

# וויכטיגע אינפארמאציע פאר 2023

אונטער די American Rescue Plan וואס איז אריין אין קראפט אום מערץ 2021, האבן עקזיסטירנדע New York State of Health איינגעשריבענע באקומען גרעסערע שטייער קרעדיטס און העכערע אינקאם ניו יארקער זענען געווארן בארעכטיגט פאר APTC די ערשטע מאל. די Inflation Reduction Act, וועלכע איז אריין אין קראפט אום אוגוסט 2022, פארלענגערט די פארגרעסערטע פינאנציעלע הילף ביז 2025.

אויב איר האט באקומען APTC צו נידערן אייער QHP פרימיום די יאר, צו ווייטער באקומען APTC פאר נידריגערע QHP פרימיום קומענדיגע יאר, מוזט איר:

1. פיילן אייער פעדעראלע טעקס ריטורן
2. פיילן די 8962 פארם מיט אייער פעדעראלע שטייער ריטורן

\*צו העלפן פארמיידן אפשטעלונגען אין APTC, איז וויכטיג ריכטיג צו פיילן אייער פעדעראלע טעקס ריטורן, און צייטליך.

## לערנט מער וועגן אייער העלט אינשורענס אויסוואלן פאר 2024

- NY State of Health: אנליין ביי [nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov)
- דורכ'ן טעלעפאן אויף 1-855-355-5777
- קאמיוניטי סערוויס געזעלשאפט פאר אומזיסטע הילף אויפן טעלעפאן אדער פערזענליך רופט 1-888-614-5400.

# אומזיסטע הילף איז אוועילעבל



- פאר מער אינפארמאציע וועגן פארם A-1095, די פרימיום שטייער קרעדיט, אדער אידענטיפיצירן די ריכטיגע צווייט-נידריגסטע קאסט זילבער פלאן (SLCSP), רופט קאמיוניטי העלט אדוואקאטן-1-888-614-5400.
- באקומט א פארראכטענע בויגן אדער ערזעצונג בויגן דורך רופן NY State of Health: 1-855-766-7860.
- פאר שטייער פראגעס, ביטע פרעגט אן ביי אייער שטייער ראטגעבער, אדער פארבינדט זיך מיט די IRS אויף [www.irs.gov](http://www.irs.gov).

- נאך אינפארמאציע קען מען טרעפן אויף:
- <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
  - IRS אויף [www.irs.gov](http://www.irs.gov)
  - שטייער צוגרייטער
  - <https://irs.treasury.gov/freetaxprep/>

NY State of Health קומט נאך אלע גילטיגע פעדעראלע ציווילע רעכטן געזעצן און דיסקרימינרט נישט באזירט אויף ראסע, קאליר, נאציאנאלע אפשטאם, קרידורעליגיע, מין, עלטער, הייראטאפאמיליע סטאטוס, דיסאביליטי, ארעסט רעקארד, קרימינאלע קאנוויקשאן(ס), דזשענדער אידענטיטעט, געשלעכטליכע אריענטאציע, פרידיספאזינג גענעטישע כאראקטעריסטיקס, מיליטערישע סטאטוס, דאמענטישע געוואלדטאטן קרבן סטאטוס און אדער נקמה.

**אונזערע סערוויסעס  
זענען אומזיסט. מיר רעדן  
פארשידענע שפראכן.**

האט איר  
פראגעס וועגן  
אייער A-1095  
בויגן ?

מיר קענען אייך העלפן!



# וויאזוי צו נוצן אייער בויגן A-1095 פון NY State of Health

## וויאזוי צו אויסגלייכן/קלעימען פרימיום שטייער קרעדיטס

אנווייזונג 1: NY State of Health וועט אייך שיקן די בויגן A-1095.

