



PRZESYŁAMY CI WAŻNY DOKUMENT PODATKOWY

Ty lub członek Twojej rodziny byliście zapisani na ubezpieczenie zdrowotne, ale nie otrzymywaliście pomocy w opłaceniu go za część lub całość roku 2023 i możecie potrzebować tego formularza do swojej federalnej deklaracji podatkowej

Ty lub członek Twojej rodziny otrzymaliście ubezpieczenie zdrowotne poprzez giełdę ubezpieczeń zdrowotnych stanu Nowy Jork (NY State of Health) w 2023 roku, ale nie otrzymaliście pomocy w opłaceniu części lub całości tego ubezpieczenia w 2023 roku. W zależności od Twojego dochodu możesz być w stanie uzyskać pomoc finansową do czasu złożenia deklaracji podatkowej. Pomoc przyjmie formę ulgi podatkowej (zwanej również ulgą podatkową od składek – Premium Tax Credit lub PTC), która może zwiększyć Twój zwrot lub zmniejszyć kwotę podatków należnych za Twój federalny podatek dochodowy w 2023 roku.

Podczas wypełniania swojej federalnej deklaracji podatku dochodowego użyj formularza IRS 8962, aby sprawdzić, czy możesz otrzymać tę pomoc. Formularz 8962 znajdziesz na stronie www.irs.gov.

JAK UZYSKAĆ POMOC

Podczas wypełniania swojej federalnej deklaracji podatkowej wypełnij formularz IRS 8962, używając załączonego formularza 1095-A oraz załączonej tabeli składek. Z formularza IRS 8962 dowiesz się, do jakiej pomocy możesz się kwalifikować.

WAŻNE INFORMACJE DLA CIEBIE...

DLACZEGO MOŻESZ OTRZYMAĆ INNE FORMU LARZE

Otrzymasz jeden formularz 1095-A dla każdego planu zdrowotnego brązowego, srebrnego, złotego lub platynowego, do którego Ty lub członek Twojej rodziny zapisaliście się w 2023 roku. Otrzymasz więcej niż jeden formularz 1095-A, jeśli w ciągu 2023 roku nastąpiły zmiany w Twojej ochronie ubezpieczeniowej NY State of Health. Formularz 1095-A nie jest wysyłany dla planów ubezpieczeniowych Catastrophic, Medicaid, Child Health Plus, lub Essential Plan, ponieważ te plany nie kwalifikują się do ulg podatkowych.

Oprócz formularza 1095-A możesz też otrzymać inne ważne formularze podatkowe. Są to formularze 1095-B i 1095-C.

Jeśli Ty lub członek Twojej rodziny byliście zapisani do ubezpieczenia Medicaid, Child Health Plus lub Essential Plan w Nowym Jorku w dowolnym momencie 2023 roku, formularz 1095-B będzie dostępny w Twojej skrzynce NY State of Health. Możesz również poprosić o formularz 1095-B z New York State Department of Health, dzwoniąc pod numer 1-800-541-2831 lub wysyłając wiadomość e-mail na adres 1095B@health.ny.gov. Jeśli byłeś(-aś) zapisany(-a) do innego rodzaju ubezpieczenia – takiego jak plan Catastrophic, Medicare część A lub C, TRICARE, świadczenia z Wydziału Spraw Weteranów (Department of Veterans Affairs) lub niektóre ubezpieczenia zdrowotne sponsorowane przez pracodawcę – możesz otrzymać formularz 1095-B lub formularz 1095-C z innych źródeł.

**JAK
UZYSKAĆ
ODPOWIEDŹ
NA SWOJE
PYTANIA**

Jeśli uważasz, że popełniliśmy błąd w Twoim formularzu 1095-A, zadzwoń do NY State of Health **tak szybko, jak to możliwe, pod numer 1-855-766-7860**, abyśmy mogli poprawić ten zapis.

Jeśli masz pytania dotyczące formularza 1095-A, ulgi podatkowej lub załączonej Karty Składek, **odwiedź stronę <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>, zadzwoń do NY State of Health pod numer 1-855-766-7860 lub zadzwoń na społeczną infolinię rzeczników ds. zdrowia (Community Health Advocates' Helpline) pod numer 1-888-614-5400.**

Jeśli masz pytania dotyczące formularzy podatkowych 1095-B lub 1095-C, które mogłeś(-aś) otrzymać, zadzwoń pod numer podany na tych formularzach.

