

# 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	\$15,060 \$1,255/mo	\$1,732/mo	Plus one per each expected baby	\$30,120 \$2,510/mo	\$2,573/mo	\$37,650 \$3,137/mo	\$45,180 \$3,765/mo	\$3,828/mo
	2	\$20,440 \$1,703/mo	\$2,351/mo	\$3,237/mo	\$40,880 \$3,407/mo	\$3,492/mo	\$51,100 \$4,258/mo	\$61,320 \$5,110/mo	\$5,196/mo
	3	\$25,820 \$2,152/mo	\$2,970/mo	\$4,089/mo	\$51,640 \$4,304/mo	\$4,411/mo	\$64,550 \$5,379/mo	\$77,460 \$6,455/mo	\$6,563/mo
	4	\$31,200 \$2,600/mo	\$3,588/mo	\$4,940/mo	\$62,400 \$5,200/mo	\$5,330/mo	\$78,000 \$6,500/mo	\$93,600 \$7,800/mo	\$7,930/mo
	5	\$36,580 \$3,049/mo	\$4,207/mo	\$5,792/mo	\$73,160 \$6,097/mo	\$6,249/mo	\$91,450 \$7,620/mo	\$109,740 \$9,145/mo	\$9,298/mo
	6	\$41,960 \$3,497/mo	\$4,826/mo	\$6,644/mo	\$83,920 \$6,994/mo	\$7,168/mo	\$104,900 \$8,741/mo	\$125,880 \$10,490/mo	\$10,665/mo
	7	\$47,340 \$3,945/mo	\$5,445/mo	\$7,496/mo	\$94,680 \$7,890/mo	\$8,087/mo	\$118,350 \$9,862/mo	\$142,020 \$11,835/mo	\$12,033/mo
	8	\$52,720 \$4,394/mo	\$6,063/mo	\$8,348/mo	\$105,440 \$8,787/mo	\$9,006/mo	\$131,800 \$10,983/mo	\$158,160 \$13,180/mo	\$13,400/mo
	9	\$58,100 \$4,842/mo	\$6,682/mo	\$9,200/mo	\$116,200 \$9,684/mo	\$9,925/mo	\$145,250 \$12,104/mo	\$174,300 \$14,525/mo	\$14,768/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).



# احتمالاً برای کدام طرح واجد شرایط هستید؟

در جدول زیر، ابتدا اندازه خانواده‌تان را پیدا کنید و سپس ردیف بالای مبالغ دلاری را دنبال کنید. اگر درآمدتان کمتر از مبلغ فهرست شده در ستون اول باشد، ممکن است واجد شرایط آن پوشش یا مساعدت باشید.

