|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel de pobreza** | **Ingresos anuales** |
| **En o por debajo del 100%** | **101-133%** | **134-150%** | **151-175%** | **176-200%** | **Por encima del 200%** |
| **Tamaño de la familia** | **Un** | **B** | **C** | **D** | **Y** | **F** |
| **1** | $0 - $15,060 | $18,825 - $20,029 | $20,331- $22,590 | $26,355 - $25,515 | $26,355 - $27,861 | $30,120 - MÁS |
| **2** | $0 - $20,440 | $25,550 - $27,185 | $27,594 - $30,660 | $29,581 - $34,510 | $35,770 - $37,814 | $40,880 - MÁS |
| **3** | $0 - $25,820 | $32,275 - $34,340 | $34,857 - $38,730 | $37,291 - $43,505 | $45,185- $47,767 | $51,640 - MÁS |
| **4** | $0 - $31,200 | $39,000 - $41,496 | $42,120 - $46,800 | $45,001- $52,500 | $54,600- $57.720 | $62,400 - MÁS |
| **5** | $0 - $36,580 | $45,725 - $48,651 | $49,383- $54,870 | $52,711 - $61, 495 | $64,015 - $67,673 | $73,160 - MÁS |
| **6** | $0 - $41,960 | $52,450 - $55,806 | $56,646 - $62,940 | $60,421 - $70,490 | $73,430 - $77,626 | $83,920- MÁS |
| **7** | $0 - $47,340 | $59,175 - $62,962 | $63,909 - $71,010 | $68,131 - $79,485 | $82,845 - $87,579 | $94,680 - MÁS |
| **8** | $0 - $52,720 | $65,900 - $70,117 | $71,172 - $79,080 | $75,841 - $88,480 | $92,260- $97,532 | $105,440 - MÁS |
| **Para unidades familiares con más de 8 personas, agregue $5,381 por cada miembro adicional** |



**Programa de descuentos de tarifa variable de la HRSABASADO en las pautas federales de pobreza de 2024\***

|  |
| --- |
| **Consejero de Salud Conductual y Visitas de Tratamiento Asistido por Medicamentos Programa de Tarifas Variables** |
| **Tarifa Variable de Terapia Clínica** | $25 | $30 | $35 | $40 | $45 | Tarifa completa, si no puede pagar, comuníquese con el supervisor |

 ***\* Registro Federal / Vol. 89 No. 13 / 19 de enero de 2024***