NCFLEX
STATE INSURANCE PLANS

သင်၏ NCFlex အကျိုးခံစားခွင့်များ
2026 လစဉ်နှုန်းထားများ
တကသလဝနထမးများ

ပြည်နယ်ဝန်ထမ်းများနှင့် ၎င်းတို့၏မိသားစု လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန်အတွက် အခွန်စည်းကြပ်ခြင်းမပြုမီ ထည့်ဝင်ရသည့် အာမခံအစီအစဉ်အမျိုးမျိုးကို NCFlex ပြည်နယ်အာမခံ အစီအစဉ်များ (NCFlex State Insurance Plans) က ပံ့ပိုးပေးလာခဲ့သည်မှာ နှစ်ပေါင်း 20 ကျော်တိုင်ခဲ့ပြီဖြစ်ပါသည်။

အဆိုပါအစီအစဉ်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရန်အတွက်ဆိုပါကသင်သည်အမြဲတမ်းဝန်ထမ်း၊အစမ်းခန့်ဝန်ထမ်းသို့မဟုတ်အချိန်ပိုင်းဝန်ထမ်းရာထူးဖြင့်တစ်ပတ်လျှင်နာရီ20နှင့်အထက်အလုပ်လုပ်ကိုင်သူဖြစ်ရပါမည်။ အာမခံကြေးကိုဖြတ်တောက်ခြင်းမှာလည်းအခွန်မစည်းကြပ်မီသင့်လစာမှဖြတ်တောက်ခြင်းဖြစ်ပြီးထိုသို့လုပ်ဆောင်ခြင်းကအခွန်စည်းကြပ်နိုင်သောသင့်ဝင်ငွေပမာဏကိုလျှော့ကျသွားစေပြီးငွေကြေးအကုန်အကျသက်သာစေပါသည်။

အောက်ပါ အကျိုးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များထဲမှ တစ်ခုခု သို့မဟုတ် အားလုံးကို စာရင်းသွင်းပါ-

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် သုံးစွဲနိုင်သည့် အကောင့်

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် လိုအပ်သလို သုံးစွဲနိုင်သည့် အကောင့် (Health Care Flexible Spending Account, HCFSA) သည် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအတွက်မိမိအိတ်ထဲမှစိုက်ထုတ်ပေးထားရသည့်အချို့သောကုန်ကျစရိတ်များအတွက်ပေးချေရန်အလို့ငှာသင့်အခွန်မစည်းကြပ်မီဝင်ငွေ၏တစ်စိတ်တစ်ဒေသကိုသီးသန့်ဖယ်ထားခွင့်ပြုသည့်အထူးအကောင့်တစ်ခုဖြစ်ပါသည်။သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့်ကုန်ကျစရိတ်များအတွက်သင်၏ HCFSA အကောင့်သို့ ထည့်သွင်းပေးသည့် ငွေအပေါ်တွင် သင်မည်သည့်အခါမျှ အခွန်ပေးဆောင်ရန် မလိုအပ်ပါ။

HCFSA အကောင့်နှင့်ဆိုလျှင် သင်သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကုန်ကျစရိတ်များကို အကြွေးဝယ်ကတ် သို့မဟုတ် မြီစားကတ်ကဲ့သို့ လုပ်ဆောင်ပေးသည့် NCFlex အလွယ်သုံးကတ်ကိုအသုံးပြုပြီးပေးချေနိုင်ပါသည်။။HCFSAသည်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ၊သွားဘက်ဆိုင်ရာနှင့်/သို့မဟုတ်အမြင်အာရုံဆိုင်ရာကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်များနှင့်အကျုံးမဝင်သော်လည်း သတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီသည့်စရိတ်စကများ၊ဆရာဝန်ဆေးစာမပါဘဲဝယ်ယူရရှိနိုင်သောဆေးဝါးများနှင့်အမျိုးသမီးလစဉ်သုံးကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပစ္စည်းဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်များအတွက် ရိုးရှင်းပြီး သုံးရလွယ်ကူသည့် အကောင့်ဖြစ်ပါသည်။ အပြန်အလှန်တုံ့ပြန်နိုင်သည့် HCFSA အကောင့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ စာရင်းကို ကြည့်ရှုရန် FSAStore.com သို့ သွားရောက်ပါ။

