

Kisa pou ou fè si ou pa t gen asirans sante nan ane 2014?

Apati mwa janvye 2014, oumenm ak fanmi ou dwe:

- gen pwoteksyon asirans sante pandan tout ane a, oswa
- kalifye pou yon egzanpsyon nan pwoteksyon asirans, oswa
- peye yon sanksyon lè ou ranpli fòm deklarasyon taks sou revni ou.

Sanksyon an se Peman Responsablite Komen Endividyèl. L ap \$95 dola pou chak adilt oswa 1% revni ou, kèlkeswa sa ki pi gwo a.

Gen lòt faktè ki ta ka afekte peman ou.

Aprann chwa asirans sante ou pou ane 2015.

- NY State of Health:
Sou Entènèt nan sitwèb nystateofhealth.ny.gov
Nan telefòn nan nimewo 1-855-355-5777
- Community Service Society pou jwenn èd gratis fas-a-fas
Rele nimewo 1-888-614-5400

Gen Èd Gratis ki Disponib



- Jwenn èd siplemantè pou chwazi SLCSP ou, oswa jwenn enfòmasyon jeneral sou Fòm 1095-A oswa Kredi Fiskal nan Prim Asirans depi ou rele **Community Health Advocates: 1-888-614-5400**.
- Jwenn yon fòm korije oswa yon fòm ranplasman depi ou rele **NY State of Health: 1-855-766-7860**.
- Pou kesyon sou taks, tanpri konsilte konseye fiskal ou, oswa kontakte **IRS** sou sitwèb www.irs.gov.

Ou kapab jwenn plis enfòmasyon sou sitwèb:

- <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- IRS nan www.irs.gov
- Preparatè Taks

**Sèvis nou yo gratis.
Nou pale anpil lang diferan.**

Èske Ou Te Resevwa yon Fòm 1095-A nan NY State of Health?

Nou kapab ede ou!



Community Service Society
Fighting Poverty
Strengthening
New York

nystateofhealth
The Official Health Plan Marketplace

Fason pou Konprann Kijan pou Itilize Fòm 1095-A IRS

Fòm sa a ap vini pa lapòs epi n ap mete li nan kont NY State of Health ou si ou te antre nan yon plan Marketplace nan ane 2014 la.*

Konsève fòm sa a epi li enstriksyon ki vini avèk li.

Itilize fòm sa a pou ranpli fòm deklarasyon taks ou.

Form 1095-A
Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Health Insurance Marketplace Statement
Information about Form 1095-A and its separate instructions is at www.irs.gov/form1095a

OMB No. 1545-0047
2014
CORRECTED

Part I Recipient Information

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

Part II Coverage Household

A. Covered Individual Name	B. Covered Individual SSN	C. Covered Individual Date of Birth	D. Covered Individual Start Date	E. Covered Individual Termination Date
16				
17				
18				
19				
20				

Part III Household Information

Month	A. Monthly Premium Amount	B. Monthly Premium Amount of Second Lowest Cost Silver Plan (SLCSP)	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			

For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.
Cat. No. 697030
Form 1095-A (2014)

*Nòt: Moun ki gen plan pou medikaman ki pa chè p ap resevwa fòm sa a.



Fighting Poverty
Strengthening
New York



Fason pou Itilize Fòm 1095-A nan NY State of Health

Èske ou te itilize APTC pandan yon mwa oswa plis mwa?

Si ou te fè sa, kantite lajan ou te itilize a te baze sou revni estime ou. Ou gen obligasyon pou konsilye kantite lajan kredi taks ou te itilize yo avèk kantite lajan ou kalifye pou resevwa dapre vrè revni ou.

Èske ou te peye tout frè yo pou plan ou pou yon mwa oswa plis mwa?

Si vrè revni ou pi piti pase oswa egal a 400% FPL, ou ka kalifye pou reklame Kredi Taks nan Prim Asirans, menmsi ou pa t aplike pou èd finansye, ou pa t itilize li, oswa ou pa t kalifye pou li lè ou te antre nan plan an.

Fason pou konsilye/reklame Kredi Taks nan Prim Asirans

- Etap 1: NY State of Health ap voye Fòm 1095-A ba ou.
- Etap 2: Itilize Fòm 1095-A pou ranpli Fòm 8962 IRS. Si ou te gen APTC chak mwa lè ou te nan plan an, nou te ranpli Fòm 1095-A okonplè pou ou. Si ou te antre nan plan an san kredi nan taks, ou bezwen idantifye prim Dezyèm Plan Ajan ki Koute Mwen Chè a (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP) chak mwa lè ou te nan plan an san kredi nan taks.
- Etap 3: Ranpli fòm deklarasyon taks federal sou revni ou, avèk fòm apwopriye nan Seri 1040 ak Fòm 8962.

Ou Bezwen Èd?

Gen resous ki disponib nan **anpil lang** sou sitwèb <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>

Jwenn èd siplemantè pou chwazi SLCSP ou, oswa jwenn enfòmasyon jeneral sou Fòm 1095-A oswa sou Kredi Taks nan Prim Asirans depi ou rele **Community Health Advocates** nan nimewo **1-888-614-5400**.

Jwenn yon fòm korije oswa yon fòm ranplasman depi ou rele **NY State of Health** nan nimewo **1-855-766-7860**.