Jeśli masz pytania dotyczące formularza 8962 lub inne pytania związane z podatkami, odwiedź stronę **www.irs.gov**.

JAK KORZYSTAĆ Z ZAŁĄCZONEJ TABELI, ABY ZNALEŹĆ SWOJĄ MIESIĘCZNĄ SKŁADKĘ NA DRUGI NAJTAŃSZY PLAN SILVER (SECOND LOWEST COST SILVER PLAN, SLCSP) DLA FORMULARZA 8962

Krok 1.

Znajdź okręg, w którym mieszkałeś(-aś) w każdym miesiącu roku 2023.

Krok 2.

Znajdź nagłówek kolumny (w poprzek), który najlepiej opisuje Twoją rodzinę objętą ubezpieczeniem. Poniższa lista pomoże Ci znaleźć właściwą rubrykę. Twoja rodzina objęta ubezpieczeniem obejmuje wszystkich w Twoim podatkowym gospodarstwie domowym, którzy byli zapisani do kwalifikowanego planu zdrowotnego NY State of Health, i nie obejmuje nikogo, kto kwalifikował się do innego rodzaju opieki ubezpieczeniowej, takiego jak Medicaid, Child Health Plus, Essential Plan, Medicare część A lub C, TRICARE, świadczenia z Wydziału Spraw Weteranów oraz większość opieki ubezpieczeniowej sponsorowanej przez pracodawcę.

Krok 3.

Wybierz kwotę w dolarach w kolumnie obok Twojego hrabstwa. Kwota ta jest miesięczną składką SLCSP właściwą dla Twojego hrabstwa i rodziny objętej ubezpieczeniem w danym miesiącu.

Jeśli przeprowadziłeś(-aś) się z jednego okręgu do drugiego w trakcie 2023 roku, musisz wybrać miesięczną składkę za każdy miesiąc, w którym mieszkałeś(-aś) w każdym z okręgów. A jeśli Twoja rodzina objęta ubezpieczeniem zmieniła się w trakcie 2023 roku, musisz wybrać odpowiednią składkę na każdy miesiąc. Więcej informacji o tym, jak wypełnić ten formularz, znajdziesz w publikacji IRS 974 oraz w instrukcjach do formularza IRS 8962.

TWOJE UBEZPIECZENIE RODZINA OBEJMUJE ...

UŻYJ KOLUMNY ...

CIEBIE. Jesteś jedynym członkiem swojej rodziny objętej ubezpieczeniem.

OSOBA INDYWIDUALNA

CIEBIE i MAŁŻONKA. Ty i Twój małżonek jesteście w tej samej rodzinie objętej ubezpieczeniem.

PARA

CIEBIE i MAŁŻONKA. Ty i Twój małżonek jesteście zapisani do tego samego planu, **ale jedno z Was miało dostęp do innego podstawowego ubezpieczenia, np. ubezpieczenia zapewnianego przez pracodawcę.**

OSOBA INDYWIDUALNA

CIEBIE i KONKUBENTA*. Ty i Twój konkubent jesteście zapisani do **tego samego** planu, ale należycie do różnych rodzin objętych ubezpieczeniem.

OSOBA INDYWIDUALNA

CIEBIE i DZIECKO/DZIECI. Ty i Twoje dziecko/dzieci jesteście zapisani do tego samego planu.

**OSOBA INDYWIDUALNA
i DZIECI**

CIEBIE i DZIECKO/DZIECI. Ty i dziecko jesteście zapisani do tego samego planu, **ale dziecko miało dostęp do innego podstawowego ubezpieczenia.**

OSOBA INDYWIDUALNA

CIEBIE, MAŁŻONKA i DZIECKO/DZIECI.** Ty, Twój małżonek i dziecko/dzieci jesteście zapisani do tego samego planu.

PARA i DZIECKO

Tylko DZIECKO. Twoje dziecko nie ma jeszcze 21 lat i jest zapisane do swojego własnego planu.

TYLKO DZIECKO

* Jeżeli Twój konkubent jest częścią Twojego podatkowego gospodarstwa domowego, możesz użyć kolumny „PARA” zamiast „OSOBA INDYWIDUALNA”.

** Jeżeli Twój konkubent jest częścią Twojego podatkowego gospodarstwa domowego, możesz również użyć kolumny „PARA i DZIECKO” w tym scenariuszu.