> *သငအကောငစာရငးထတငလကကျနအနညးဆး*$25ရနေမညဆပါကပထမအစအစဉ် နစမအသးမပြုရသေးသော$660အထပမာဏကအစအစဉနစနောကတစနစဖြစသည (2027) ခနစသ သင၏ HCFSA အကောငစာရငးထမ လပြောငးနငပါသည။
>
> မှတချက်- 2025 ခနှစမ 2026 ခနစအစအစဉ်သ လပြောငးနငသည ငေပမာဏမာ $640 ဖြစပါသည။

စည်းကြပ်ခြင်းမပြုမီ သင့် HCFSA အကောင့်၌ သီးသန့်ဖယ်ထားရမည့် ဝင်ငွေပမာဏအားဆုံးဖြတ်ရာတွင်သက်ဆိုင်ရာအာမခံအစီအစဉ်နှစ်အတွင်းသင့်တွင်ရှိလာမည့်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ၊သွားဘက်ဆိုင်ရာနှင့်အမြင်အာရုံဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်အားလုံးကိုချရေးပြီးမှသေသေချာချာစီစဉ်သတ်မှတ်ပါ။ သင့် HCFSA အကောင့်အတွက် အာမခံအစီအစဉ်နှစ် တစ်နှစ်လျှင် အနည်းဆုံး **$120** မှ အများဆုံး **$3,300** အထိ ပေးသွင်းနိုင်ပါသည်။ သင့်အိမ်ထောင်ဖက်သည်လည်း မြောက်ကယ်ရိုလိုင်းနားပြည်နယ်ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် မြောက်ကယ်ရိုလိုင်းနားပြည်နယ်စနစ်နှင့်ပေါင်းစည်းထားသည့်တက္ကသိုလ်ဝန်ထမ်းဖြစ်ပါကသူသို့မဟုတ်သူမသည်လည်းအစီအစဉ်တစ်နှစ်လျှင် $3,300 အထိ ထည့်ထားနိုင်ပါသည်။ HCFA အကောင့်နှင့် NCFlex အလွယ်သုံးကတ်သည် ဝန်ထမ်းများအတွက် အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။

သင့်အိမ်ထောင်ဖက်သည်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအပ်ငွေစာရင်းအကောင့်(Health Savings Account, HSA)အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်ထားပါကသင်သည်အဆိုပါအစီအစဉ်ယူထားသည့်နှစ်တွင် HCFSA အကောင့်ကို ထည့်ဝင်ပေးသွင်းခြင်းမပြုနိုင်ပါ။

မှီခိုသူကလေးသူငယ်နေ့ကလေးထိန်းစောင့်ရှောက်မှုကုန်ကျစရိတ်ဆိုင်ရာအကောင့် **(Dependent Day Care Spending Account)**

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက်လိုအပ်သလိုသုံးစွဲနိုင်သည့်အကောင့်နှင့်အလားတူပင်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့်ကလေးငယ်စောင့်ရှောက်မှုအတွက်အသုံးပြုရန်အတွက်အခွန်စည်းကြပ်ခြင်းမပြုမီငွေကြေးအားအာမခံကြေးအဖြစ်သင့်ဘက်ကထည့်ဝင်ထားနိုင်ပါသည်။အစီအစဉ်တစ်နှစ်လျှင် မိသားစုတစ်စုအတွက် **$7,500** အထိ ထည့်ဝင်ထားနိုင်ပါသည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့် မှီခိုသူစောင့်ရှောက်မှုကုန်ကျစရိတ်များကိုပေးချေရာတွင်သင့်အကောင့်ထဲရှိသည့်ပမာဏအထိပေးနိုင်မည့် NCFlex အလွယ်သုံးကတ်ဖြင့် ပေးချေနိုင်ပါမည်။

