

El MEMPHIS Plan(es)

Sé sus opciones		
1	2	3
Empleador	Empleado por sí mismo	MEMPHIS Plan (MP) Directo
<p>Para calificar, un negocio debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ubicarse en el estado de Tennessee Tener no más de 200 empleados eligibles Ofrecer el Memphis Plan sin cancelar la cobertura de seguro que tiene o permitir que empleados que tienen seguro lo cancelen para obtener el MEMPHIS Plan Empleados pueden ofrecer el MEMPHIS Plan a empleados que no pueden pagar el seguro proveído por el empleador o no califican 	<p>Para calificar, un individuo debe</p> <ul style="list-style-type: none"> No tener seguro médico Trabajar un mínimo de 20 horas por semana Ubicarse en el estado de Tennessee Ganar menos que 200% del nivel federal de la pobreza <i>(Desde febrero 2026, un individuo puede ganar \$31,920 o menos para una casa de una persona. Empleados que ganan más por año pueden calificar dependiendo en el número de personas en la familia)</i> 	<p>Para calificar, un individuo debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> No tener seguro médico Trabajar un mínimo de 20 horas por semana Ubicarse en el estado de Tennessee Ganar menos que 200% del nivel federal de la pobreza <i>(Desde febrero 2026, un individuo puede ganar \$31,920 o menos para una casa de una persona. Empleados que ganan más por año pueden calificar dependiendo en el número de personas en la familia)</i>
Costo		
<p>\$50 por empleado inscrito por mes</p> <ul style="list-style-type: none"> \$10 del empleador \$40 del empleado <p>\$5 costo para visitas médicas</p>	<p>\$50 por mes</p> <p>\$5 costo para visitas médicas</p>	<p>\$50 por mes</p> <p>\$5 costo para visitas médicas</p>
Documentos Necesarios Para Inscribirse		
<p>Calificaciones verificadas por el empleador</p>	<ul style="list-style-type: none"> Formulario de Impuestos/ Taxes 1040 Formulario de Impuestos /Taxes Anexo C 	<ul style="list-style-type: none"> Formulario de Impuestos/ Taxes 1040 Talón de cheque

Nivel Federal de la Pobreza 2026 – Ingreso Anual	Número de Personas en la Familia	Costo Mensual Para Inscribirse
\$31,920	1	\$50
\$43,280	2	\$75
\$54,640	3	\$100
\$66,000	4	\$125
\$77,360	5	\$125
\$88,720	6	\$125
\$100,080	7	\$125
\$111,440	8	\$125



Quando usted decide cuál plan es correcto para usted, ¡díganos!

El Equipo del MEMPHIS Plan

T: 901-272-PLAN | E: MemphisPlan@ChurchHealth.org