

**Cantidades máximas de ingresos anuales para cada categoría de porcentaje de tarifa variable
(excepto 0% de descuento)**

Nivel de pobreza	125%	126%-200%	201%-300%
------------------	------	-----------	-----------

Descuento

Tamaño de la familia	100% Descuento	85% Descuento	75% Descuento
1	\$15,950	\$25,520	\$38,280
2	\$21,550	\$34,480	\$51,720
3	\$27,150	\$43,400	\$65,160
4	\$32,750	\$52,400	\$78,600
5	\$38,350	\$61,360	\$92,040
6	\$43,950	\$70,320	\$105,480
7	\$49,500	\$79,280	\$118,920
8	\$55,150	\$88,240	\$132,360

Basado en las Pautas federales de pobreza de 2020 (<http://aspe.hhs.gov/poverty>)

Monto típico adeudado

Servicio prestado	100% Descuento	85% Descuento	75% Descuento
Evaluación psiquiátrica	\$0	\$36.90	\$61.50
Seguimiento Psiquiátrico	\$0	\$23.06	\$38.44
Terapia Individual	\$0	\$29.93	\$49.88
Terapia de grupo	\$0	\$18.08	\$30.13

