

# 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 for Kids Under 19			
100%		138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%	
Family Size	1	\$15,060 \$1,255/mo	\$1,732/mo	\$26,355 \$1,882/mo	Plus one per each expected baby	\$30,120 \$2,510/mo	\$37,650 \$3,137/mo	\$45,180 \$3,765/mo	\$3,828/mo
	2	\$20,440 \$1,703/mo	\$2,351/mo	\$35,770 \$2,555/mo	\$3,237/mo	\$40,880 \$3,407/mo	\$51,100 \$4,258/mo	\$61,320 \$5,110/mo	\$5,196/mo
	3	\$25,820 \$2,152/mo	\$2,970/mo	\$38,730 \$3,227/mo	\$4,089/mo	\$51,640 \$4,304/mo	\$64,550 \$5,379/mo	\$77,460 \$6,455/mo	\$6,563/mo
	4	\$31,200 \$2,600/mo	\$3,588/mo	\$46,800 \$3,900/mo	\$4,940/mo	\$62,400 \$5,200/mo	\$78,000 \$6,500/mo	\$93,600 \$7,800/mo	\$7,930/mo
	5	\$36,580 \$3,049/mo	\$4,207/mo	\$54,870 \$4,572/mo	\$5,792/mo	\$73,160 \$6,097/mo	\$91,450 \$7,620/mo	\$109,740 \$9,145/mo	\$9,298/mo
	6	\$41,960 \$3,497/mo	\$4,826/mo	\$62,940 \$5,245/mo	\$6,644/mo	\$83,920 \$6,994/mo	\$104,900 \$8,741/mo	\$125,880 \$10,490/mo	\$10,665/mo
	7	\$47,340 \$3,945/mo	\$5,445/mo	\$71,010 \$5,917/mo	\$7,496/mo	\$94,680 \$7,890/mo	\$118,350 \$9,862/mo	\$142,020 \$11,835/mo	\$12,033/mo
	8	\$52,720 \$4,394/mo	\$6,063/mo	\$79,080 \$6,590/mo	\$8,348/mo	\$105,440 \$8,787/mo	\$131,800 \$10,983/mo	\$158,160 \$13,180/mo	\$13,400/mo
	9	\$58,100 \$4,842/mo	\$6,682/mo	\$87,150 \$7,262/mo	\$9,200/mo	\$116,200 \$9,684/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% will qualify for OHP Bridge - Basic Medicaid. To learn about these programs visit [OHP.Oregon.gov/Bridge](https://OHP.Oregon.gov/Bridge).

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).

HIM-5063 (11/2024)



**OREGON HEALTHCARE**.GOV  
855-268-3767 (toll-free)

# 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.

		Не відповідаєте критеріям ПОЗШО? Ви можете мати право на фінансову допомогу через Marketplace		Податковий залік за внески медичного страхування (без ліміту доходу)					
		Скорочення розподілу витрат			Члени федерально визнаних племен Нульовий розподіл витрат   Обмежений розподіл витрат				
		План охорони здоров'я штату Орегон (ПОЗШО) (Oregon Health)	ПОЗШО для вагітних		ПОЗШО Bridge <sup>1</sup>	ПОЗШО для дітей до 19 років			
Федеральний рівень бідності		100%	138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%
Розмір сім'ї	1	15 060 дол. США 1255 дол. США / міс.	1732 дол. США / міс.	26 355 дол. США 1.882 дол. США / міс.	Плюс один на кожну очікувану дитину	30 120 дол. США 2.510 дол. США / міс.	37 650 дол. США 3 137 дол. США / міс.	45 180 дол. США 3 765 дол. США / міс.	3828 дол. США / міс.
	2	20 440 дол. США 1703 дол. США / міс.	2351 дол. США / міс.	35 770 дол. США 2.555 дол. США / міс.	3237 дол. США / міс.	40 880 дол. США 3.407 дол. США / міс.	51 100 дол. США 4 258 дол. США / міс.	61 320 дол. США 5 110 дол. США / міс.	5196 дол. США / міс.
	3	25 820 дол. США 2152 дол. США / міс.	2970 дол. США / міс.	38 730 дол. США 3.227 дол. США / міс.	4089 дол. США / міс.	51 640 дол. США 4.304 дол. США / міс.	64 550 дол. США 5 379 дол. США / міс.	77 460 дол. США 6 455 дол. США / міс.	6563 дол. США / міс.
	4	31 200 дол. США 2600 дол. США / міс.	3588 дол. США / міс.	46 800 дол. США 3 900 дол. США / міс.	4940 дол. США / міс.	62 400 дол. США 5.200 дол. США / міс.	78 000 дол. США 6 500 дол. США / міс.	93 600 дол. США 7 800 дол. США / міс.	7930 дол. США / міс.
	5	36 580 дол. США 3049 дол. США / міс.	4207 дол. США / міс.	54 870 дол. США 4 572 дол. США / міс.	5792 дол. США / міс.	73 160 дол. США 6.097 дол. США / міс.	91 450 дол. США 7 620 дол. США / міс.	109 740 дол. США 9 145 дол. США / міс.	9298 дол. США / міс.
	6	41 960 дол. США 3497 дол. США / міс.	4826 дол. США / міс.	62 940 дол. США 5 245 дол. США / міс.	6644 дол. США / міс.	83 920 дол. США 6.994 дол. США / міс.	104 900 дол. США 8 741 дол. США / міс.	125 880 дол. США 10 490 дол. США / міс.	10 665 дол. США / міс.
	7	47 340 дол. США 3945 дол. США / міс.	5445 дол. США / міс.	71 010 дол. США 5 917 дол. США / міс.	7496 дол. США / міс.	94 680 дол. США 7.890 дол. США / міс.	118 350 дол. США 9 862 дол. США / міс.	142 020 дол. США 11 835 дол. США / міс.	12 033 дол. США / міс.
	8	52 720 дол. США 4394 дол. США / міс.	6063 дол. США / міс.	79 080 дол. США 6 590 дол. США / міс.	8348 дол. США / міс.	105 440 дол. США 8.787 дол. США / міс.	131 800 дол. США 10 983 дол. США / міс.	158 160 дол. США 13 180 дол. США / міс.	13 400 дол. США / міс.
	9	58 100 дол. США 4842 дол. США / міс.	6682 дол. США / міс.	87 150 дол. США 7 262 дол. США / міс.	9200 дол. США / міс.	116 200 дол. США 9.684 дол. США / міс.	145 250 дол. США 12 104 дол. США / міс.	174 300 дол. США 14 525 дол. США / міс.	14 768 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 [ONP.Oregon.gov/Bridge](https://onp.org/Bridge). 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. План охорони здоров'я штату Орегон (Oregon Health Plan) почне використовувати федеральні рівні бідності 2024 року для розгляду відповідності вимогам з 1 березня 2024 року. Marketplace почне використовувати федеральні рівні бідності 2024 року з 1 листопада 2024 року для 2025 планового року. Ця таблиця діятиме з 1 листопада 2024 року по 28 лютого 2025 року. У цей час на вебсайті [OregonHealthCare.gov](https://OregonHealthCare.gov) буде доступна оновлена версія.

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