אנווייזונג 2: נוצט בויגן A-1095 צו אויספולן IRS בויגן A-8962. אויב איר האט געהאט APTC יעדע מאנאט וואס איר זענט געווען איינגעשריבן, איז אייער בויגן A-1095 געווארן אינגאנצן אויסגעפולט פאר אייך. אויב איר זענט געווען איינגעשריבן אן שטייער קרעדיטס, דארפט איר אידענטיפיצירן אייער צווייטע נידריגסטע קאסט זילבער פלאן (SLCSP) פרימיום יעדע מאנאט וואס איר זענט געווען איינגעשריבן אן שטייער קרעדיטס.

אנווייזונג 3: פילט אייער פעדעראל טעקס ריטורן, נוצנדיג די פאסיגע בויגן פון די 1040 סעריעס און די בויגן 8962.

## האט איר גענוצט APTC פאר איין אדער מער מאנאטן?

אויב יא, איז די סומע וואס איר האט גענוצט געווען באזירט אויף אייער געשאצטע אינקאם. איר ווערט פארלאנגט צו אויסגלייכן די סומע פון שטייער קרעדיטס וואס איר האט גענוצט מיט די צאל וואס איר זענט געווען בארעכטיגט פאר באזירט אויף אייער אייגנטליכע אינקאם.

## האט איר געצאלט די פולע קאסטן פאר אייער פלאן פאר איין אדער מער מאנאטן?

אויב אייער אייגנטליכע אינקאם איז ווייניגער ווי אייער געשאצטע אינקאם, קענט איר מעגליך קלאגן די פרימיום שטייער קרעדיט, אפילו אויב איר האט נישט איינגעגעבן, נישט גענוצט, אדער נישט געווען בארעכטיגט פאר פינאנציעלע הילף ווען איר זענט געווארן איינגעשריבן.

**דארפט איר הילף?**  
ריסאורסעס זענען אוועילעבל אין עטליכע שפראכן אויף <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>

באקומט אלגעמיינע אינפארמאציע וועגן די בויגן A-1095 אדער פרימיום שטייער קרעדיט דורך רופן קאמיוניטי געזונטהייט אדוואקעיטס אויף 1-888-614-5400.

באקומט א פארראכטענע בויגן אדער אן ערזעצונג בויגן דורך רופן NY State of Health אויף 1-855-766-7860.

# פארשטיין וויאזוי צו נוצן די IRS בויגן A-1095

די בויגן וועט קומען אין די פאסט און וועט ווערן אריינגעלייגט אין אייער אקאונט אויב האט זיך NY State of Health איינגעשריבן אין א מארקעטפליעס פלאן \*אין 2023.

האלט דעם בויגן און ליינט די אנווייזונגען וואס קומען מיט עס.

נוצט דעם פארם צו אויספולן אייער שטייער.

Form 1095-A Health Insurance Marketplace Statement		OMB No. 1545-0202
Department of the Treasury Internal Revenue Service		2023
Do not attach to your tax return. Keep for your records.		
Go to www.irs.gov/Form1095A for instructions and the latest information.		
<b>Part I Recipient Information</b>		
1 Marketplace identifier	2 Marketplace-assigned policy number	3 Policy issuer's name
4 Recipient's name	5 Recipient's SSN	6 Recipient's date of birth
7 Recipient's spouse's name	8 Recipient's spouse's SSN	9 Recipient's spouse's date of birth
10 Policy start date	11 Policy termination date	12 Street address (including apartment no.)
13 City or town	14 State or province	15 Country and ZIP or foreign postal code
<b>Part II Covered Individuals</b>		
A. Covered individual name	B. Covered individual SSN	C. Covered individual date of birth
D. Coverage start date	E. Coverage termination date	
16		
17		
18		
19		
20		
<b>Part III Coverage Information</b>		
Month	A. Monthly enrollment premiums	B. Monthly second lowest cost silver plan (SLCSP) premium
C. Monthly advance payment of premium tax credit		
21 January		
22 February		
23 March		
24 April		
25 May		
26 June		
27 July		
28 August		
29 September		
30 October		
31 November		
32 December		
33 Annual Totals		

\*נעמט אכט: מענטשן מיט קאטאסטראפישע פלענער וועלן נישט באקומען דעם בויגן.