**Miesięczne składki w 2023 roku dla drugich najtańszych planów Silver (SLCSP),
według typu rodziny objętej ubezpieczeniem**

Rodzaj opieki ubezpieczeniowej:	Osoba indywidualna	Para	Dzieci pozostające na utrzymaniu poniżej 26. roku życia		Dzieci pozostające na utrzymaniu w wieku 26–29 lat		Tylko dziecko* poniżej 21. roku życia
			Osoba indywidualna i dziecko/dzieci	Para i dziecko/dzieci	Osoba indywidualna i dziecko/dzieci	Para i dziecko/dzieci	
Hrabstwo							
Albany	526.01 USD	1,052.02 USD	894.21 USD	1,499.13 USD	939.02 USD	1,574.25 USD	293.79 USD
Allegany	446.34 USD	892.68 USD	758.77 USD	1,272.06 USD	796.79 USD	1,335.80 USD	237.94 USD
Bronx	669.14 USD	1,338.29 USD	1,137.55 USD	1,907.07 USD	1,174.41 USD	1,968.87 USD	298.33 USD
Broome	556.62 USD	1,113.25 USD	946.27 USD	1,586.39 USD	993.67 USD	1,665.87 USD	313.85 USD
Cattaraugus	446.34 USD	892.68 USD	758.77 USD	1,272.06 USD	796.79 USD	1,335.80 USD	236.73 USD
Cayuga	556.62 USD	1,113.25 USD	946.27 USD	1,586.39 USD	993.67 USD	1,665.87 USD	313.85 USD
Chautauqua	446.34 USD	892.68 USD	758.77 USD	1,272.06 USD	796.79 USD	1,335.80 USD	236.73 USD
Chemung	556.62 USD	1,113.25 USD	946.27 USD	1,586.39 USD	993.67 USD	1,665.87 USD	313.85 USD
Chenango	489.37 USD	978.74 USD	831.93 USD	1,394.72 USD	873.63 USD	1,464.62 USD	324.88 USD
Clinton	736.88 USD	1,473.77 USD	1,252.70 USD	2,100.11 USD	1,254.70 USD	2,103.47 USD	324.88 USD
Columbia	526.01 USD	1,052.02 USD	894.21 USD	1,499.13 USD	939.02 USD	1,574.25 USD	293.79 USD
Cortland	556.62 USD	1,113.25 USD	946.27 USD	1,586.39 USD	993.67 USD	1,665.87 USD	313.85 USD
Delaware	603.36 USD	1,206.73 USD	1,025.72 USD	1,719.58 USD	1,077.12 USD	1,805.76 USD	324.88 USD
Dutchess	603.36 USD	1,206.73 USD	1,025.72 USD	1,719.58 USD	1,077.12 USD	1,805.76 USD	356.12 USD
Erie	446.34 USD	892.68 USD	758.77 USD	1,272.06 USD	796.79 USD	1,335.80 USD	236.73 USD
Essex	489.37 USD	978.74 USD	831.93 USD	1,394.72 USD	873.63 USD	1,464.62 USD	303.59 USD
Franklin	489.37 USD	978.74 USD	831.93 USD	1,394.72 USD	873.63 USD	1,464.62 USD	324.88 USD
Fulton	526.01 USD	1,052.02 USD	894.21 USD	1,499.13 USD	939.02 USD	1,574.25 USD	295.68 USD
Genesee	446.34 USD	892.68 USD	758.77 USD	1,272.06 USD	796.79 USD	1,335.80 USD	236.73 USD
Greene	526.01 USD	1,052.02 USD	894.21 USD	1,499.13 USD	939.02 USD	1,574.25 USD	295.68 USD
Hamilton	489.37 USD	978.74 USD	831.93 USD	1,394.72 USD	873.63 USD	1,464.62 USD	324.88 USD
Herkimer	768.57 USD	1,537.04 USD	1,323.69 USD	2,205.26 USD	1,336.56 USD	2,226.75 USD	333.08 USD
Jefferson	489.37 USD	978.74 USD	831.93 USD	1,394.72 USD	873.63 USD	1,464.62 USD	324.88 USD
Kings	669.14 USD	1,338.29 USD	1,137.55 USD	1,907.07 USD	1,174.41 USD	1,968.87 USD	298.33 USD
Lewis	489.37 USD	978.74 USD	831.93 USD	1,394.72 USD	873.63 USD	1,464.62 USD	324.88 USD
Livingston	523.71 USD	1,047.43 USD	890.31 USD	1,492.58 USD	934.92 USD	1,567.36 USD	263.34 USD
Madison	489.37 USD	978.74 USD	831.93 USD	1,394.72 USD	873.63 USD	1,464.62 USD	324.88 USD
Monroe	523.71 USD	1,047.43 USD	890.31 USD	1,492.58 USD	934.92 USD	1,567.36 USD	263.34 USD

