



Мы направляем вам важный налоговый документ

Мы направляем вам этот документ, поскольку вы или члены вашей семьи подписаны на получение медицинского страхования без финансовой помощи в рамках программы медицинского обслуживания NY State of Health на весь 2014 год или его часть. Вы или член вашей семьи либо не имеете права на получение, либо не получали налоговый вычет за авансовые страховые выплаты (Premium Tax Credit, PTC), когда вы или член вашей семьи подписывались. PTC — налоговый вычет, в форме которого вам может быть предоставлена финансовая помощь для компенсации страховых взносов. Соответствующие критериям налогоплательщики могут претендовать на получение PTC по своей федеральной налоговой декларации. Чтобы определить, отвечаете ли вы критериям получения PTC, необходимо зайти на веб-сайт Федеральной налоговой службы (IRS) по адресу: www.irs.gov. Вы должны заполнить форму IRS 8962, налоговый вычет за страховые выплаты, чтобы подать заявление на получение налогового вычета. Форма 8962 доступна на веб-сайте Федеральной налоговой службы: www.irs.gov. В этом письме содержится информация, которая потребуется вам для заполнения формы 8962.

К этому письму приложена форма 1095-A — заявление для рынка медицинского страхования. Вы получите по одной форме 1095-A для каждого плана, на который вы или член вашей «налоговой семьи» подписались в течение 2014 года. IRS разъясняет термин «налоговая семья» в инструкциях для формы 8962. Мы также включили таблицу под названием «Размер ежемесячных страховых взносов в 2014 году в рамках вторых по выгодности серебряных планов (Second Lowest Cost Silver Plans, SLCSF)». Эта таблица и форма 1095-A понадобятся вам, чтобы заполнить форму 8962 и претендовать на получение PTC.

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ!

...Если годовой доход вашей семьи не превышает 400% от федерального прожиточного минимума.

Как правило, подающие налоговую декларацию лица могут претендовать на получение PTC только в том случае, если их годовой семейный доход находится в пределах от 100 до 400% от федерального прожиточного минимума. Инструкции к форме 8962 помогут вам определить, удовлетворяете ли вы требованиям, установленным для получения этого вычета.

Если годовой доход вашей семьи ниже 100% федерального прожиточного минимума, изучите инструкции к форме 8962, чтобы определить, можете ли вы претендовать на получение PTC.

Если ваш доход превышает 400% от федерального прожиточного минимума, вы не имеете права на получение PTC. Вы можете не принимать во внимание настоящее письмо и вам не нужно подавать форму 8962 вместе с вашей налоговой декларацией.

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ!

...Что представляет собой форма 1095-A.

Форма 1095-A — это налоговый документ (подобно W-2 или форме из серии 1099), который вы можете использовать, чтобы заполнить свою федеральную налоговую декларацию за 2014 год. Сохраните данную форму! В ней содержится информация, необходимая для заполнения формы 8962.

Форма 1095-A выдается только для определенных программ медицинского обслуживания, которые были куплены на бирже медицинского страхования и соответствуют бронзовому, серебряному, золотому и платиновому уровням. Форма 1095-A не выдается для таких программ медицинского страхования, как «катастрофический» план, Medicaid или Child Health Plus, поскольку потребители указанных планов не имеют права на получение PTC.

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ!

...Как пользоваться таблицей ежемесячных взносов SLCSP.

В таблице ежемесячных взносов SLCSP содержится информация, которая потребуется вам для заполнения формы 8962. В первом столбце таблицы перечислены округа штата Нью-Йорк. В следующих пяти столбцах приведены ежемесячные страховые выплаты в рамках вторых по выгодности серебряных планов (SLCSP) в этом округе для различных типов программ медицинского страхования. Они также называются установленными ежемесячными страховыми выплатами SLCSP.

