



**Dental Only
Coverage**

Use these charts to see how your children can get free or low-cost dental care coverage.

Income limits effective April 1, 2014

Family Size (parents, spouses, stepparents, & children under 19 living together)	If your family's yearly countable income is in this chart, your children may be able to get FREE dental coverage.
1	Up to \$17,738
2	Up to \$23,910
3	Up to \$30,081
4	Up to \$36,252
5	Up to \$42,423
6	Up to \$48,594
7	Up to \$54,766
8	Up to \$60,397

Family Size (parents, spouses, stepparents, & children under 19 living together)	If your family's yearly countable income is in this chart, your children may be able to get dental coverage for \$5 per child per month. No family pays more than \$10 per month.
1	\$17,739 to \$23,690
2	\$23,911 to \$31,932
3	\$30,082 to \$40,174
4	\$36,253 to \$48,416
5	\$42,424 to \$56,657
6	\$48,595 to \$64,899
7	\$54,767 to \$73,141
8	\$60,938 to \$81,383

Family Size (parents, spouses, stepparents, & children under 19 living together)	If your family's yearly countable income is in this chart, your children may be able to get dental coverage for \$10 per child per month. No family pays more than \$15 per month.
1	\$23,691 to \$29,642
2	\$31,933 to \$39,954
3	\$40,175 to \$50,267
4	\$48,417 to \$60,579
5	\$56,658 to \$70,891
6	\$64,900 to \$81,204
7	\$73,142 to \$91,516
8	\$81,384 to \$101,829

Family Size (parents, spouses, stepparents, & children under 19 living together)	If your family's yearly countable income is in this chart, your children may be able to get dental coverage for \$15 per child per month. No family pays more than \$20 per month.
1	\$29,643 to \$35,243
2	\$39,955 to \$47,505
3	\$50,268 to \$59,766
4	\$60,580 to \$72,027
5	\$70,892 to \$84,288
6	\$81,205 to \$96,549
7	\$91,517 to \$108,811
8	\$101,830 to \$121,072

Race, color, national origin, age, disability, or sex will not affect eligibility except where it is required by law.

Use estos cuadros para ver cómo obtener cobertura dental gratuita o económica para sus hijos.

Límites de ingresos al 1 de abril de 2014

Tamaño de la Familia (padres, cónyuges, padrastros, e hijos menores de 19 años que viven juntos)	Si los ingresos anuales contabilizables de su familia figuran en este cuadro, sus hijos podrían calificar para cobertura dental GRATUITA.
1	Hasta \$17,738
2	Hasta \$23,910
3	Hasta \$30,081
4	Hasta \$36,252
5	Hasta \$42,423
6	Hasta \$48,594
7	Hasta \$54,766
8	Hasta \$60,397

Tamaño de la Familia (padres, cónyuges, padrastros, e hijos menores de 19 años que viven juntos)	Si los ingresos anuales contabilizables de su familia figuran en este cuadro, sus hijos podrían calificar para cobertura dental por \$5 por niño por mes. Ninguna familia paga más de \$10 por mes.
1	\$17,739 a \$23,690
2	\$23,911 a \$31,932
3	\$30,082 a \$40,174
4	\$36,253 a \$48,416
5	\$42,424 a \$56,657
6	\$48,595 a \$64,899
7	\$54,767 a \$73,141
8	\$60,938 a \$81,383

Tamaño de la Familia (padres, cónyuges, padrastros, e hijos menores de 19 años que viven juntos)	Si los ingresos anuales contabilizables de su familia figuran en este cuadro, sus hijos podrían calificar para cobertura dental por \$10 por niño por mes. Ninguna familia paga más de \$15 por mes.
1	\$23,691 a \$29,642
2	\$31,933 a \$39,954
3	\$40,175 a \$50,267
4	\$48,417 a \$60,579
5	\$56,658 a \$70,891
6	\$64,900 a \$81,204
7	\$73,142 a \$91,516
8	\$81,384 a \$101,829

Tamaño de la Familia (padres, cónyuges, padrastros, e hijos menores de 19 años que viven juntos)	Si los ingresos anuales contabilizables de su familia figuran en este cuadro, sus hijos podrían calificar para cobertura dental por \$15 por niño por mes. Ninguna familia paga más de \$20 por mes.
1	\$29,643 a \$35,243
2	\$39,955 a \$47,505
3	\$50,268 a \$59,766
4	\$60,580 a \$72,027
5	\$70,892 a \$84,288
6	\$81,205 a \$96,549
7	\$91,517 a \$108,811
8	\$101,830 a \$121,072

Su raza, color, país de origen, edad, incapacidad o sexo, no afectarán su elegibilidad, excepto cuando lo ordene la ley.