

OBTENGA AYUDA FINANCIERA

para pagar su seguro de salud

Permítanos ayudarle a averiguar el tipo de ayuda financiera al que podría calificar. Miembros de la familia podrían calificar para programas distintos. Esta guía no garantiza que recibirá ayuda financiera. Llene una solicitud y averigüe exactamente para qué beneficios calificaría.

PASO 1 Averigüe **cuántas personas** están incluidas en su declaración del impuesto federal. Este sería su **tamaño familiar**.

PASO 2 Sume el **ingreso mensual** bruto de su familia.

PASO 3 Use la **Tabla de ingreso mensual** para ver si probablemente califica para cobertura médica a través de Health First Colorado (Programa Medicaid de Colorado) o el programa Child Health Plan *Plus* (CHP+).

Solicite estos programas y aprenda más sobre todos los requisitos para el programa de Medicaid en Colorado.gov/PEAK. Si gana **más** que las cantidades de la tabla según su tamaño familiar, revise si puede calificar para ayuda financiera a través de Connect for Health Colorado.

PASO 4 Sume el estimado **ingreso anual** de su familia.

PASO 5 Use la **Tabla de ingreso anual** para revisar si pudiera calificar para reducciones en los costos mensuales (Crédito fiscal para la prima) y para descuentos de atención médica (Reducciones en los costos compartidos) para un plan de seguro de salud a través de Connect for Health Colorado.

TABLA DE INGRESO MENSUAL

Tamaño familiar	Health First Colorado (Para adultos de 19-64)	Health First Colorado (Para niños de 0-18)	Child Health Plan <i>Plus</i> (Para niños de 0-18)
1	\$0 – 1,415	\$0 – 1,510	\$0 – 2,765
2	\$0 – 1,911	\$0 – 2,041	\$0 – 3,736
3	\$0 – 2,408	\$0 – 2,571	\$0 – 4,706
4	\$0 – 2,904	\$0 – 3,101	\$0 – 5,677
5	\$0 – 3,401	\$0 – 3,631	\$0 – 6,648
6	\$0 – 3,897	\$0 – 4,161	\$0 – 7,618

TABLA DE INGRESO ANUAL

Tamaño familiar	Reducciones en los costos mensuales & descuentos de atención médica	Reducciones en los costos mensuales	No califica para recibir ayuda financiera*
1	\$16,972 – 31,900	\$31,901 – 51,039	\$51,040 y más
2	\$22,930 – 43,100	\$43,101 – 68,959	\$68,960 y más
3	\$28,889 – 54,300	\$54,301 – 86,879	\$86,880 y más
4	\$34,847 – 65,500	\$65,501 – 104,799	\$104,800 y más
5	\$40,805 – 76,700	\$76,701 – 122,719	\$122,720 y más
6	\$46,764 – 87,900	\$87,901 – 140,639	\$140,640 y más

*¿Aun puede adquirir un plan de salud a precio regular?