၎င်းအကောင့်တွင် ချေးငွေပေးဆပ်ရန် ကာလကို အစက ပြန်စပေးခြင်းမျိုးမရှိဘဲ အချိန်ထပ်တိုးခွင့်ပြုပေးခြင်းမျိုးသာရှိသည်။ 2026 ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်နေ့ (သို့မဟုတ် သင့်အာမခံအကာအကွယ်စတင်၍ အကျုံးဝင်သည့် နေ့စွဲ) မှသည် 2027 ခုနှစ်၊ မတ်လ 15 ရက်နေ့အထိ အသုံးပြုသည့်ကုန်ကျစရိတ်များသည်သာ2026အာမခံအစီအစဉ်နှစ်အတွက်ပြန်ထုတ်ပေးရန် သတ်မှတ်ချက်ကိုပြည့်မီပါမည်။ သင်စိုက်ထုတ်ထားသည့်ငွေများအား ပြန်လည်တောင်းဆိုမှုကို 2027 ခုနှစ်၊ မတ်လ 31 နေ့မတိုင်မီ တင်သွင်းရပါမည်။

မတော်တဆမှုဆိုင်ရာ အာမခံအစီအစဉ်

မတော်တဆမှုဆိုင်ရာအာမခံအစီအစဉ်သည်သင့်အာမခံအကာအကွယ်အကျုံးဝင်သည့်နေ့စွဲမှစတင်၍ သို့မဟုတ် ၎င်းရက်နောက်ပိုင်းတွင် အာမခံနှင့် အကျုံးဝင်သည့် မတော်တဆမှုကြောင့် ရရှိလာသည့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာများနှင့်ဖြစ်စဉ်များအတွက်အကျိုးခံစားခွင့်များကိုပေးချေပေးသည့်အစီအစဉ်ဖြစ်ပါသည်။ သင်သည်၎င်းအကျိုးခံစားခွင့်ငွေများကိုသင့်စိတ်ကြိုက်အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ဥပမာဆိုရသော်နုတ်ယူခွင့်ရှိသောကုန်ကျစရိတ်များ၊ကျခံထားမှုများ၊မိမိအိတ်မှစိုက်ထုတ်ရသည့်အခြားသောကျန်းမာရေးကုန်ကျစရိတ်များ၊ကလေးသူငယ်စောင့်ရှောက်မှု၊အိမ်သန့်ရှင်းရေး၊စားသောက်ကုန်သို့မဟုတ်အသုံးဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများအတွက်ပေးချေငွေများ။အကျိုးခံစားခွင့်များကိုသင့်ထံတိုက်ရိုက်ထုတ်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး သင်ရရှိနိုင်ခြေရှိသည့် အခြားသော အာမခံကြေးများအပြင် အပိုထပ်ဆောင်းရရှိပါမည်။

အားကစားမတော်တဆမှုအကျိုးခံစားခွင့်၊ နှစ်စဉ်နေကောင်းကျန်းမာ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် ခရီးသွားအထောက်အကူပြုဝန်ဆောင်မှုများသည်တန်ဖိုးနည်းအာမခံအစီအစဉ်ရွေးချယ်ပိုင်ခွင့်နှင့်တန်ဖိုးမြင့်အာမခံအစီအစဉ်ရွေးချယ်ပိုင်ခွင့်နှစ်ခုစလုံးတွင်ပါဝင်ပါသည်။တန်ဖိုးမြင့်အာမခံအစီအစဉ်တွင်ပြန်ထုတ်ပေးငွေများသည့်အပြင်၎င်းတွင်နာမကျန်း၊ဆေးရုံတက်အကျိုးခံစားခွင့်လည်းပါဝင်လာပါမည်။

လစဉ်နှုန်းထားများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်-

အကျုးဝငမ အဆင	တနဖးနည်း အာမခရေးချယမ	တနဖးမြင အာမခ ရေးချယမ
ဝန်ထမ်းသီးသန့်	$6.94	$15.98
ဝန်ထမ်းနှင့် အိမ်ထောင်ဖက်	$11.50	$28.46
ဝန်ထမ်းနှင့် သားသမီး (များ)	$13.64	$31.26
ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု	$18.20	$43.72

