificado, independientemente de la situación de sus padres.
- No ha tenido seguro patrocinado por el empleador en los últimos 3 meses.
- Tiene Medi-Cal "share of cost", o sea Medi-Cal limitado.
- No está cubierto actualmente por ningún seguro de salud.

*Para determinar si su hijo es elegible para obtener estos programas, se toma en consideración la edad del niño, los ingresos y el tamaño de la familia.*

## Where can I apply?

Enter current local contact or event information for your local area or direct users to the contact information on the back of this pamphlet.

## What documents are needed to apply?

- Proof of Income During the Last 45 Days:
  - Check or Pay Stubs
  - Tax Return
  - A Note From Your Employer
- Proof of Child's Age:
  - Birth Certificate
  - Baptismal Certificate
- Proof of Residency:
  - Utility Bill
  - Rent Receipt
  - California Driver's License or ID
  - Proof of Child's Immigration Status
- Social Security Number for each child
- Documents for child support, alimony, social security, or disability payments if you have any
- You may need a money order or check for the first month of coverage

**All Information is Confidential!**



Healthy Kids  
Make a Healthy  
Community!

### Contact Information:

#### Medi-Cal

To get an application, call:  
**1.888.747.1222**

For assistance with completing the application, call:  
**1.800.880.5305**

#### Healthy Families

To get an application, call:  
**1.888.747.1222**

For assistance with completing the application, call:  
**1.800.880.5305**

Healthy Kids  
Children's Health Initiative

Insert Local CHI Name and Phone Number



communities  
for healthy kids

Insert CHI logo

Insert your logo

## Did you know?

Comprehensive Health Coverage  
is Available for Your Child or  
Teen at No or Low-Cost!

California has Several Programs  
that Provide Health Coverage  
for Children and Teens.

- **MEDI-CAL**
- **HEALTHY FAMILIES**
- **HEALTHY KIDS**  
Children's Health Initiative



Medi-Cal

Healthy Families

Healthy Kids  
Children's Health Initiative



### What is Covered?

- Checkups, including well-child checkups
- Immunizations
- Prescription Medicine
- Dental and eye care ( including glasses)
- Mental health and substance abuse services
- Physician and hospital services
- Infant Care
- Lab and X-Rays

### How much does it cost?

Depending on the program your child or teen is eligible for, comprehensive medical, dental, and vision coverage may cost anywhere between \$0 and \$51 per month, per family.



**All Information is Confidential !**



### What is Medi-Cal?

Medi-Cal is no-cost comprehensive health coverage for children and teens available through the state of California. It covers eligible children from birth to age 21. Medi-Cal provides medical, dental, and vision coverage.



### What is Healthy Families?

The Healthy Families program is low-cost comprehensive health coverage for children and teens available through state and federal funding. Healthy Families covers eligible children from birth to age 19, providing medical, dental, and vision coverage.

Insert CHI logo

### What is Healthy Kids?

Healthy Kids: Children's Health Initiative, is low-cost comprehensive health coverage for children from birth through age 18 regardless of immigration status. Children's Health Initiatives are active in many California counties, check availability in your county today!

### Who is Eligible?

A child may be eligible for Medi-Cal if:

- The child or teen is a resident of California and is a U.S. citizen, U.S. national, or qualified immigrant, regardless of the parents' status.

*Eligibility for Medi-Cal is determined by family income, size, and age of the child.*

### Who is Eligible?

A child may be eligible for Healthy Families if:

- The child or teen is a resident of California and is a U.S. citizen, U.S. national, or qualified immigrant, regardless of the parents' status.
- They are not receiving or eligible for no-cost Medi-Cal
- They have a Medi-Cal share of cost
- They are not currently covered by health insurance

*Eligibility for Healthy Families is determined by family income, size, and age of the child.*

### Who is Eligible?

A child may be eligible for Healthy kids if:

- They are not receiving or eligible for Medi-Cal or Healthy Families
- They are not currently covered by health insurance

*Eligibility for Healthy Kids is determined by family income, size, and age of the child.*

## ¿Dónde puedo solicitar cobertura?

Enter current local contact or event information for your local area or direct users to the contact information on the back of this pamphlet.

