

# 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<br>\$1,255/mo                | \$1,732/mo | Plus one per each expected baby | \$30,120<br>\$2,510/mo  | \$2,573/mo                        | \$37,650<br>\$3,137/mo                 | \$45,180<br>\$3,765/mo   | \$3,828/mo  |
|                       | 2 | \$20,440<br>\$1,703/mo                | \$2,351/mo | \$3,237/mo                      | \$40,880<br>\$3,407/mo  | \$3,492/mo                        | \$51,100<br>\$4,258/mo                 | \$61,320<br>\$5,110/mo   | \$5,196/mo  |
|                       | 3 | \$25,820<br>\$2,152/mo                | \$2,970/mo | \$4,089/mo                      | \$51,640<br>\$4,304/mo  | \$4,411/mo                        | \$64,550<br>\$5,379/mo                 | \$77,460<br>\$6,455/mo   | \$6,563/mo  |
|                       | 4 | \$31,200<br>\$2,600/mo                | \$3,588/mo | \$4,940/mo                      | \$62,400<br>\$5,200/mo  | \$5,330/mo                        | \$78,000<br>\$6,500/mo                 | \$93,600<br>\$7,800/mo   | \$7,930/mo  |
|                       | 5 | \$36,580<br>\$3,049/mo                | \$4,207/mo | \$5,792/mo                      | \$73,160<br>\$6,097/mo  | \$6,249/mo                        | \$91,450<br>\$7,620/mo                 | \$109,740<br>\$9,145/mo  | \$9,298/mo  |
|                       | 6 | \$41,960<br>\$3,497/mo                | \$4,826/mo | \$6,644/mo                      | \$83,920<br>\$6,994/mo  | \$7,168/mo                        | \$104,900<br>\$8,741/mo                | \$125,880<br>\$10,490/mo | \$10,665/mo |
|                       | 7 | \$47,340<br>\$3,945/mo                | \$5,445/mo | \$7,496/mo                      | \$94,680<br>\$7,890/mo  | \$8,087/mo                        | \$118,350<br>\$9,862/mo                | \$142,020<br>\$11,835/mo | \$12,033/mo |
|                       | 8 | \$52,720<br>\$4,394/mo                | \$6,063/mo | \$8,348/mo                      | \$105,440<br>\$8,787/mo | \$9,006/mo                        | \$131,800<br>\$10,983/mo               | \$158,160<br>\$13,180/mo | \$13,400/mo |
|                       | 9 | \$58,100<br>\$4,842/mo                | \$6,682/mo | \$9,200/mo                      | \$116,200<br>\$9,684/mo | \$9,925/mo                        | \$145,250<br>\$12,104/mo               | \$174,300<br>\$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 2024 federal poverty levels to consider eligibility on March 1, 2024. The Marketplace begins using 2024 federal poverty levels on Nov. 1, 2024 for the 2025 plan year. This chart is valid Nov. 1, 2024 to Feb. 28, 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).



# 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?<br>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 <sup>1</sup>   | Programe speciale OHP <sup>2</sup> | OHP pentru copii cu vârsta sub 19 ani             |                            |               |
| Nivelul federal de sărăcie   | 100% | 138%   | 190%         | 200%                                    | 205%                      | 250%                               | 300%  | 305%                       |               |
| Mărimea familiei   | 1    | \$15.060<br>\$1.255/lună                             | \$1.732/lună | Plus unul pentru fiecare copil așteptat | \$30,120<br>\$2.510/lună  | \$2.573/lună                       | \$37,650<br>\$3.137/lună                          | \$45,180<br>\$3.765/lună   | \$3.828/lună  |
|  | 2    | \$20.440<br>\$1.703/lună                             | \$2.351/lună | \$3.237/lună                            | \$40,880<br>\$3.407/lună  | \$3.492/lună                       | \$51,100<br>\$4.258/lună                          | \$61,320<br>\$5.110/lună   | \$5.196/lună  |
|  | 3    | \$25.820<br>\$2.152/lună                             | \$2.970/lună | \$4.089/lună                            | \$51,640<br>\$4.304/lună  | \$4.411/lună                       | \$64,550<br>\$5.379/lună                          | \$77,460<br>\$6.455/lună   | \$6.563/lună  |
|  | 4    | \$31.200<br>\$2.600/lună                             | \$3.588/lună | \$4.940/lună                            | \$62,400<br>\$5.200/lună  | \$5.330/lună                       | \$78,000<br>\$6.500/lună                          | \$93,600<br>\$7.800/lună   | \$7.930/lună  |
|  | 5    | \$36.580<br>\$3.049/lună                             | \$4.207/lună | \$5.792/lună                            | \$73,160<br>\$6.097/lună  | \$6.249/lună                       | \$91,450<br>\$7.620/lună                          | \$109,740<br>\$9.145/lună  | \$9.298/lună  |
|  | 6    | \$41.960<br>\$3.497/lună                             | \$4.826/lună | \$6.644/lună                            | \$83,920<br>\$6.994/lună  | \$7.168/lună                       | \$104,900<br>\$8.741/lună                         | \$125,880<br>\$10.490/lună | \$10.665/lună |
|  | 7    | \$47.340<br>\$3.945/lună                             | \$5.445/lună | \$7.496/lună                            | \$94,680<br>\$7.890/lună  | \$8.087/lună                       | \$118,350<br>\$9.862/lună                         | \$142,020<br>\$11.835/lună | \$12.033/lună |
|  | 8    | \$52.720<br>\$4.394/lună                             | \$6.063/lună | \$8.348/lună                            | \$105,440<br>\$8.787/lună | \$9.006/lună                       | \$131,800<br>\$10.983/lună                        | \$158,160<br>\$13.180/lună | \$13.400/lună |
|  | 9    | \$58.100<br>\$4.842/lună                             | \$6.682/lună | \$9.200/lună                            | \$116,200<br>\$9.684/lună | \$9.925/lună                       | \$145,250<br>\$12.104/lună                        | \$174,300<br>\$14.525/lună | \$14.768/lună |

<sup>1</sup>OHP 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/About/Programs/OHP/OHPBridge.aspx).

<sup>2</sup>Programele 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. Planul de sănătate Oregon (Oregon Health Plan) (OHP) începe să utilizeze nivelurile federale de sărăcie din anul 2024 pentru a lua în considerare eligibilitatea la 1 martie 2024. Marketplace începe să utilizeze nivelurile federale de sărăcie din anul 2024 la 1 noiembrie 2024 pentru anul de planificare 2025. Acest grafic este valabil de la 1 noiembrie 2024 până la 28 februarie 2025. O versiune actualizată va fi disponibilă la [OregonHealthCare.gov](https://www.oregonhealthcare.gov) la acea dată.

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