ကင်ဆာနှင့် သက်မှတ်ထားသော ရောဂါ

သင်၏ ကင်ဆာအာမခံ လိုအပ်ချက်များနှင့် သီးခြားရောဂါများအပေါ် မူတည်ပြီး အစီအစဉ်သုံးခုပါသည့် ရွေးချယ်မှုများထဲမှ ရွေးချယ်ပါ။ အစီအစဉ်သုံးခုပါသည့် ရွေးချယ်မှုအားလုံးက တူညီသည့်အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်/သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးထားပါသည်။ မည်သို့ပင်ဆိုစေကာမူအခြေအနေကိုလိုက်၍အာမခံအကာအကွယ်ပမာဏကွဲပြားသည်ကများပါသည်။ကင်ဆာအာမခံအကာအကွယ်အတွက်သင်ပေးချေသည့်လစဉ်အာမခံကြေးသည်သင်ရွေးချယ်သည့်အစီအစဉ်နှင့် သင်တစ်ဦးတည်းအတွက် သို့မဟုတ် သင်နှင့် သင်မိသားစုအတွက် သင်ရွေးချယ်လိုက်သော အစီအစဉ်ပေါ်တွင်မူတည်ပါသည်။တန်ဖိုးနည်း၊တန်ဖိုးမြင့်နှင့်ပရီမီယမ်အာမခံအစီအစဉ်ရွေးချယ်မှုများအတွက် လစဉ်နှုန်းထားများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်-

ဤအကျိုးခံစားခွင့်သည်သင်နှင့်သင့်မိသားစုအတွက်နှစ်စဉ်နေကောင်းကျန်းမာအကျိုးခံစားခွင့်ကို ပေးပါသည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏသည် ရွေးချယ်ထားသည့် အာမခံအစီအစဉ်၏ အာမခံအကာအကွယ် အမျိုးအစားပေါ်တွင် မူတည်ပါသည်။

လစဉ်နှုန်းထားများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်-

အကျုးဝငမ အဆင	တနဖးနည်း အာမခ ရေးချယမ	တနဖးမြင အာမခ ရေးချယမ	ပရမယမရေးချယမ
ဝန်ထမ်းသီးသန့်	$6.06	$14.42	$19.26
ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု	$10.02	$23.90	$31.84

အသက်အန္တရာယ်ရှိသည့် ဖျားနာမှု

နှလုံးရောဂါ၊ လေဖြတ်ခြင်း၊ ကင်ဆာနှင့် အခြားရောဂါကဲ့သို့သော အသက်အန္တရာယ်ရှိသည့် ဖျားနာမှုဖြစ်သည့်အခါတွင် ဤအာမခံပေါ်လစီက အကျိုးခံစားခွင့်ပေးပါသည်။ အဆိုပါအာမခံအကာအကွယ်သည် သင်ရွေးချယ်သည့် အာမခံအစီအစဉ်အပေါ် မူတည်၍ ရောဂါစစ်ဆေးတွေ့ရှိချက်တစ်ရပ်လျှင် စုပေါင်းအကျိုးခံစားခွင့်အဖြစ် $15,000၊ $25,000 သို့မဟုတ် $40,000အထိကိုလုံးခနဲထုတ်ပေးပါသည်။သင့်အကျိုးခံစားခွင့်အားသင်နှင့်သင့်တော်သလိုအသုံးပြုနိုင်ပါသည်။လစဉ်အာမခံကြေးသည်သင်ရွေးချယ်ထားသည့်အမြင့်ဆုံးအကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏ၊သင့်အသက်အရွယ်၊သင်ပံ့ပိုးမည့်သူ(သင်တစ်ဦးတည်းအတွက်သို့မဟုတ်သင်နှင့်သင့်အိမ်ထောင်ဖက်) အပေါ်အခြေခံပါသည်။

အာမခံအစီအစဉ်သုံးခုစလုံးတွင်နှစ်စဉ်နေကောင်းကျန်းမာအကျိုးခံစားခွင့်၊COVID-19ရောဂါရှိကြောင်းတွေ့ရှိမှုဆိုင်ရာအကျိုးခံစားခွင့်နှင့်ဆေးရုံတက်ရောက်ကုသမှုဆိုင်ရာအကျိုးခံစားခွင့်များ ပါဝင်ပါသည်။

