

**Huntsville Memorial Hospital  
Financial Assistance – Charity Care Program  
Federal Poverty Income Guidelines – Attachment B**

**Schedule A**

**NOTICE OF 2023 POVERTY INCOME GUIDELINES**

THE CURRENT ANNUAL INCOME REQUIREMENTS ARE AT OR ABOVE 51% AND AT OR BELOW 200%:

Family Size	Charity Care	
	50% Poverty	200% Poverty
1	\$7,290.00	\$29,160.00
2	\$9,860.00	\$39,440.00
3	\$12,430.00	\$49,720.00
4	\$15,000.00	\$60,000.00
5	\$17,570.00	\$70,280.00
6	\$20,140.00	\$80,560.00
7	\$22,710.00	\$90,840.00
8	\$25,280.00	\$101,120.00
<i>For Households larger than 8, add \$5,140.00 per person.</i>		

If you think you may be eligible for assistance and wish to apply, please contact the Financial Counseling Department at 936-293-4464 or fax applications to 936-291-4271

**Huntsville Memorial Hospital**  
**Asistencia Financiera – Programa de Cuidado de Caridad Directrices**  
**Federales para el Ingreso por la Pobreza – Attachment B**

**AVISO DE PAUTAS DE INGRESOS DE POBREZA de 2021**  
**LOS REQUISITOS DE INGRESOS ANUALES ACTUALES SON EN O**  
**SUPERIOR AL 51% Y EN O POR DEBAJO DEL 200%:**

Tamaño de la unidad familiar	Assistance Caridad Femenino	
	50% Poverty	200% Poverty
1	\$7,290.00	\$29,160.00
2	\$9,860.00	\$39,440.00
3	\$12,430.00	\$49,720.00
4	\$15,000.00	\$60,000.00
5	\$17,570.00	\$70,280.00
6	\$20,140.00	\$80,560.00
7	\$22,710.00	\$90,840.00
8	\$25,280.00	\$101,120.00
<i>Para familias/hogares con más de 8 personas, agregue \$5,140.00 por cada persona adicional para calcular 100% de pobreza.</i>		

Si usted piensa que usted puede ser elegible para la ayuda y desear aplicarse, por favor póngase en contacto con el Departamento de Orientación Financiero en 936-293-4464, de o envíe un fax 936-291-4271