

# 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.

		Premium Tax Credits (no income limit)									
		Cost-Sharing Reductions				Members of federally recognized Tribes					
		Not eligible for OHP? You may be eligible for financial assistance through the Marketplace						Zero Cost-Sharing		Limited Cost-Sharing	
		Oregon Health Plan (OHP)		OHP for Pregnant People		OHP for Kids Under 19					
Federal Poverty Level		100%	138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%		
Family Size	1	\$15,060 \$1,255/mo	\$1,732/mo	\$21,870 \$1,823/mo	Plus one per each expected baby	\$29,160 \$2,430/mo	\$36,450 \$3,038/mo	\$43,740 \$3,645/mo	\$3,828/mo		
	2	\$20,440 \$1,703/mo	\$2,351/mo	\$29,580 \$2,465/mo	\$3,237/mo	\$39,440 \$3,287/mo	\$49,300 \$4,108/mo	\$59,160 \$4,930/mo	\$5,196/mo		
	3	\$25,820 \$2,152/mo	\$2,970/mo	\$37,290 \$3,108/mo	\$4,089/mo	\$49,720 \$4,143/mo	\$62,150 \$5,179/mo	\$74,580 \$6,215/mo	\$6,563/mo		
	4	\$31,200 \$2,600/mo	\$3,588/mo	\$45,000 \$3,750/mo	\$4,940/mo	\$60,000 \$5,000/mo	\$75,000 \$6,250/mo	\$90,000 \$7,500/mo	\$7,930/mo		
	5	\$36,580 \$3,049/mo	\$4,207/mo	\$52,710 \$4,393/mo	\$5,792/mo	\$70,280 \$5,857/mo	\$87,850 \$7,321/mo	\$105,420 \$8,785/mo	\$9,298/mo		
	6	\$41,960 \$3,497/mo	\$4,826/mo	\$60,420 \$5,035/mo	\$6,644/mo	\$80,560 \$6,713/mo	\$100,700 \$8,392/mo	\$120,840 \$10,070/mo	\$10,665/mo		
	7	\$47,340 \$3,945/mo	\$5,445/mo	\$68,130 \$5,678/mo	\$7,496/mo	\$90,840 \$7,570/mo	\$113,550 \$9,463/mo	\$136,260 \$11,355/mo	\$12,033/mo		
	8	\$52,720 \$4,394/mo	\$6,063/mo	\$75,840 \$6,320/mo	\$8,348/mo	\$101,120 \$8,427/mo	\$126,400 \$10,533/mo	\$151,680 \$12,640/mo	\$13,400/mo		
	9	\$58,100 \$4,842/mo	\$6,682/mo	\$83,550 \$6,963/mo	\$9,200/mo	\$111,400 \$9,283/mo	\$139,250 \$11,604/mo	\$167,100 \$13,925/mo	\$14,768/mo		

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 March 1, 2024 to Oct. 31, 2024. 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).



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

# На какое страхование я имею право?

В приведенной ниже таблице найдите размер Вашей семьи в первом столбике и следите по этой строке до сумм в долларах. Если ваш доход меньше суммы дохода, указанной в соответствующей строке, вы можете претендовать на страхование, указанное в начале столбца.

Не имеете права на участие в программе ОНР? Вы можете иметь право на финансовую помощь через маркетплейс		Премиальные налоговые льготы (без ограничения дохода)							
		Снижение совместного несения расходов				Члены признанных на федеральном уровне племен Нулевое разделение затрат   Ограниченное разделение затрат			
План медицинского страхования штата Орегон (ОНР)		ОНР для беременных		ОНР для детей до 19 лет					
Федеральный уровень бедности	100%	138%	150%	190%	200%	250%	300%	305%	
Количество членов семьи	1	\$15,060 \$1,255/месяц	\$1,732/месяц	\$21,870 \$1,823/месяц	+ по одному на каждого ожидаемого ребенка \$29,160 \$2,430/месяц	\$36,450 \$3,038/месяц	\$43,740 \$3,645/месяц	\$3,828/месяц	
	2	\$20,440 \$1,703/месяц	\$2,351/месяц	\$29,580 \$2,465/месяц	\$39,440 \$3,287/месяц	\$49,300 \$4,108/месяц	\$59,160 \$4,930/месяц	\$5,196/месяц	
	3	\$25,820 \$2,152/месяц	\$2,970/месяц	\$37,290 \$3,108/месяц	\$49,720 \$4,143/месяц	\$62,150 \$5,179/месяц	\$74,580 \$6,215/месяц	\$6,563/месяц	
	4	\$31,200 \$2,600/месяц	\$3,588/месяц	\$45,000 \$3,750/месяц	\$60,000 \$5,000/месяц	\$75,000 \$6,250/месяц	\$90,000 \$7,500/месяц	\$7,930/месяц	
	5	\$36,580 \$3,049/месяц	\$4,207/месяц	\$52,710 \$4,393/месяц	\$70,280 \$5,857/месяц	\$87,850 \$7,321/месяц	\$105,420 \$8,785/месяц	\$9,298/месяц	
	6	\$41,960 \$3,497/месяц	\$4,826/месяц	\$60,420 \$5,035/месяц	\$80,560 \$6,713/месяц	\$100,700 \$8,392/месяц	\$120,840 \$10,070/месяц	\$10,665/месяц	
	7	\$47,340 \$3,945/месяц	\$5,445/месяц	\$68,130 \$5,678/месяц	\$90,840 \$7,570/месяц	\$113,550 \$9,463/месяц	\$136,260 \$11,355/месяц	\$12,033/месяц	
	8	\$52,720 \$4,394/месяц	\$6,063/месяц	\$75,840 \$6,320/месяц	\$101,120 \$8,427/месяц	\$126,400 \$10,533/месяц	\$151,680 \$12,640/месяц	\$13,400/месяц	
	9	\$58,100 \$4,842/месяц	\$6,682/месяц	\$83,550 \$6,963/месяц	\$9,200/месяц	\$111,400 \$9,283/месяц	\$139,250 \$11,604/месяц	\$167,100 \$13,925/месяц	\$14,768/месяц

Право на участие в Плане медицинского страхования штата Орегон основано на валовом ежемесячном доходе. Рынок основывает право на участие в расчете валового годового дохода. Эта диаграмма дает лишь приблизительную оценку вероятного права на участие отдельного человека или семьи. 1 марта 2024 года план здравоохранения штата Орегон начинает использовать федеральные уровни бедности 2024 года для рассмотрения права на участие. Рынок начинает использовать федеральные уровни бедности 2024 года 1 ноября 2024 года для плана на 2025 год. Эта диаграмма действительна с 1 марта 2024 г. по 31 октября 2024 г. В это время обновленная версия будет доступна на сайте OregonHealthCare.gov.

Найдите **бесплатную местную помощь** на сайте [OregonHealthCare.gov](https://OregonHealthCare.gov).



**OREGON HEALTHCARE.gov**

855-268-3767 (бесплатно)