NCFLEX
STATE INSURANCE PLANS

သင်၏ NCFlex အကျိုးခံစားခွင့်များ
2020 လစဉ် နှုန်းထားများ

ပြည်နယ်ဝန်ထမ်းများနှင့် ၎င်းတို့၏မိသားစု လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန် အခွန်မကောက်မီ အစီအစဉ်ဖို့စုံကို NCFlex ပြည်နယ်အာမခံ အစီအစဉ်များမှ နှစ်ပေါင်း 20 ကျော် ကြာအောင် ပံ့ပိုးပေးလျက်ရှိပါသည်။

ခံစားခွင့်ရှိရုံအတွက်၊ ဝန်ထမ်းများအနေဖြင့် တစ်ပတ်လျှင် နာရီ 20 သို့မဟုတ် ယင်းထက်ပိုပြီး အပြတ်မဲဝန်ထမ်း၊ အစမ်းခန့် သို့မဟုတ် အချိန်ပိုင်းဝန်ထမ်းရာထူးဖြင့် အလုပ်လုပ်သူ ဖြစ်ရပါမည်။ နှုတ်ယူခြင်းများကို သင့်လစာထဲမှ အခွန်မကောက်မီ ဖြတ်တောက်သွားပြီး၊ ထိုသို့လုပ်ဆောင်ခြင်းက သင်၏အခွန်ဖြတ်တောက်နိုင်သော ဝင်ငွေကို လျော့နည်းစေပြီး ငွေကြေး ကုန်ကျမှုကို သက်သာစေပါသည်။

အောက်ပါ အကျိုးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များထဲမှ တစ်ခုခု သို့မဟုတ် အားလုံးကို စာရင်းသွင်းပါ-

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် သုံးစွဲနိုင်သည့် အကောင့်

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် လိုအပ်သလို သုံးစွဲနိုင်သည့် အကောင့် (HCFSA) သည် အိတ်စိုက်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ကုန်ကျစရိတ် တစ်ချို့တစ်ဝက်အတွက် ပေးချေရန် သင်၏ အခွန်မကောက်မီဝင်ငွေ၏ တစိတ်တပိုင်းကို သီးသန့်ဖယ်ထားခွင့်ပြုသည့် အထူးအကောင့်တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့် ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် သင်၏ HCFSA မှ လက်ခံရရှိသည့်ငွေအပေါ်တွင် သင်မည်သည့်အခါမျှ အခွန် ပေးဆောင်ရန် မလိုအပ်ပါ။ အကျိုးဝင်သည့် ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် ကြိုတင် အတည်ပြုပေးထားသည့် အမျိုးအမည်များအား FSAStore.com တွင် ဝင်ရောက်ကြည့်ပါ။

HCFSA ကို အသုံးပြုပါက၊ အဆိုပါ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ကုန်ကျစရိတ်များ ပေးဆောင်ချိန်တင် ကရက်ဒစ်ကဒ် သို့မဟုတ် ဒက်ဘစ်ကဒ်ကဲ့သို့ လုပ်ဆောင်ပေးသည့် NCFlex သုံးရွယ်သည့်ကဒ်ကို သင်အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။။ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ သားဘက်ဆိုင်ရာနှင့်/သို့မဟုတ် အမြင်ဆိုင်ရာ အစီအစဉ်တင် မပါဝင်သည့် အရည်အချင်းပြည့်မီသည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် HCFSA သည် ရိုးရှင်းပြီး သုံးရွယ်ကူပါသည်။

> သင့်စာရင်းထဲမှာ အနည်းဆုံး $25 ရှိ နေသမျှ နောက်စီမံကိန်းနှစ်အတွက် အသုံးမပြုရသေးသော သင်၏ HCFSA အကောင့်စာရင်းထဲမှ $550 အထိ လွှဲပြောင်းနိုင်ပါသည်။