Чтобы определить правильные ежемесячные страховые выплаты SLCSP, необходимо для каждого месяца выбрать округ, в котором вы жили. Если в течение 2014 года вы переезжали из одного округа в другой, необходимо выбрать ежемесячные страховые выплаты SLCSP для каждого месяца в соответствии с округом, в котором вы жили. Чтобы определить правильные ежемесячные страховые выплаты SLCSP, также необходимо для каждого месяца определить группу лиц («семью»), на которых распространяется выбранное вами страховое покрытие. Группа лиц, на которых распространяется выбранное вами страховое покрытие, включает в себя каждого члена вашей налоговой семьи, подписавшегося на участие в программе медицинского обслуживания, и исключает тех, кто имел право на другую минимально необходимую медицинскую страховку (Minimum Essential Coverage, MEC) (описанную ниже). Количество людей в вашей «семье», на которую распространяется выбранное вами страховое покрытие, может меняться от месяца к месяцу. За некоторыми исключениями, если участник программы имел доступ к другой MEC, **не** включайте его или ее в свою «семью» при выборе типа программы медицинского страхования из таблицы SLCSP, так как люди, имеющие доступ к другим MEC, не имеют права на получение PTC. Ваши установленные ежемесячные страховые выплаты — это ежемесячные страховые выплаты SLCSP, которые действуют в вашем округе и соответствуют выбранному вами страховому покрытию вашей «семьи».

К типам программ MEC, среди прочего, относятся:

- программы, финансируемые государством, такие как Medicaid, части A или C Medicare, TRICARE, программы Министерства по делам ветеранов и Child Health Plus;
- большинство страховок, оплачиваемых работодателем.

В правилах для определения, удовлетворяете ли вы или член вашей семьи критериям на участие в программах MEC, есть исключения. Более подробная информация изложена в документе 974 Федеральной налоговой службы. Кроме того, в инструкциях к форме 8962 и в документе 974 более подробно описано, кто является членами «семьи», на которую распространяется страховое покрытие.

Ниже приведены некоторые примеры «семейных» страховых покрытий и столбец таблицы SLCSP с установленными ежемесячными страховыми выплатами SLCSP, которые должен использовать каждый член «семьи». Если вы не находите пример, который соответствует вашей «семье», или у вас есть вопросы относительно того, какой столбец необходимо использовать, обратитесь к нам за помощью (далее мы объясним, как это сделать).

СОСТАВ ВАШЕЙ «СЕМЬИ», НА КОТОРУЮ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ СТРАХОВОЕ ПОКРЫТИЕ...	ИСПОЛЬЗУЙТЕ СТОЛБЕЦ...
Вы. Вы — единственный человек в составе «семьи», на которую распространяется страховое покрытие.	Отдельное лицо
Вы и СУПРУГ(А). Вы и ваш(а) супруг(а) входите в состав одной и той же «семьи», на которую распространяется страховое покрытие.	Семейная пара
Вы и СУПРУГ(А). Вы и ваш(а) супруг(а) подписаны на один и тот же план медицинского обслуживания, но кто-либо из вас имел доступ к другой программе МЕС.	Отдельное лицо
Вы и СОЖИТЕЛЬ(НИЦА). Вы и ваш(а) сожитель(ница) подписаны на один и тот же план, но в разных «семьях».	Отдельное лицо
Вы и РЕБЕНОК (ДЕТИ). Вы и ваш(и) ребенок (дети) подписаны на один и тот же план медицинского обслуживания.	Отдельное лицо + ребенок (дети)
Вы и РЕБЕНОК. Вы и ваш ребенок подписаны на один и тот же план, но ваш ребенок имел доступ к другой программе МЕС.	Отдельное лицо
Вы, СУПРУГ(А) и РЕБЕНОК (ДЕТИ). Вы, ваш(а) супруг(а) или сожитель(ница) и ваш ребенок (дети) подписаны на один и тот же план.	Семейная пара + ребенок (дети)
Только РЕБЕНОК. Вашему ребенку еще не исполнился 21 год, и он или она подписаны на отдельный план медицинского обслуживания.	Только ребенок

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ!

...К кому обращаться за помощью.

Если у вас есть вопросы по поводу формы 1095-A, минимально необходимой медицинской страховки, РТС или таблицы SLCSP, зайдите на страницу <http://info.nystateofhealth.ny.gov/taxcredits> или позвоните в службу поддержки программы защиты интересов населения в области здравоохранения (Community Health Advocates) по номеру 1-888-614-5400.

Если вы считаете, что мы допустили ошибку в вашей форме 1095-A, позвоните в NY State of Health по номеру 1-855-766-7860.

Если у вас есть вопросы относительно формы 8962 или другие вопросы, связанные с налогами, посетите веб-сайт www.irs.gov.