

# 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 <sup>1</sup>	OHP Special Programs <sup>2</sup>	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

<sup>1</sup>OHP 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](https://OHP.Oregon.gov/Bridge).

<sup>2</sup>OHP 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](https://OregonHealthCare.gov) at that time.

Find **free local help** on [OregonHealthCare.gov](https://OregonHealthCare.gov).



# На що я маю право?

У наведеній нижче таблиці спочатку знайдіть розмір своєї сім'ї та прямуйте за цим рядком до сум у доларах. Якщо ви заробляєте менше за суму доходу, зазначену в одному стовпці, ви можете мати право на таке покриття або допомогу.

		Податковий залік за внески медичного страхування (без ліміту доходу)							
		Скорочення розподілу витрат					Члени федерально визнаних племен		
		Не відповідаєте критеріям ПОЗШО? Ви можете мати право на фінансову допомогу через Marketplace							
		План охорони здоров'я штату Орегон (ПОЗШО) (Oregon Health Plan, ОНР)		ПОЗШО для вагітних	ПОЗШО Bridge <sup>1</sup>	Спеціальні програми ОНР <sup>2</sup>	ПОЗШО для дітей до 19 років		
Федеральний рівень бідності		100%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%
Розмір сім'ї	1	15 650 дол. США 1304 дол. США / міс.	1800 дол. США / міс.	Плюс один на кожному очікувану дитину	31 300 дол. США 2608 дол. США / міс.	2674 дол. США / міс.	37 650 дол. США 3137 дол. США / міс.	45 180 дол. США 3765 дол. США / міс.	3978 дол. США / міс.
	2	21 150 дол. США 1763 дол. США / міс.	2432 дол. США / міс.		42 300 дол. США 3525 дол. США / міс.	3613 дол. США / міс.	51 100 дол. США 4258 дол. США / міс.	61 320 дол. США 5110 дол. США / міс.	5376 дол. США / міс.
	3	26 650 дол. США 2221 дол. США / міс.	3065 дол. США / міс.		53 300 дол. США 4442 дол. США / міс.	4553 дол. США / міс.	64 550 дол. США 5379 дол. США / міс.	77 460 дол. США 6455 дол. США / міс.	6774 дол. США / міс.
	4	32 150 дол. США 2679 дол. США / міс.	3697 дол. США / міс.		64 300 дол. США 5358 дол. США / міс.	5492 дол. США / міс.	78 000 дол. США 6500 дол. США / міс.	93 600 дол. США 7800 дол. США / міс.	8171 дол. США / міс.
	5	37 650 дол. США 3138 дол. США / міс.	4330 дол. США / міс.		75 300 дол. США 6275 дол. США / міс.	6432 дол. США / міс.	91 450 дол. США 7620 дол. США / міс.	109 740 дол. США 9145 дол. США / міс.	9569 дол. США / міс.
	6	43 150 дол. США 3596 дол. США / міс.	4962 дол. США / міс.		86 300 дол. США 7192 дол. США / міс.	7371 дол. США / міс.	104 900 дол. США 8741 дол. США / міс.	125 880 дол. США 10 490 дол. США / міс.	10 967 дол. США / міс.
	7	48 650 дол. США 4054 дол. США / міс.	5595 дол. США / міс.		97 300 дол. США 8103 дол. США / міс.	8311 дол. США / міс.	118 350 дол. США 9862 дол. США / міс.	142 020 дол. США 11 835 дол. США / міс.	12 365 дол. США / міс.
	8	54 150 дол. США 4513 дол. США / міс.	\$6,227 дол. США / міс.		108 300 дол. США 9025 дол. США / міс.	9251 дол. США / міс.	131 800 дол. США 10 983 дол. США / міс.	158 160 дол. США 13 180 дол. США / міс.	13 763 дол. США / міс.
	9	59 650 дол. США 4971 дол. США / міс.	6860 дол. США / міс.		119 300 дол. США 9942 дол. США / міс.	10 190 дол. США / міс.	145 250 дол. США 12 104 дол. США / міс.	174 300 дол. США 14 525 дол. США / міс.	15 161 дол. США / міс.

<sup>1</sup>ПОЗШО Bridge — ліміт доходу за базовою програмою охорони здоров'я (Basic Health Program (BHP)) становить 200 %. Американські індіанці та корінні жителі Аляски, чий дохід нижче за 205 %, матимуть право на ПОЗШО Bridge — «Базова медична допомога» (Basic Medicaid). Щоб дізнатися про ці програми, відвідайте [ОНР.Oregon.gov/Bridge](http://ОНР.Oregon.gov/Bridge).

<sup>2</sup>Спеціальні програми ОНР включають ОНР для молоді з особливими потребами в охороні здоров'я (YSCHN) і ОНР Bridge – базову медичну допомогу для американських індіанців і корінних жителів Аляски.

Відповідність вимогам Плану охорони здоров'я штату Орегон (Oregon Health Plan) ґрунтується на валовому щомісячному доході. Marketplace базує відповідність вимогам на розрахунковому валовому річному доході. Ця таблиця надає лише оцінку ймовірної відповідності особи або сім'ї вимогам. З 1 березня 2025 року План охорони здоров'я штату Орегон починає використовувати федеральні рівні бідності за 2025 рік для визначення відповідності вимогам. З 1 листопада 2025 року Marketplace починає використовувати федеральні рівні бідності за 2025 рік для планового 2026 року. Ця таблиця дійсна з 1 березня 2025 р. до 31 жовтня 2025 р. У той час оновлена версія буде доступна на [OregonHealthCare.gov](http://OregonHealthCare.gov).

Знайдіть **безоплатну місцеву допомогу** на вебсайті [OregonHealthCare.gov](http://OregonHealthCare.gov)