သင့် HCFSA တွင် အခွန်မကောက်မီ ဝင်ငွေမည်မျှကို သီးသန့်ဖယ်ထားရမည်အား ဆုံးဖြတ်ချိန်တွင်၊ အစီအစဉ်နှစ်အတွင်း သင်ရှိလာမည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ကုကျစရိတ်အားလုံးကို ဂရုတစိုက်ချရေးပြီး အစီအစဉ်သတ်မှတ်ပါ။ သင့် HCFSA အတွက် အစီအစဉ်တစ်နှစ်လျှင် အနည်းဆုံး $120 မှ အများဆုံး $2.750 အထိ ထည့်ထားနိုင်ပါသည်။ သင့်အိမ်ထောင်ဖက်သည်လည်း ပြည်နယ်ဝန်ထမ်းဖြစ်ပါက၊ သူ/သူမသည်လည်း အစီအစဉ်တစ်နှစ်လျှင် $2.750 အထိ ထည့်ထားနိုင်ပါသည်။ HCFA နှင့် NCFlex သုံးရလွယ်သည့်ကဒ်သည့် ဝန်ထမ်းများအတွက် အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် လိုအပ်သလို

သုံးစွဲနိုင်သည့် အကောင့်နှင့် အလားတူပင်၊ အကျိုးခံသည့် ကလေးငယ် စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အသုံးပြုရန် အခွန်မကောက်မီ ငွေကြေးအား သင်ထည့်ထားနိုင်ပါသည်။ အစီအစဉ်တစ်နှစ်လျှင် မိသားစုတစ်စုအတွက် $5,000 အထိ သင်ထည့်သွင်းထားနိုင်ပါသည်။ 2021 မှ စတင်ပြီး၊ အကျိုးဝင်သည့် မူဝါဒသူစောင့်ရှောက်မှု ကုန်ကျစရိတ်များ ပေးဆောင်ရန် သင့်အကောင့်ထဲရှိသည့် ပမာဏအထိ NCFlex သုံးရလွယ်သည့်ကဒ်ဖြင့် သင်ပေးချေနိုင်သည်။

မေတ်တာဆမှု အစီအစဉ်

မေတ်တာဆမှုအစီအစဉ်သည် အကျိုးဝင်သော မေတ်တာဆမှုကြောင့် သို့မဟုတ် အကျိုးဝင်မှု သက်ရောက်သောနေ့ပြီးနောက် ဖြစ်ပါးသော သတ်မှတ်ထားသည့် ဒဏ်ရာများနှင့် အဖြစ်အပျက်များအတွက် ငွေသားသက်သွေးခွင့်များကို ပေးချေသည်။ သင်သည် ယင်းပိုက်ဆံများကို သင့်စိတ် ကြိုက်အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ ဥပမာ ဆိုရောဘ် အခြားသော အိတ်မုစိုက်ရသည့် ကျန်မာရေးကုန်ကျစရိတ်၊ ကောလးသူငယ်စောင့်ရှောက်မှု၊ အိမ်သန့်ရှင်းရေး၊ စားသောက်ကုန် သို့မဟုတ် လူသုံးကုန်ပစ္စည်းများ။ အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင့်ဆီတိုက်ရိုက်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး သင်ရရှိနိုင်ငြေကြိသည့် အခြားသော အာမခံကြေးများအပြင် အပိုထပ်ဆောင်း ရရှိမည်။ သင်ကိုယ်တိုင်သာလျှင် သို့မဟုတ် သင်အပါဝင်နှင့် သင့်မိသားစု အွဖဲ့ဝင်များကို ပံ့ပိုးပေးနိုင်ပါသည်။

အကျုံးဝင်မှု အဆင့်	ကုန်ကျစရိတ်
ဝန်ထမ်းသီးသန့်	$6.94
ဝန်ထမ်းနှင့် အိမ်ထောင်ဖက်	$11.50
ဝန်ထမ်းနှင့် သားသမီး (များ)	$13.64
ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု	$18.20

ကင်ဆာနှင့် သက်မှတ်ထားသော ရောဂါ

သင်၏ ကင်ဆာအာမခံ လိုအပ်ချက်များနှင့် သီးခြားရောဂါများအပေါ် မူတည်ပြီး အစီအစဉ်သုံးခုပါသည့် ရွေးချယ်မှုများထဲမှ ရွေးချယ်ပါ။ အစီအစဉ်သုံးခုပါသည့် ရွေးချယ်မှုအားလုံးက တူညီသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်/သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးထားပါသည်။ မည်သို့ပင်ဆိုစေကာမူ၊ အခြေခံနေအများစုတွင် အကျုံးဝင်သည့်ပမာဏ ကွဲပြားသည်။ ကင်ဆာအာမခံအတွက် သင်ပေးချေသည့် လစဉ်အာမခံကြေးသည် သင်ရွေးချယ်သည့်အစီအစဉ်နှင့် သင်တစ်ဦးတည်းအတွက် သို့မဟုတ် သင်နှင့် သင်မိသားစုအတွက် သင်ရွေးချယ်လိုက်သောအစီအစဉ် ပေါ်တွင် မူတည်ပါသည်။ နိမ့်၊ မြင့်နှင့် အကောင်းဆုံး ရွေးချယ်မှုများအတွက် လစဉ်နှုန်းထားများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်-