သင့်အိမ်ထောင်ဖက်အတွက်လစဉ်ကုန်ကျစရိတ်သည်သင့်အသက်အရွယ်ပေါ်အခြေခံပါသည်။ သင်တစ်ဦးတည်းအတွက် အာမခံအကာအကွယ်ကို ရွေးခဲ့လျှင် သင့်ကိုမှီခိုနေသော အသက် 26နှစ်အောက်ကလေးများအတွက်အာမခံအကာအကွယ်ကိုအကျိုးခံစားခွင့်ကိုစရိတ်မကုန်ဘဲ ရွေးချယ်ပေးနိုင်ပါသည်။အကျုံးဝင်သည့်သူတစ်ဦးချင်း(ဝန်ထမ်း/အိမ်ထောင်ဖက်)အလိုက်လစဉ်ကုန်ကျစရိတ်များကို အောက်တွင် ဖော်ပြပေးထားပါသည်။

ဝနထမး အသက	**$15.000**	**$25.000**	**$40.000**
25 နှစ်အောက်	$0.90	$1.50	$2.40
25 -29	$1.20	$2.00	$3.20
30 - 34	$2.10	$3.50	$5.60
35 - 39	$2.70	$4.50	$7.20
40 - 44	$4.20	$7.00	$11.20
45 - 49	$7.80	$13.00	$20.80
50 - 54	$10.80	$18.00	$28.80
55 - 59	$15.90	$26.50	$42.40
60 - 64	$29.70	$49.50	$79.20
65 - 69	$42.00	$70.00	$112.00
70 +	$49.80	$83.00	$132.80

လစဉ်အာမခံကြေး ဥပမာများ-

$15,000 ရေးချယမ

သငအသက **40 - 44**	လစဉ်အာမခကြေး **$4.20**
အမထောငဖက၏ အသက **45 - 49**	လစဉ်အာမခကြေး **$4.20**

အမထောငဖကအတက နနးထားက ဝနထမး ၏အသကပေါ်တင အခြေခထား ပါသည။ မခသ သားသမး (များ) အတက ကနကျစရတမရှပါ။

သွားဘက်ဆိုင်ရာ

ကောင်းမွန်သောခံတွင်းကျန်းမာရေးသည်ကျန်းမာသောနေထိုင်မှုပုံစံတစ်ခုအတွက်မရှိမဖြစ်ကဏ္ဍတစ်ရပ်ဖြစ်ပါသည်။ NCFlex သည် လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်စစ်ဆေးမှုများနှင့် အခြား သွားဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုများ အကျုံးဝင်ပါဝင်သည့် သွားဘက်ဆိုင်ရာ အစီအစဉ် သုံးခုကို Metlifeမှတစ်ဆင့်ကမ်းလှမ်းခဲ့ပါသည်။အစီအစဉ်တစ်ခုနှင့်တစ်ခုမတူညီသလိုအစီအစဉ်ကာလတစ်ခုစီနှင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးချိန်ကာလတစ်ခုစီအလိုက်သင်ပေးရမည့်ငွေကြေးပမာဏများသည်လည်း ကွဲပြားခြားနားသည်။

လက်မှတ်ရထားသောမည်သည့်သွားဆရာဝန်ထံတွင်မဆိုကုသမှုခံယူနိုင်စေကာမူMetlifeကရွေးချယ်ထားသည့် သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့သူ (Preferred Dental Provider, PDP) ထံတွင် ကုသမှုခံယူမည်ဆိုပါက ငွေကိုချွေတာနိုင်မည်။

လစဉ်နှုန်းထားများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်-

အကျုးဝငမ အဆင	တနဖးမြင အာမခရေး ချယမ	အကောငးဆး ရေးချယမ	တနဖးနညး အာမခရေး ချယမ
ဝန်ထမ်းသီးသန့်	$58.76	$37.94	$25.64
ဝန်ထမ်းနှင့် အိမ်ထောင်ဖက်	$117.88	$76.06	$51.70
ဝန်ထမ်းနှင့် သားသမီး (များ)	$127.12	$82.40	$55.54
ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု	$208.12	$130.22	$88.50

အမြင်ဆိုင်ရာ

NCFlexအမြင်ဆိုင်ရာအစီအစဉ်ကမျက်စိပညာရှင်များ၊မျက်စိကျွမ်းကျင်သူများနှင့်အမြင်အာရုံဆိုင်ရာကုမ္ပဏီများပါဝင်သည့်မျက်စိကျန်းမာရေးပံ့ပိုးပေးသူကွန်ရက်အသစ်တစ်ခုကိုကမ်းလှမ်းပေးအပ်လျက်ရှိပါသည်။ကွန်ရက်အတွင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံတွင်သွားရောက်ပြသသောအခါအားလုံးကိုကောင်တာတွင်ပေးချေထားပြီးဖြစ်သဖြင့်တောင်းခံမှုများဆောင်ရွက်ရန်မလိုအပ်ပါ။