اعتبارات مالیاتی پرداخت حق بیمه (بدون محدودیت درآمد)								واجد شرایط OHP نیستید؟ ممکن است برای دریافت مساعدت مالی از طریق Marketplace واجد شرایط باشید.	
عضو قبایل ثبت فدرال		کاهش اشتراک گذاری هزینه							
اشتراک گذاری محدود هزینه		اشتراک گذاری هزینه							
OHP برای کودکان زیر 19 سال		OHP <sup>2</sup> هژی و یاه هم‌نرب	OHP Bridge <sup>1</sup>	OHP برای افراد حامله	طرح سلامت اورگن (OHP)			سطح فقر فدرال	
305%	300%	250%	205%	200%	190%	138%	100%		
\$3,978 در ماه	\$45,180 در ماه \$3,765	\$37,650 در ماه \$3,137	\$2,674 در ماه	\$31,300 در ماه \$2,609	به‌علاوه یک به‌ازای هر نوزاد در راه	\$1,800 در ماه	\$15,650 در ماه \$1,304	1	
\$5,376 در ماه	\$61,320 در ماه \$5,110	\$51,100 در ماه \$4,258	\$3,613 در ماه	\$42,300 در ماه \$3,525	\$3,349 در ماه	\$2,432 در ماه	\$21,150 در ماه \$1,763	2	
\$6,774 در ماه	\$77,460 در ماه \$6,455	\$64,550 در ماه \$5,379	\$4,553 در ماه	\$53,300 در ماه \$4,442	\$4,220 در ماه	\$3,065 در ماه	\$26,650 در ماه \$2,221	3	
\$8,171 در ماه	\$93,600 در ماه \$7,800	\$78,000 در ماه \$6,500	\$5,492 در ماه	\$64,300 در ماه \$5,358	\$4,090 در ماه	\$3,697 در ماه	\$32,150 در ماه \$2,679	4	
\$9,569 در ماه	\$109,740 در ماه \$9,145	\$91,450 در ماه \$7,620	\$6,432 در ماه	\$75,300 در ماه \$6,275	\$5,961 در ماه	\$4,330 در ماه	\$37,650 در ماه \$3,138	5	
\$10,967 در ماه	\$125,880 در ماه \$10,490	\$104,900 در ماه \$8,741	\$7,371 در ماه	\$86,300 در ماه \$7,192	\$6,832 در ماه	\$4,962 در ماه	\$43,150 در ماه \$3,596	6	
\$12,365 در ماه	\$142,020 در ماه \$11,83%	\$118,350 در ماه \$9,862	\$8,831 در ماه	\$97,300 در ماه \$8,108	\$7,703 در ماه	\$5,595 در ماه	\$48,650 در ماه \$4,054	7	
\$13,763 در ماه	\$158,160 در ماه \$13,180	\$131,800 در ماه \$10,983	\$9,251 در ماه	\$108,300 در ماه \$9,025	\$8,574 در ماه	\$6,227 در ماه	\$54,150 در ماه \$4,513	8	
\$15,161 در ماه	\$174,300 در ماه \$14,525	\$145,250 در ماه \$12,104	\$10,190 در ماه	\$119,300 در ماه \$9,942	\$9,445 در ماه	\$6,860 در ماه	\$59,650 در ماه \$4,971	9	

اندازه خانواده

<sup>1</sup>OHP Bridge - سقف درآمد «برنامه سلامت پایه» (Basic Health Program، به‌اختصار BHP) 200% است. سرخ‌پوستان و بومیان آلاسکا که درآمدشان از 205% کمتر است واجد شرایط OHP Bridge - Basic Medicaid خواهند بود. برای آشنایی با این برنامه‌ها به نشانی [OHP.Oregon.gov/Bridge](http://OHP.Oregon.gov/Bridge) بروید.

<sup>2</sup>برنامه های ویژه OHP شامل OHP برای جوانان با نیازهای مراقبت بهداشتی ویژه (SCHN) و OHP Bridge - Basic Medicaid برای سرخ‌پوستان آمریکایی و بومیان آلاسکا است.

واجد شرایط بودن «طرح سلامت اورگن» (Oregon Health Plan) براساس درآمد ناخالص ماهانه است. Marketplace واجد شرایط بودن را براساس درآمد ناخالص سالانه تخمین می‌سنجد. این جدول صرفاً تخمینی از واجد شرایط بودن احتمالی هر فرد یا خانواده را نشان می‌دهد. طرح سلامت اورگان شروع به استفاده از سطوح فقر فدرال 2025 برای بررسی واجد شرایط بودن در 1 مارس 2025 می‌کند. بازار استفاده از سطوح فقر فدرال 2025 را در 1 نوامبر 2025 برای سال برنامه 2026 آغاز می‌کند. این نمودار از 1 مارس 2025 تا 31 اکتبر 2025 معتبر است. نسخه به روز شده آن در [OregonHealthCare.gov](http://OregonHealthCare.gov) در دسترس خواهد بود.



در [OregonHealthCare.gov](http://OregonHealthCare.gov) راهنمای محلی رایگان پیدا کنید