ဤအကျိုးခံစားခွင့်မှ သင်နှင့် သင့်မိသားစုအတွက် နှစ်စဉ် ကြုံ့ခိုင်ရေးအကျိုးခံစားခွင့်တစ်ခု ပေးပါသည်။ အကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏက ရွေးချယ်ထားသည့်အကျုံးဝင်မှု အမျိုးအစားပေါ်တွင် မူတည်ပါသည်။

အကျုံးဝင်မှု အဆင့်	အဆင့်နိမ့် ရွေးချယ်မှု	အဆင့်မြင့် ရွေးချယ်မှု	အဆင့်မြင့်မြင့် ရွေးချယ်မှု
ဝန်ထမ်းသီးသန့်	$6.38	$15.18	$20.28
ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု	$10.56	$25.16	$33.54

အသက်အန္တရာယ်ရှိသည့် ဖျားနာမှု

နှလုံးရောဂါ၊ လေဖြတ်ခြင်း၊ ကင်ဆာနှင့် အခြားကဲ့သို့သော အသက်အန္တရာယ်ရှိသည့် ဖျားနာမှုဖြစ်သည့်အခါတွင်ဤအာမခံပေါ်လစီက အကျိုးခံစားခွင့်ပေးပါသည်။ သင်ရွေးချယ်သည့် အစီအစဉ်အပေါ် မူတည်ပြီး၊ အကျုံးဝင်မှုက စုပေါင်းအကျိုးခံစားခွင့်အဖြစ် ရောဂါတွေ့ရှိရုံက်တစ်ခုလျှင် $15,000 မှ $25,000 အထိ ပေးပါသည်။ သင့်အကျိုးခံစားခွင့်အား သင်နှင့်သင့်တော်သလို သင်အသုံးပြုနိုင်သည်။ လစဉ် အာမခံကြေးသည် သင်ရွေးချယ်ထားသည့် အမြင့်ဆုံးအကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏ ($15,000 or $25,000)၊ သင်နှင့် မည်သူကို ပံ့ပိုးမည် (သင် ကိုယ်တိုင်သာလျှင် သို့မဟုတ် သင့်အပြင် အိမ်ထောက်ဖက်အပါ) ပေါ်အခြေခံပါသည်။ သင့်အိမ်ထောက်ဖက်အတွက် လစဉ် ကုန်ကျစရိတ်သည် သင့်အသက်အရွယ်ပေါ် အခြေခံသည်။ သင့်အတွက်သာလျှင်ကို ရွေးခဲ့လျှင် အသက် 26 နှစ်အောက် သင့်ကိုမှီခိုနေသော ကလေးများကိုလည်း စရိတ်မကုန်ပဲ အကျိုးခံစားခွင့်ကို ရွေးချယ်ပေးနိုင်ပါသည်။

ဝန်ထမ်း အသက်	$15.000	$25.000
25 အောက်	$1.20	$2.00
25 - 29	$1.20	$2.00
30 - 34	$2.10	$3.50
35 - 39	$3.90	$6.50
40 - 44	$6.60	$11.00
45 - 49	$10.80	$18.00
50 - 54	$16.50	$27.50
55 - 59	$24.90	$41.50
60 - 64	$38.40	$64.00
65 - 69	$57.90	$96.50
70 - 74	$75.90	$126.50
75 - 79	$91.20	$152.00
80 အထက်	$107.40	$179.00

လစဉ်အာမခံကြေး ဥပမာ -

သင့်အသက်	$15,000 ရွေးချယ်မှု	$25,000 ရွေးချယ်မှု
90 - 99		
အိမ်ထောင်ဖက်၏ အသက် 45 - 49	> လစဉ်အာမခံကြေး $6.60	လစဉ်အာမခံကြေး $11.00
	> လစဉ်အာမခံကြေး $6.60	လစဉ်အာမခံကြေး $11.00

