



Your Costs Per Paycheck

Medical Plan	Coverage Level	Total Premium (Biweekly)	Amy's Pays (Biweekly)	You Pay (Biweekly)
 EPO	Employee Only	\$500.45	\$344.84	\$155.61
	Employee + Spouse/DP	\$1,073.39	\$606.04	\$467.35
	Employee + Child(ren)	\$862.65	\$509.96	\$352.69
	Employee + Family	\$1,486.51	\$794.39	\$692.12
 PPO	Employee Only	\$490.47	\$423.64	\$66.82
	Employee + Spouse/DP	\$1,051.98	\$781.15	\$270.83
	Employee + Child(ren)	\$845.45	\$649.65	\$195.79
	Employee + Family	\$1,456.86	\$1,038.93	\$417.93
 HDHP + HSA	Employee Only	\$473.31	\$419.85	\$53.46
	Employee + Spouse/DP	\$1,009.60	\$792.94	\$216.67
	Employee + Child(ren)	\$826.49	\$669.86	\$156.64
	Employee + Family	\$1,368.57	\$1,034.22	\$334.35
 Anthem Dental	Employee Only	\$31.01	\$26.36	\$4.65
	Employee + Spouse/DP	\$63.92	\$46.10	\$17.82
	Employee + Child(ren)	\$67.36	\$48.17	\$19.19
	Employee + Family	\$108.85	\$73.06	\$35.79
 VSP Vision	Employee Only	\$5.06	\$4.31	\$0.76
	Employee + Spouse/DP	\$8.10	\$6.13	\$1.98
	Employee + Child(ren)	\$8.27	\$6.23	\$2.04
	Employee + Family	\$13.34	\$9.27	\$4.07

2027 IRS Maximum Contributions

IRS contribution limits are subject to change. For the most up to date information, visit [irs.gov](https://www.irs.gov).

	Health Savings Account (HSA)
	IRS Contribution Maximum: \$4,500 / \$9,000
	Amy's contributes: \$1,000 Individual or \$2,000 Family You can contribute up to: \$3,500 Individual or \$7,000 Family
	Flexible Spending Account (FSA)
	You can contribute up to \$3,500 annually to the Health Care FSA, and you may roll over up to \$700 of unused Health Care FSA funds to the next plan year (calendar year).
	Commuter Benefit
	You can contribute up to \$350/month for parking and or transit in the Commuter Benefit plan. Amy's matches your commuter contributions up to \$50/month .
	401(k)
	Contribution limits are based on age: Under age 50: \$25,000 50-59: \$33,000 60-63: \$36,750

**A domestic partner and/or a domestic partner's child(ren) is not considered a legal tax dependent under federal law. As a result, if you elect to have your partner or their children covered under your health plan(s), you will pay income tax and Social Security payroll tax on the portion of the insurance premium that your employer contributes towards the portion of cost for their coverage (this is known as imputed income). In addition, your portion of cost for their coverage will be deducted from your paycheck on an after-tax basis.*



Sus Costos por Cheque de Pago

Cobertura Médica	Nivel de Cobertura	Prima Total (Quincenal)	Amy's Paga (Quincenalmente)	Usted Paga (Quincenalmente)
 EPO	Empleado Solo	\$500.45	\$344.84	\$155.61
	Empleado + Cónyuge/Pareja Doméstica	\$1,073.39	\$606.04	\$467.35
	Empleado + Hijo(s)	\$862.65	\$509.96	\$352.69
	Empleado + Familia	\$1,486.51	\$794.39	\$692.12
 PPO	Empleado Solo	\$490.47	\$423.64	\$66.82
	Empleado + Cónyuge/Pareja Doméstica	\$1,051.98	\$781.15	\$270.83
	Empleado + Hijo(s)	\$845.45	\$649.65	\$195.79
	Empleado + Familia	\$1,456.86	\$1,038.93	\$417.93
 HDHP + HSA	Empleado Solo	\$473.31	\$419.85	\$53.46
	Empleado + Cónyuge/Pareja Doméstica	\$1,009.60	\$792.94	\$216.67
	Empleado + Hijo(s)	\$826.49	\$669.86	\$156.64
	Empleado + Familia	\$1,368.57	\$1,034.22	\$334.35
 Anthem Dental	Empleado Solo	\$31.01	\$26.36	\$4.65
	Empleado + Cónyuge/Pareja Doméstica	\$63.92	\$46.10	\$17.82
	Empleado + Hijo(s)	\$67.36	\$48.17	\$19.19
	Empleado + Familia	\$108.85	\$73.06	\$35.79
 VSP Vision	Empleado Solo	\$5.06	\$4.31	\$0.76
	Empleado + Cónyuge/Pareja Doméstica	\$8.10	\$6.13	\$1.98
	Empleado + Hijo(s)	\$8.27	\$6.23	\$2.04
	Empleado + Familia	\$13.34	\$9.27	\$4.07

Límites máximos de contribución del IRS para 2027

Los límites de contribución establecidos por el IRS están sujetos a cambios. Para obtener la información más actualizada, visite [irs.gov](https://www.irs.gov).

	Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA) Límite máximo de contribución del IRS: \$4,500 / \$9,000 Contribución de Amy's: \$1,000 para cobertura individual o \$2,000 para cobertura familiar Usted puede contribuir hasta: \$3,500 para cobertura individual o \$7,000 para cobertura familiar
	Cuenta Flexible de Gastos (FSA) Puede contribuir hasta \$3,500 al año a la FSA para gastos de atención médica, y puede transferir hasta \$700 de los fondos no utilizados de su FSA de Salud al siguiente año del plan (año calendario).
	Beneficio para Transporte al Trabajo (Commuter Benefit) Puede contribuir hasta \$350 al mes para estacionamiento y/o transporte público a través del plan de Beneficio para Transporte al Trabajo. Amy's iguala sus contribuciones para transporte al trabajo hasta \$50 al mes .
	401(k) Los límites de contribución se basan en la edad: Menores de 50 años: \$25,000 De 50 a 59 años: \$33,000 De 60 a 63 años: \$36,750

**Una pareja de hecho y/o los hijos de una pareja de hecho no se consideran dependientes legales para efectos fiscales según la ley federal. Como resultado, si usted elige cubrir a su pareja o a los hijos de su pareja bajo sus planes de salud, deberá pagar impuestos sobre la renta y el impuesto de nómina del Seguro Social sobre la porción de la prima del seguro que su empleador aporta para cubrir el costo de su cobertura (a esto se le conoce como ingreso imputado). Además, la parte del costo correspondiente a la cobertura de su pareja o de los hijos de su pareja se deducirá de su cheque de pago después de impuestos.*