

What am I likely eligible for?

In the chart below, first find your family size and follow that row over to the dollar amounts. If you earn less than the income amount listed in one column, you may be eligible for that coverage or assistance.

Federal Poverty Level		Premium Tax Credits (no income limit)							
		Cost-Sharing Reductions					Members of federally recognized Tribes		
		Oregon Health Plan (OHP)		OHP for Pregnant People	OHP Bridge ¹	OHP Special Programs ²	OHP for Kids Under 19		
100%		138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	
Family Size	1	\$15,650 \$1,304/mo	\$1,800/mo	Plus one per each expected baby	\$31,300 \$2,608/mo	\$2,674/mo	\$37,650 \$3,137/mo	\$45,180 \$3,765/mo	\$3,978/mo
	2	\$21,150 \$1,763/mo	\$2,432/mo	\$3,349/mo	\$42,300 \$3,525/mo	\$3,613/mo	\$51,100 \$4,258/mo	\$61,320 \$5,110/mo	\$5,376/mo
	3	\$26,650 \$2,221/mo	\$3,065/mo	\$4,220/mo	\$53,300 \$4,442/mo	\$4,553/mo	\$64,550 \$5,379/mo	\$77,460 \$6,455/mo	\$6,774/mo
	4	\$32,150 \$2,679/mo	\$3,697/mo	\$5,090/mo	\$64,300 \$5,358/mo	\$5,492/mo	\$78,000 \$6,500/mo	\$93,600 \$7,800/mo	\$8,171/mo
	5	\$37,650 \$3,138/mo	\$4,330/mo	\$5,961/mo	\$75,300 \$6,275/mo	\$6,432/mo	\$91,450 \$7,620/mo	\$109,740 \$9,145/mo	\$9,569/mo
	6	\$43,150 \$3,596/mo	\$4,962/mo	\$6,832/mo	\$86,300 \$7,192/mo	\$7,371/mo	\$104,900 \$8,741/mo	\$125,880 \$10,490/mo	\$10,967/mo
	7	\$48,650 \$4,054/mo	\$5,595/mo	\$7,703/mo	\$97,300 \$8,103/mo	\$8,311/mo	\$118,350 \$9,862/mo	\$142,020 \$11,835/mo	\$12,365/mo
	8	\$54,150 \$4,513/mo	\$6,227/mo	\$8,574/mo	\$108,300 \$9,025/mo	\$9,251/mo	\$131,800 \$10,983/mo	\$158,160 \$13,180/mo	\$13,763/mo
	9	\$59,650 \$4,971/mo	\$6,860/mo	\$9,445/mo	\$119,300 \$9,942/mo	\$10,190/mo	\$145,250 \$12,104/mo	\$174,300 \$14,525/mo	\$15,161/mo

¹OHP Bridge - Basic Health Program (BHP) income limit is 200%. American Indians and Alaska Natives whose income is below 205% monthly will qualify for OHP Bridge - Basic Medicaid. To learn about these programs visit OHP.Oregon.gov/Bridge.

²OHP Special Programs includes OHP for Youth with Special Health Care Needs (YSCHN) and OHP Bridge - Basic Medicaid for American Indians and Alaska Natives.

Oregon Health Plan eligibility is based on gross monthly income. The Marketplace bases eligibility on estimated gross annual income. This chart provides only an estimate of an individual or family's likely eligibility. The Oregon Health Plan begins using 2025 federal poverty levels to consider eligibility on March 1, 2025. The Marketplace begins using 2025 federal poverty levels on Nov. 1, 2025 for the 2026 plan year. This chart is valid March 1, 2025 to Oct. 31, 2025. An updated version will be available at OregonHealthCare.gov at that time.

Find **free local help** on OregonHealthCare.gov.



Pentru ce este probabil să fii eligibil?

În tabelul de mai jos, găsiți mai întâi dimensiunea familiei dvs. și urmați rândul respectiv până la sumele în dolari. În cazul în care câștigați mai puțin decât venitul indicat într-o coloană, este posibil să fiți eligibil pentru acea acoperire sau asistență.