အိမ်ထောင်ဖက်၏ နှုန်းထားအား ဝန်ထမ်း ၏အသက်ပေါ်တွင် အခြေခံထားသည်။ မှီခိုသူ သားသမီး (များ) အတွက် ကုန်ကျစရိတ်မရှိပါ။

သွားဘက်ဆိုင်ရာ

ကောင်းမွန်သော ခံတွင်းကျန်မာရေးသည် ကျန်းမာသော နေထိုင်မှုပုံစံတစ်ခုအတွက် မရှိမဖြစ်အစိတ်ပိုင်းတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ Metlife မှတစ်ဆင့် NCFlex သည် လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်ဆစ်ဆေးမှုများနှင့် အခြား သွားဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုများ အကျုံးဝင်ပါဝင်သည့် သွားဘက်ဆိုင်ရာ အစီအစဉ် သုံးခုကို ကမ်းလှမ်းခဲ့ပါသည်။ ယင်းအစီအစဉ်များသည် ကာလတစ်ခုစီအလိုက် သင်ပေးရမည့်ပမာဏနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးချိန် နှစ်ခုစလုံးတွင် ခြားနားသည်။

လစဉ်နှုန်းထားများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည် -

အကျုံးဝင်မှု အဆင့်	အဆင့်မြင့် ရွေးချယ်မှု	အဆင့်မြင့် ရွေးချယ်မှု	အဆင့်နိမ့် ရွေးချယ်မှု
ဝန်ထမ်းသီးသန့်	$44.56	$33.08	$21.08
ဝန်ထမ်းနှင့် အိမ်ထောင်ဖက်	$89.36	$66.32	$42.50
ဝန်ထမ်းနှင့် သားသမီး (များ)	$96.36	$71.88	$45.64
ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု	$157.78	$112.98	$72.74

လက်မှတ်ရထားသော မည်သည့် သွားဆရာဝန်တွင်မဆို အကုသခံနိုင်ပါသည် သို့ပေမယ့် Metlife ကရွေးချယ်ထားသည့် သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့သူ (ပီအိုဒီ) တစ်ယောက်စီမှာ အကုသခံသောအခါ ငွေကိုလျှော့တာနိုင်မည်။

အမြင်ဆိုင်ရာ

NCFlex အမြင်ဆိုင်ရာ အစီအစဉ်က မျက်စိပညာရှင်များ၊ မျက်စိကျမ်းကျင်သူများနှင့် အမြင်အာရုံဆိုင်ရာ ကုမ္ပဏီများ ပါဝင်သည့် ပုံပိုးပေးသူကွန်ရက်အသစ်တစ်ခု ပေးထားပါသည်။ ကွန်ရက်အတွင်း ဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံတွင် လိုအပ်သည်များ သွားရောက်ပြသသောအခါ အားလုံးကိုကောင်တာတွင် ပေးချေထားပြီးဖြစ်သဖြင့် တောင်းခံမှုများ ဆောင်ရွက်ရန် မလိုအပ်ပါ။

ရွေးချယ်ရန် NCFlex အမြင်ဆိုင်ရာ အစီအစဉ် သုံးမျိုးရှိပါသည်-

အကျုံးဝင်မှု အဆင့်	အဓိက ကြုံရိုင်မှု အစီအစဉ်	အခြေခံအစီအစဉ်	အဆင့်မြင့် အစီအစဉ်
ဝန်ထမ်းသီးသန့်	ဖွင့်မယူပါ	$4.50	$8.00
ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု	မသက်ဆိုင်ပါ	$11.66	$20.52

အဖွဲ့လိုက် သတ်မှတ် အသက်အာမခံ

အာမခံပေါ်လစီအောက်တွင် အကျုံးဝင်နေစဉ် သင်သေဆုံးသွားပါက သင်၏အကျုံးခံစားခွင့်ရှိသူ (များ) သို့ ဤအစီအစဉ်က အကျုံးခံစားခွင့်များပေးသွားပါသည်။ ၎င်းသည် ငွေကြေးတန်ဖိုးမပါသည့် တိကျသည့် သတ်မှတ် အသက်အာမခံ ပေါ်လစီဖြစ်သည်ကို ကျေးဇူးပြု၍ သတိပြုပါ။ ဒေါ်လာ ၁၀,၀၀၀ ထပ်တိုးရင်းခွင့်များအတွင်းမှ $20,000 ကနေ အများဆုံး $500,000 အကျုံးဝင်မှုကို သင်ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။ အာမခံထားနိုင်သည့် အထောက်အထား လိုအပ်နိုင်ပါသည်။