## ¿Qué se necesita para solicitar cobertura?

- Prueba de ingresos con fecha dentro de los últimos 45 días para cada persona en su vivienda que tiene ingresos, como por ejemplo:
  - Cheque o talones de pago de sueldo
  - Declaración de impuestos
  - Una carta de su empleador que diga cuánto gana y cada cuando le pagan.
- Prueba de residencia en California: Sólo una para todas las personas que viven in su vivienda, como por ejemplo:
  - Cuenta del servicio de luz, gas o teléfono
  - Recibo del alquiler de su casa
  - Licencia de manejar o tarjeta de identidad de California
- Acta de nacimiento o prueba de condición de inmigración de cada niño
- Número del Seguro Social de cada niño
- Documentos de manutención de los hijos o del cónyuge (pagada o recibida), ingreso del seguro social o pagos por discapacidad, si los tiene.

**¡Toda la Información es Confidencial !**



**¡Una comunidad con  
niños sanos  
es una comunidad sana!**

### **Medi-Cal**

Para obtener una solicitud, llame al:

**1.888.747.1222**

Para que le ayuden a llenar la solicitud, llame al:

**1.800.880.5305**

### **Healthy Families**

Para obtener una solicitud, llame al:

**1.888.747.1222**

Para que le ayuden a llenar la solicitud, llame al:

**1.800.880.5305**

### **Healthy Kids**

Insert CHI name and contact info



Insert CHI logo

Insert your logo

## ¿Sabía usted que?

**¡Hay Cobertura de Salud Completa Gratis o de Bajo Costo para Sus Niños o Adolescentes!**

California cuenta con varios programas que proporcionan cobertura de salud para niños y adolescentes.

- **MEDI-CAL**
- **HEALTHY FAMILIES**
- **HEALTHY KIDS**  
Children's Health Initiative



Medi-Cal

Healthy Families

Healthy Kids  
Children's Health Initiative



### ¿Qué está cubierto?

- Servicios de médicos y hospitales
- Atención preventiva (incluyendo vacunas)
- Medicamentos recetados
- Servicios de laboratorio y radiografías
- Beneficios dentales y de la vista (incluyendo lentes)
- Servicios de atención de la salud mental, la drogadicción y el alcoholismo
- Exámenes rutinarios, incluyendo los del niño

### ¿Cuánto cuesta?

Dependiendo del programa para el que sea elegible su niño o adolescente, la cobertura completa médica, dental y de la vista puede costar entre \$0 y \$51 mensuales, por familia.



**¡Toda la Información es Confidencial!**



### ¿Qué es Medi-Cal?

Medi-Cal es un programa de cobertura de salud completa sin costo para niños y adolescentes provisto por estado de California. Cubre a niños elegibles desde que nacen hasta los 21 años de edad. Medi-Cal brinda cobertura médica, dental y de la vista.



### ¿Qué es Healthy Kids?

Healthy Families es un programa de cobertura de salud completa y de bajo costo para niños y adolescentes financiado por los gobiernos estatal y federal. Healthy Families cubre a niños elegibles desde que nacen hasta que cumplen los 19 años de edad. Proporciona cobertura médica, dental y de la vista.

Insert CHI logo

### ¿Qué es Healthy Kids?

Healthy Kids: Children's Health Initiative es una cobertura de salud completa de bajo costo para niños desde que nacen hasta los 18 años de edad, independientemente de su condición de inmigración. Children's Health Initiative está activo en muchos condados de California. ¡Averigüe hoy mismo si hay una en su condado!

### ¿Quiénes pueden obtener esta cobertura?

Su hijo puede ser elegible para obtener cobertura de Medi-Cal si:

- Es residente de California y ciudadano de EE UU, nacional de EE UU o un inmigrante, independientemente de la situación de sus padres.

*Para determinar si su hijo es elegible para obtener estos programas, se toma en consideración la edad del niño, los ingresos y el tamaño de la familia.*

### ¿Quiénes pueden obtener esta cobertura?

Un menor puede ser elegible para la cobertura de Healthy Families si:

- Es residente de California y ciudadano de EE UU, nacional de EE UU o un inmigrante calificado, independientemente de la situación de sus padres.
- No está recibiendo Medi-Cal ni es elegible para obtenerlo
- Tiene Medi-Cal "share of cost", o sea Medi-Cal limitado
- No está cubierto actualmente por un seguro de salud
- No ha tenido seguro por medio del empleador en los últimos 3 meses

*Para determinar si su hijo es elegible para obtener estos programas, se toma en consideración la edad del niño, los ingresos y el tamaño de la familia.*

### ¿Quiénes pueden obtener esta cobertura?

Su hijo puede ser elegible para obtener cobertura de Healthy Kids si:

- No tiene cobertura de Medi-Cal ni Healthy Families y no es elegible para obtenerla
- No está cubierto actualmente por ningún seguro de salud

*Para determinar si su hijo es elegible para obtener estos programas, se toma en consideración la edad del niño y los ingresos y el tamaño de la familia.*