ရွေးချယ်၍ရနိုင်သည့် NCFlex အမြင်ဆိုင်ရာ အစီအစဉ် သုံးမျိုးရှိပါသည်-

အကျုးဝငမ အဆင	**Core Wellness** စစဆေးမ	အခြေခ အစအစဉ်	အဆငမြင အစအစဉ်
ဝန်ထမ်းသီးသန့်	အဖိုးအခမပေးရပါ	$4.50	$8.00
ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု	မသက်ဆိုင်ပါ	$11.66	$20.52

TRICARE ဖြည့်စွက်အစီအစဉ် - အငြိမ်းစား စစ်မှုထမ်းများအတွက်

စစ်တပ်အသိုင်းအဝိုင်းက ပေးထားသည့် TRICARE Select၊ ပရိုင်း (Prime) သို့မဟုတ် အငြိမ်းစားဆရာဆရာမ စနစ် (Teachers Retirement System, TRS) အကျိုးခံစားခွင့်များ သင့်တွင် လက်ရှိ ရှိနေပါက TRICARE နှင့် အကျုံးမဝင်သည့်ကုန်ကျစရိတ်များအတွက်အကျိုးခံစားခွင့်ပေးသည့်ဤအစီအစဉ်တွင်သင်အကျုံးဝင်နိုင်ပါသည်။ TRICARE နှင့် TRICARE ဖြည့်စွက်အစီအစဉ်များသည် သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များကိုတိုးမြှင့်ပေးရန်နှင့်သင်စိုက်ထားရသည့်ကုန်ကျစရိတ်များကိုလျှော့ချပေးရန်အလို့ငှာ ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ပါသည်။

အကျုးဝငမ အဆင	ကနကျစရတ
ဝန်ထမ်းသီးသန့်	$60.50
ဝန်ထမ်းနှင့် အိမ်ထောင်ဖက်	$119.50
ဝန်ထမ်းနှင့် သားသမီး (များ)	$119.50
ဝန်ထမ်းနှင့် မိသားစု	$160.50

မသက်ဆိုင်ကြောင်း ရှင်းလင်းချက်

ဤလမ်းညွှန်သည်သင်နှင့်ကိုက်ညီနိုင်သည့်အကျိုးခံစားခွင့်အကျဉ်းချုံးကိုရှင်းပြခြင်းဖြစ်ပါသည်။မည်သည့်အစီအစဉ်တစ်ခုခုကိုမဆိုအပြည့်အစုံဖော်ပြထားချက်ဖြစ်ရန်မရည်ရွယ်ပါ။ပါဝင်သည့်သတင်းအချက်အလက်အားလုံးတိကျမှန်ကန်စေရန်အကောင်းဆုံးကြိုးစားထည့်သွင်းထားပါသည်။ဤလက်ကမ်းကြော်ငြာပါအချက်အလက်နှင့်တရားဝင်အစီအစဉ်စာရွက်စာတမ်းများနှင့်စာချုပ်များတွင်ပါသည့်သတင်းအချက်အလက်တစ်ခုခုကွဲပြားခြားနားမှုရှိပါကသင့်အကျိုးခံစားခွင့်များကိုစာရွက်စာတမ်းများနှင့်စာချုပ်များတွင်ပါသည့်သတင်းအချက်အလက်ကဆုံးဖြတ်ပေးပါလိမ့်မည်။သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်ပတ်သက်၍နောက်ထပ်သိလိုသည်များရှိပါကသင်၏လူသားအရင်းအမြစ် ကိုယ်စားလှယ်ထံ ကျေးဇူးပြု၍ ဆက်သွယ်ပါ သို့မဟုတ် ပိုမိုသိရှိရန် ပြည်နယ်လူသားအရင်းအမြစ်ရုံး၏ ဝဘ်ဆိုက် www.oshr.nc.gov သို့ဆက်သွယ်ပါ။

NCFlex.org