ဝန်ထမ်းသီးသန့်	ဒေါ်လာ ၁၀၀၀ အကျုံးဝင်မှု တစ်ခုစီအတွက် လစဉ် နှုန်းထားများ	ဝန်ထမ်းသီးသန့်	ဒေါ်လာ ၁၀၀၀ အကျုံးခံစားခွင့် တစ်ခုစီအတွက် လစဉ် နှုန်းထားများ
0 - 24	$0.04	50 - 54	$0.22
25 - 29	$0.05	55 - 59	$0.40
30 - 34	$0.07	60 - 64	$0.64
35 - 39	$0.08	65 - 69	$1.27
40 - 44	$0.09	70 - 74	$2.06
45 - 49	$0.13	75 အထက်	$2.06

အိမ်ထောင်ဖက် အကျုံးဝင်မှုအတွက်၊ အာမခံကြေးသည် ဝန်ထမ်း၏ အသက်အပေါ်တွင် မူတည်ပါမည်။

$20,000 အကျုံးခံစားခွင့်အတွက် အာမခံကြေးဥပမာ -

သင့်အသက်	$20,000 အကျုံးဝင်မှု ကို သင် ရွေးလိုက်သည်	လစဉ်အာမခံကြေး
40-44		$1.80

အဖွဲ့လိုက် သတ်မှတ် အသက်အာမခံ

- သားသမီး (များ) အတွက် $5.000 ဆိုပါက $0,68
- သားသမီး (များ) အတွက် $10.000 ဆိုပါက $1,36

အဓိက မတော်တဆ သေဆုံးမှုနှင့် ခြေလက်ပြတ်တောက်မှုများ

ဤအာမခံအစီအစဉ်က အကျုံးဝင်သည့် မတော်တဆမှုမျိုးဖြင့် ခြေလက်ပြတ်တောက်သည့် ထိခိုက်မှုများရှိလာပါက သို့မဟုတ် သေဆုံးပါက၊ သင် သို့မဟုတ် သင့်အကျုံးခံစားခွင့်ရှိသူထံသို့ $10,000 အထိ အကျုံးခံစားခွင့်များ ပေးဆောင်ပါသည်။

အိမ်မှ မိုင် 100 အကွာအဝေးသို့ ခရီးသွားရန် စီစဉ်နေပါက၊ Voya ခရီးသွား အကူအညီ ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ရယူနိုင်ပါသည်။ မတော်တဆမှုတွင် သင်ပါဝင်နေပါက၊ မတော်တဆမှုနှင့် ပတ်သက်ပြီး အကူအညီတစ်စုံတစ်ရာရယူရန် ပေးထားသည့်ဖုန်းနံပါတ်သို့သာ ဖုန်းခေါ်လိုက်ပါ။

> အဓိက မတော်တဆ သေဆုံးမှုနှင့် ခြေလက်ပြတ်တောက်မှု အာမခံသည် ဝန်ထမ်းများသီးသန့် အတွက်သာ အကျုံးဝင်ပြီး သင့်အနေဖြင့် ငွေကုန်ကြေးကျခန့်မလိုဘဲ ရယူနိုင်ပါသည်။ သင်လုပ်ရမှာတော့ စာရင်းသွင်းဖို့ပဲ ဖြစ်ပါတယ်!

