

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 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 |

¹OHP 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.

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 at that time.

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

HIM-5063 (11/2024)



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

احتمالاً برای چه کاری واجد شرایط هستم؟

در چارت ذیل، ابتدا اندازه خانواده خود را پیدا کنید و آن ردیف را تا مقدار دالر دنبال کنید. اگر کمتر از میزان درآمد ذکر شده در یک ستون درآمد کسب کنید، می توانید واجد شرایط آن پوشش یا کمک باشید.

| قرضه های مالیاتی حق بیمه (بدون محدودیت درآمد) | | | | | | | | میزان فقر فدرال | اندازه خانواده |
|---|----------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---|--------------|--------------------------|-----------------|----------------|
| اعضای قبایل فدرال به رسمیت شناخته شده | | کاهش های شریک سازی هزینه | | | واجد شرایط OHP نیستید؟ ممکن است از طریق Marketplace واجد شرایط دریافت کمک مالی باشید | | | | |
| شریک سازی محدود هزینه | | شریک سازی صفر هزینه | | | | | | | |
| OHP برای اطفال زیر سن 19 سال | | OHP Bridge ¹ | | OHP برای افراد حامله | پلان صحتی اورگان (OHP) | | | | |
| 305% | 300% | 250% | 200% | 190% | 150% | 138% | 100% | | |
| \$3,828/ ماه | \$45,180 \$3,765/ ماه | \$37,650 \$3,137/ ماه | \$30,120 \$2,510/ ماه | به علاوه یک مورد برای هر نوزاد متوقعه | \$26,355 \$1,882/ ماه | \$1,732/ ماه | \$15,060 \$1,255/ ماه | 1 | |
| \$5,196/ ماه | \$61,320 \$5,110/ ماه | \$51,100 \$4,258/ ماه | \$40,880 \$3,407/ ماه | \$3,237/ ماه | \$35,770 \$2,555/ ماه | \$2,351/ ماه | \$20,440 \$1703/ ماه | 2 | |
| \$6,563/ ماه | \$77,460 \$6,455/ ماه | \$64,550 \$5,379/ ماه | \$51,640 \$4,304/ ماه | \$4,089/ ماه | \$38,730 \$3,227/ ماه | \$2,970/ ماه | \$25,820 \$2,152/ ماه | 3 | |
| \$7,930/ ماه | \$93,600 \$7,800/ ماه | \$78,000 \$6,500/ ماه | \$62,400 \$5,200/ ماه | \$4,940/ ماه | \$46,800 \$3,900/ ماه | \$3,588/ ماه | \$31,200 \$2,600/ ماه | 4 | |
| \$9,298/ ماه | \$109,740 \$9,145/ ماه | \$91,450 \$7,620/ ماه | \$73,160 \$6,097/ ماه | \$5,792/ ماه | \$54,870 \$4,572/ ماه | \$4,207/ ماه | \$36,580 \$3,049/ ماه | 5 | |
| \$10,665/ ماه | \$125,880 \$10,490/ ماه | \$104,900 \$8,741/ ماه | \$83,920 \$6,994/ ماه | \$6,644/ ماه | \$62,940 \$5,245/ ماه | \$4,826/ ماه | \$41,960 \$3,497/ ماه | 6 | |
| \$12,033/ ماه | \$142,020 \$11,835/ ماه | \$118,350 \$9,862/ ماه | \$94,680 \$7,890/ ماه | \$7,496/ ماه | \$71,010 \$5,917/ ماه | \$5,445/ ماه | \$47,340 \$3,945/ ماه | 7 | |
| \$13,400/ ماه | \$158,160 \$13,180/ ماه | \$126,400 \$10,533/ ماه | \$105,440 \$8,787/ ماه | \$8,348/ ماه | \$79,080 \$6,590/ ماه | \$6,063/ ماه | \$52,720 \$4,394/ ماه | 8 | |
| \$14,768/ ماه | \$174,300 \$14,525/ ماه | \$145,250 \$12,104/ ماه | \$116,200 \$9,684/ ماه | \$9,200/ ماه | \$87,150 \$7,262/ ماه | \$6,682/ ماه | \$58,100 \$4,842/ ماه | 9 | |

محدودیت درآمد برنامه ابتدایی صحتی (BHP) 200% است. سرخپوستان امریکا و بومیان آلاسکا که درآمد آنها زیر 205% است واجد شرایط پل OHP Bridge - Basic Medicaid خواهند بود. برای اطلاع از این برنامه ها به OHP.Oregon.gov/Bridge مراجعه کنید.

واجد شرایط بودن پلان صحتی اورگان (Oregon Health Plan) بر اساس درآمد ناخالص ماهوار است. Marketplace واجد شرایط بودن را بر اساس درآمد ناخالص سالانه تخمین زده می نماید. این چارت فقط تخمینی از واجد شرایط بودن احتمالی یک فرد یا خانواده ارائه می نماید. پلان صحتی اورگان (Oregon Health Plan) شروع به استفاده از میزان فقر فدرال 2024 برای بررسی واجد شرایط بودن در 1 مارچ 2024 می کند. Marketplace استفاده از میزان فقر فدرال 2024 را در اول نومبر 2024 برای سال 2025 پلان آغاز می کند. این نمودار از 1 نوامبر 2024 تا 28 فوریه 2025 معتبر است. نسخه بروز رسانی شده آن در OregonHealthCare.gov در دسترس خواهد بود.



کمک محلی رایگان را در OregonHealthCare.gov دریابید