

CONDADO DE LOS ÁNGELES – DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE SALUD
SOCIOS COMUNITARIOS
MY HEALTH LA 138% NIVEL DE POBREZA FEDERAL (FPL)
(Efectivo a partir del 1 de abril de 2020 hasta el 31 de marzo de 2021)

MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE VIVEN EN EL HOGAR	MÁXIMO DE INGRESO MENSUAL TOTAL ²
<input type="checkbox"/> 1	igual o menor que \$ 1,468
<input type="checkbox"/> 2	igual o menor que \$ 1,983
<input type="checkbox"/> 3	igual o menor que \$ 2,498
<input type="checkbox"/> 4	igual o menor que \$ 3,013
<input type="checkbox"/> 5	igual o menor que \$ 3,529
<input type="checkbox"/> 6	igual o menor que \$ 4,044
<input type="checkbox"/> 7	igual o menor que \$ 4,559
<input type="checkbox"/> 8	igual o menor que \$ 5,074
<input type="checkbox"/> 9	igual o menor que \$ 5,589
<input type="checkbox"/> 10	igual o menor que \$ 6,105
<input type="checkbox"/> 11	igual o menor que \$ 6,620
<input type="checkbox"/> 12	igual o menor que \$ 7,135

Más de 12 miembros

Por cada miembro adicional, añade \$516

¹ Incluye recién nacidos y parejas de hecho en el tamaño de la familia