Rodzaj opieki ubezpieczeniowej:	Osoba indywidualna	Para	Dzieci pozostające na utrzymaniu poniżej 26 roku życia		Dzieci pozostające na utrzymaniu w wieku 26–29 lat		Tylko dziecko* poniżej 21 roku życia
			Osoba indywidualna i dziecko/dzieci	Para i dziecko/dzieci	Osoba indywidualna i dziecko/dzieci	Para i dziecko/dzieci	
Hrabstwo							
Montgomery	676.52 USD	1,353.04 USD	1,170.40 USD	1,947.35 USD	1,181.78 USD	1,966.43 USD	303.59 USD
Nassau	660.55 USD	1,321.11 USD	1,122.94 USD	1,882.59 USD	1,179.22 USD	1,976.93 USD	287.55 USD
New York	669.14 USD	1,338.29 USD	1,137.55 USD	1,907.07 USD	1,174.41 USD	1,968.87 USD	298.33 USD
Niagara	446.34 USD	892.68 USD	758.77 USD	1,272.06 USD	796.79 USD	1,335.80 USD	236.73 USD
Oneida	489.37 USD	978.74 USD	831.93 USD	1,394.72 USD	873.63 USD	1,464.62 USD	324.88 USD
Onondaga	556.62 USD	1,113.25 USD	946.27 USD	1,586.39 USD	993.67 USD	1,665.87 USD	313.85 USD
Ontario	523.71 USD	1,047.43 USD	890.31 USD	1,492.58 USD	934.92 USD	1,567.36 USD	263.34 USD
Orange	603.36 USD	1,206.73 USD	1,025.72 USD	1,719.58 USD	1,077.12 USD	1,805.76 USD	356.12 USD
Orleans	446.34 USD	892.68 USD	758.77 USD	1,272.06 USD	796.79 USD	1,335.80 USD	237.94 USD
Oswego	489.37 USD	978.74 USD	831.93 USD	1,394.72 USD	873.63 USD	1,464.62 USD	324.88 USD
Otsego	771.62 USD	1,537.04 USD	1,323.69 USD	2,205.26 USD	1,336.56 USD	2,226.75 USD	333.08 USD
Putnam	603.36 USD	1,206.73 USD	1,025.72 USD	1,719.58 USD	1,077.12 USD	1,805.76 USD	371.50 USD
Queens	669.14 USD	1,338.29 USD	1,137.55 USD	1,907.07 USD	1,174.41 USD	1,968.87 USD	298.33 USD
Rensselaer	526.01 USD	1,052.02 USD	894.21 USD	1,499.13 USD	939.02 USD	1,574.25 USD	292.70 USD
Richmond	669.14 USD	1,338.29 USD	1,137.55 USD	1,907.07 USD	1,174.41 USD	1,968.87 USD	298.33 USD
Rockland	724.10 USD	1,448.20 USD	1,230.97 USD	2,063.69 USD	1,292.65 USD	2,167.09 USD	366.33 USD
Saratoga	526.01 USD	1,052.02 USD	894.21 USD	1,499.13 USD	939.02 USD	1,574.25 USD	293.79 USD
Schenectady	526.01 USD	1,052.02 USD	894.21 USD	1,499.13 USD	939.02 USD	1,574.25 USD	293.79 USD
Schoharie	680.91 USD	1,361.82 USD	1,174.79 USD	1,956.13 USD	1,186.17 USD	1,975.21 USD	314.98 USD
Schuyler	556.62 USD	1,113.25 USD	946.27 USD	1,586.39 USD	993.67 USD	1,665.87 USD	313.85 USD
Seneca	523.71 USD	1,047.43 USD	890.31 USD	1,492.58 USD	934.92 USD	1,567.36 USD	263.34 USD
St Lawrence	489.37 USD	978.74 USD	831.93 USD	1,394.72 USD	873.63 USD	1,464.62 USD	324.88 USD
Steuben	556.62 USD	1,113.25 USD	946.27 USD	1,586.39 USD	993.67 USD	1,665.87 USD	313.85 USD
Suffolk	660.55 USD	1,321.11 USD	1,122.94 USD	1,882.59 USD	1,179.22 USD	1,976.93 USD	287.55 USD
Sullivan	603.36 USD	1,206.73 USD	1,025.72 USD	1,719.58 USD	1,077.12 USD	1,805.76 USD	371.50 USD
Tioga	556.62 USD	1,113.25 USD	946.27 USD	1,586.39 USD	993.67 USD	1,665.87 USD	313.85 USD
Tompkins	762.09 USD	1,524.19 USD	1,295.56 USD	2,171.97 USD	1,320.97 USD	2,214.57 USD	342.85 USD
Ulster	603.36 USD	1,206.73 USD	1,025.72 USD	1,719.58 USD	1,077.12 USD	1,805.76 USD	356.12 USD
Warren	526.01 USD	1,052.02 USD	894.21 USD	1,499.13 USD	939.02 USD	1,574.25 USD	293.79 USD
Washington	564.85 USD	1,129.71 USD	960.26 USD	1,609.24 USD	1,008.36 USD	1,690.50 USD	269.61 USD
Wayne	523.71 USD	1,047.43 USD	890.31 USD	1,492.58 USD	934.92 USD	1,567.36 USD	263.34 USD
Westchester	724.10 USD	1,448.20 USD	1,230.97 USD	2,063.69 USD	1,261.94 USD	2,115.61 USD	302.82 USD
Wyoming	446.34 USD	892.68 USD	758.77 USD	1,272.06 USD	796.79 USD	1,335.80 USD	237.94 USD
Yates	523.71 USD	1,047.43 USD	890.31 USD	1,492.58 USD	934.92 USD	1,567.36 USD	263.34 USD