Nu sunteți eligibil pentru OHP? Puteți fi eligibil pentru asistență financiară prin intermediul Marketplace		Credite fiscale pentru prime (fără limită de venit)							
		Reduceri co-plată					Membri ai triburilor recunoscute la nivel federal		
		Planul de sănătate Oregon (Oregon Health Plan) (OHP)		OHP pentru persoanele însărcinate	OHP Bridge ¹	Programe speciale OHP ²	OHP pentru copii cu vârsta sub 19 ani		
Nivelul federal de sărăcie	100%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	
Mărimea familiei	1	\$15,650 \$1,304/lună	\$1,800/lună	Plus unul pentru fiecare copil așteptat	\$31,300 \$2,608/lună	\$2,674/lună	\$37,650 \$3,137/lună	\$45,180 \$3,765/lună	\$3,978/lună
	2	\$21,150 \$1,763/lună	\$2,432/lună	\$3,349/lună	\$42,300 \$3,525/lună	\$3,613/lună	\$51,100 \$4,258/lună	\$61,320 \$5,110/lună	\$5,376/lună
	3	\$26,650 \$2,221/lună	\$3,065/lună	\$4,220/lună	\$53,300 \$4,442/lună	\$4,553/lună	\$64,550 \$5,379/lună	\$77,460 \$6,455/lună	\$6,774/lună
	4	\$32,150 \$2,679/lună	\$3,697/lună	\$5,090/lună	\$64,300 \$5,358/lună	\$5,492/lună	\$78,000 \$6,500/lună	\$93,600 \$7,800/lună	\$8,171/lună
	5	\$37,650 \$3,138/lună	\$4,330/lună	\$5,961/lună	\$75,300 \$6,275/lună	\$6,432/lună	\$91,450 \$7,620/lună	\$109,740 \$9,145/lună	\$9,569/lună
	6	\$43,150 \$3,596/lună	\$4,962/lună	\$6,832/lună	\$86,300 \$7,192/lună	\$7,371/lună	\$104,900 \$8,741/lună	\$125,880 \$10,490/lună	\$10,967/lună
	7	\$48,650 \$4,054/lună	\$5,595/lună	\$7,703/lună	\$97,300 \$8,103/lună	\$8,311/lună	\$118,350 \$9,862/lună	\$142,020 \$11,835/lună	\$12,365/lună
	8	\$54,150 \$4,513/lună	\$6,227/lună	\$8,574/lună	\$108,300 \$9,025/lună	\$9,251/lună	\$131,800 \$10,983/lună	\$158,160 \$13,180/lună	\$13,763/lună
	9	\$59,650 \$4,971/lună	\$6,860/lună	\$9,445/lună	\$119,300 \$9,942/lună	\$10,190/lună	\$145,250 \$12,104/lună	\$174,300 \$14,525/lună	\$15,161/lună

¹OHP Bridge – Limita de venit pentru Programul de sănătate de bază (Basic Health Program) (BHP) este 200%. Amerindienii și nativii din Alaska al căror venit este sub 205% se vor califica pentru OHP Bridge – Asistență medicală de bază. Pentru a afla mai multe despre aceste programe, vizitați [OHP.Oregon.gov/Bridge](https://www.oregon.gov/Health/Default.aspx).

²Programele speciale OHP includ OHP pentru tineri cu nevoi speciale de îngrijire a sănătății (YSCHN) și OHP Bridge - Medicaid de bază pentru indienii americani și nativii din Alaska.

Eligibilitatea pentru Planul de sănătate Oregon (Oregon Health Plan) (OHP) se bazează pe venitul brut lunar. Marketplace bazează eligibilitatea pe venitul anual brut estimat. Acest tabel oferă doar o estimare a eligibilității probabile a unei persoane sau a unei familii. Oregon Health Plan va începe să utilizeze nivelurile federale de sărăcie din 2025 pentru a determina eligibilitatea la 1 martie 2025. Piața va începe să utilizeze nivelurile federale de sărăcie din 2025 la 1 noiembrie 2025 pentru anul planului 2026. Acest grafic este valabil de la 1 martie 2025 până la 31 octombrie 2025. O versiune actualizată va fi disponibilă la [OregonHealthCare.gov](https://www.oregonhealthcare.gov).

Găsiți **ajutor local gratuit** pe [OregonHealthCare.gov](https://www.oregonhealthcare.gov).