ဆန္ဒအလျောက်ထားနိုင်သည့် မတော်တဆ သေဆုံးမှုနှင့် ခြေလက်ပြတ်တောက်မှုများ

အကျုံးဝင်သည့် မတော်တဆမှုအဖြစ် ကိုယ်လက်အင်္ဂါတစ်ခုခု ဆုံးရှုံးမှုရှိပါက ဤအာမခံအစီအစဉ်က အကျုံးခံစားခွင့်ပေးပါသည်။

သင်နှင့် သင်အိမ်ထောင်ဖက်နှစ်ဦးစလုံးက ဤအကျုံးဝင်မှုကို ရယူရန် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီပါက၊ သင်တို့နှစ်ဦးစလုံးက ဝန်ထမ်းအကျုံးဝင်မှုကို ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်၊ သို့သော် သင်တို့နှစ်ဦးထဲမှ တစ်ဦးသာ ဝန်ထမ်းအပေါင်း မိသားစု အကျုံးဝင်မှုကို ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။

လစဉ် အာမခံကြေး နှုန်းထားများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်-

ပေးအပ်ရမည့် စုစုပေါင်း ငွေပမာဏ	ဝန်ထမ်း	ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု
$50.000	$0.90	$1.30
$100.000	$1.80	$2.60
$150.000	$2.70	$3.90
$200.000	$3.60	$5.20
$250.000	$4.50	$6.50
$300.000	$5.40	$7.80
$350.000	$6.30	$9.10
$400.000	$7.20	$10.40
$450.000	$8.10	$11.70
$500.000	$9.00	$13.00

TRICARE ဖြည့်စွက်အစီအစဉ် - အငြိမ်းစား စစ်မှုထမ်းများအတွက်

စစ်တပ်အသိုင်းအဝိုင်းက ပေးထားသည့် TRICARE ပရိုင်း သို့မဟုတ် TRS အကျုံးခံစားခွင့်များ သင့်တင်လက်ရှိ ရှိနေပါက၊ TRICARE က ပေးထားသည့် ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် အကျုံးခံစားခွင့်ပေးသည့် ဤအစီအစဉ်တင် သင်အကျုံးဝင်နိုင်ပါသည်။ TRICARE နှင့် TRICARE ဖြည့်စွက်အစီအစဉ်က သင့်အကျုံးခံစားခွင့်များကို တိုးမြှင့်ပေးရန်နှင့် သင်၏အိတ်စိုက် ကုန်ကျစရိတ်များကို လျော့ချပေးရန် ပူးပေါင်း အလုပ်လုပ်ပါသည်။

အကျုံးဝင်မှု အဆင့်	ကုန်ကျစရိတ်
ဝန်ထမ်းသီးသန့်	$60.50
ဝန်ထမ်းနှင့် အိမ်ထောင်ဖက်	$119.50
ဝန်ထမ်းနှင့် သားသမီး (များ)	$119.50
ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု	$160.50

မသက်ဆိုင်ကြောင်း ရှင်းလင်းချက်

ဤလမ်းညွှန်မှုသည် သင်နှင့်ကိုက်ညီနိုင်သည့် အကျုံးခံစားခွင့် အကျဉ်းချုံးကို ရှင်းပြခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းမှာ မည်သည့်အစီအစဉ်တစ်ခုမျှ၏ ပြည့်စုံသော ဖော်ပြချက်တစ်ခု ဖြစ်ကြောင်းရည်ညွှန်းခြင်း မဟုတ်ပါ။ ပါဝင်သည့် သတင်းအချက်အလက်အားလုံးမှန်ကန်စေရန် အေကာင်းဆုံး ကြိုးစားထည့်သွင်းထားပါသည်။ ဤလက်စွဲကြောင်းကြားနှင့် တရားဝင်အစီအစဉ် စွဲရက်စာတမ်းများနှင့် စာချုပ်များတင်ပါသည့် သတင်းအချက်အလက်တစ်ခုခု ကွဲပြားခြားနားမှု ရှိပါက၊ စွဲရက်စာတမ်းများနှင့် စာချုပ်များဘင်ပါသည့် သတင်းအချက်အလက်က သင့်အကျုံးခံစားခွင့်များကို ဆုံးဖြတ်ပေးပါလိမ့်မည်။ သင့်အကျုံးခံစားခွင့်များနှင့် ပတ်သက်၍ နောက်ထပ်သိလိုသည်များ ရှိပါက၊ သင်၏ လူသားအရင်းအမြစ် ကိုယ်စားလှယ်ထံ ကျေးဇူး၍ ဆွေးသယ်ပါ သို့မဟုတ် ပိုမိုသိရှိရန် ပြည်နယ်လူသားအရင်းအမြစ်ရုံး၏ ဝဘ်ဆိုက်www.oshr.nc.gov သို့ဆက်သွယ်ပါ။