* Miesięczna kwota składki tylko dla dzieci to koszt za jedno dziecko, do 3 dzieci, dla dzieci, które nie ukończyły jeszcze 21 lat. Jeśli tylko jedno dziecko jest w objętym ubezpieczeniem gospodarstwie domowym, użyj wymienionej miesięcznej kwoty składki. Jeżeli w gospodarstwie domowym jest tylko dwoje dzieci, pomnóż miesięczną kwotę składki tylko dla dzieci przez dwa. Jeżeli w gospodarstwie domowym jest troje lub więcej dzieci, pomnóż miesięczną kwotę składki tylko dla dzieci przez trzy.

INFORMACJA O POLITYCE ZAKAZU DYSKRYMINACJI

NY State of Health przestrzega obowiązujących federalnych przepisów dotyczących praw obywatelskich oraz przepisów stanowych i nie dopuszcza się dyskryminacji ze względu na rasę, kolor skóry, pochodzenie narodowe, wyznanie/religię, płeć, wiek, stan cywilny / sytuację rodzinną, niepełnosprawność, dolegliwości spowodowane ciążą, karalność, wyroki skazujące, tożsamość płciową, orientację seksualną, predysponujące cechy genetyczne, status wojskowy czy status ofiary przemocy domowej bądź dyskryminacji opartej na działaniach odwetowych.

Jeśli uważasz, że NY State of Health dopuściła się wobec Ciebie dyskryminacji, możesz złożyć zażalenie, odwiedzając stronę www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ lub wysyłając wiadomość e-mail do biura zarządzania różnorodnością (Diversity Management Office) na adres DMO@health.ny.gov.

Możesz również złożyć zażalenie dotyczące praw obywatelskich do biura praw obywatelskich Amerykańskiego Departamentu Zdrowia i Opieki Społecznej (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights) elektronicznie pod adresem <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> lub pocztą bądź telefonicznie pod adresem U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; 1-800-368-1019 (TTY 1-800-537-7697). Formularze zażeń są dostępne na stronie www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Udogodnienia

NY State of Health zapewnia bezpłatną pomoc i usługi dla osób z niepełnosprawnościami w celu umożliwienia skutecznej komunikacji z nami, na przykład:

- TTY za pomocą nowojorskiej usługi telefonu tekstowego (New York Relay Service)
- osoby niewidome lub o poważnym uszkodzeniu wzroku, potrzebujące powiadomień lub innych materiałów pisemnych w innym formacie (duży druk, audio, płyta CD z danymi lub alfabet Braille'a) powinny się skontaktować z numerem 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).

NY State of Health zapewnia również bezpłatne usługi pomocy językowej dla osób, których podstawowym językiem nie jest język angielski, takie jak:

- Pomoc wykwalifikowanych tłumaczy
- Pisemna informacja w innych językach

Jeśli potrzebujesz tych usług lub więcej informacji na temat uzasadnionych udogodnień (Reasonable Accommodations), zadzwoń pod numer 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).