

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 (09/2024)



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

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 درآمدهای 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		بدون اشتراک گذاری هزینه							
OHP برای کودکان زیر 19 سال		OHP Bridge ¹		OHP برای افراد حامله	طرح سلامت اورگن (OHP)			سطح فقر فدرال	
305%	300%	250%	200%	190%	150%	138%	100%		
\$3,828 در ماه	\$45,180 در ماه \$3,765 در ماه	\$37,650 در ماه \$3,137 در ماه	\$30,120 در ماه \$2,510 در ماه	به علاوه یک به ازای هر نوزاد در راه	\$26,355 در ماه \$1,882 در ماه	\$1,732 در ماه	\$15,060 در ماه \$1,255 در ماه	1	
\$5,196 در ماه	\$61,320 در ماه \$5,110 در ماه	\$51,100 در ماه \$4,258 در ماه	\$40,880 در ماه \$3,407 در ماه	\$3,237 در ماه	\$35,770 در ماه \$2,555 در ماه	\$2,351 در ماه	\$20,440 در ماه \$1,703 در ماه	2	
\$6,563 در ماه	\$77,460 در ماه \$6,455 در ماه	\$64,550 در ماه \$5,379 در ماه	\$51,640 در ماه \$4,304 در ماه	\$4,089 در ماه	\$38,730 در ماه \$3,227 در ماه	\$2,970 در ماه	\$25,820 در ماه \$2,152 در ماه	3	
\$7,930 در ماه	\$93,600 در ماه \$7,800 در ماه	\$78,000 در ماه \$6,500 در ماه	\$62,400 در ماه \$5,200 در ماه	\$4,940 در ماه	\$46,800 در ماه \$3,900 در ماه	\$3,588 در ماه	\$31,200 در ماه \$2,600 در ماه	4	
\$9,298 در ماه	\$109,740 در ماه \$9,145 در ماه	\$91,450 در ماه \$7,620 در ماه	\$73,160 در ماه \$6,097 در ماه	\$5,792 در ماه	\$54,870 در ماه \$4,572 در ماه	\$4,207 در ماه	\$36,580 در ماه \$3,049 در ماه	5	
\$10,665 در ماه	\$125,880 در ماه \$10,490 در ماه	\$104,900 در ماه \$8,741 در ماه	\$83,920 در ماه \$6,994 در ماه	\$6,644 در ماه	\$62,940 در ماه \$5,245 در ماه	\$4,826 در ماه	\$41,960 در ماه \$3,497 در ماه	6	
\$12,033 در ماه	\$142,020 در ماه \$11,835 در ماه	\$118,350 در ماه \$9,862 در ماه	\$94,680 در ماه \$7,890 در ماه	\$7,496 در ماه	\$71,010 در ماه \$5,917 در ماه	\$5,445 در ماه	\$47,340 در ماه \$3,945 در ماه	7	
\$13,400 در ماه	\$158,160 در ماه \$13,180 در ماه	\$131,800 در ماه \$10,983 در ماه	\$105,440 در ماه \$8,787 در ماه	\$8,348 در ماه	\$79,080 در ماه \$6,590 در ماه	\$6,063 در ماه	\$52,720 در ماه \$4,394 در ماه	8	
\$14,768 در ماه	\$174,300 در ماه \$14,525 در ماه	\$145,250 در ماه \$12,104 در ماه	\$116,200 در ماه \$9,684 در ماه	\$9,200 در ماه	\$87,150 در ماه \$7,262 در ماه	\$6,682 در ماه	\$58,100 در ماه \$4,842 در ماه	9	

اندازه خانواده

¹OHP Bridge - سقف درآمد «برنامه سلامت پایه» (Basic Health Program, به اختصار BHP) 200% است. سرخپوستان و بومیان آلاسکا که درآمدهای آنها کمتر از 205% است واجد شرایط OHP Bridge - Basic Medicaid خواهند بود. برای آشنایی با این برنامه‌ها به نشانی [OHP.Oregon.gov/Bridge](https://www.OHP.Oregon.gov/Bridge) بروید.

واجد شرایط بودن «طرح سلامت اورگن» (Oregon Health Plan) براساس درآمد ناخالص ماهانه است. Marketplace واجد شرایط بودن را براساس درآمد ناخالص سالانه تخمینی می‌سنجد. این جدول صرفاً تخمینی از واجد شرایط بودن احتمالی هر فرد یا خانواده را نشان می‌دهد. «طرح سلامت اورگن» (Oregon Health Plan) از 1 مارس 2024 از سطوح فقر فدرال مشخص شده برای سال 2024 برای تعیین واجد شرایط بودن استفاده خواهد کرد. Marketplace از 1 نوامبر 2024 استفاده از سطوح فقر فدرال مشخص شده برای سال 2024 را برای سال طرحی 2025 شروع می‌کند. این نمودار از 1 نوامبر 2024 تا 28 فوریه 2025 معتبر است. پس از این دوره نسخه به‌روزرشده را در [OregonHealthCare.gov](https://www.OregonHealthCare.gov) مشاهده کنید.



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