

## 我们向您发送一份重要的税务文件

您或您的家人未因购买健康保险而获得 **2015** 全年或部分月份的援助，您可能需要本表单来完成联邦纳税申报。

您或您的家人于 2015 年通过交易市场购买了健康保险，但是并未因此获得 2015 全年或部分月份的援助。根据您的收入，您可能仍可在报税时获得援助。援助将以税收抵免的形式实现。税收抵免也叫做保费税收抵免 (Premium Tax Credit, PTC)，它可提高您的退税或降低您 2015 年应缴的联邦个人所得税金额。

完成您的联邦个人所得税申报之后，请使用 IRS 表 8962 确定是否可以获得援助。如果 IRS 表 8962 显示您的收入高于联邦贫困水平的 400%，则您没有资格获得援助。您可以通过 [www.irs.gov](http://www.irs.gov)。

---

**如何获得援助** 如果您的收入等于或低于联邦贫困水平 (FPL) 的 **400%**，以下即为获得援助的方法。完成联邦纳税申报之后，请使用随附的表 1095-A 和保费图表填写 IRS 表 8962。IRS 表 8962 将显示您可获得的援助金额。

---

## 您务必要知道...

**为何您会收到其他表单** 对于您或您的家人在 2015 年加入的每个青铜、白银、黄金或白金健康计划，您都将收到一张表 1095-A。如果您在 2015 年间修改过您的交易市场保险范围，您将收到多张表 1095-A。表 1095-A 不会发给灾难计划 (Catastrophic plan)、Medicaid 或儿童健康附加计划 (Child Health Plus)，因为这些计划没有获得税收抵免的资格。

除了表 1095-A，您可能还将收到其他重要税表。即表 **1095-B** 和表 **1095-C**。

如果您或您的家人 2015 年在纽约加入了 Medicaid 或儿童健康附加计划，您将收到纽约州发来的表 1095-B。如果您加入的是其他类型的保险—如灾难计划、Medicare 的 A 或 C 部分、美军卫生保健计划 (TRICARE)、由退伍军人事务署 (Department of Veterans Affairs) 管理的福利或雇主赞助的健康计划—您将收到其他来源的表 1095-B 或表 1095-C。交易市场只提供表 1095-A，而不提供表 1095-B 或表 1095-C。

如何获取问题答案 有关表 1095-A、税收抵免或保费图表的疑问，请访问 <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits> 或致电社区健康倡导热线：**1-888-614-5400**。

如果您认为您的表 1095-A 有误，请尽快致电 NY State of Health：**1-855-766-7860**，我们会进行修正。

有关已收到税表 1095-B 或 1095-C 的问题，请致电对应表单上的电话。

有关表 8962 或其他税务相关的问题，请访问 [www.irs.gov](http://www.irs.gov)。

---

## 如何使用随附图表找到表 8962 所需的 SLCSP 月保费

**步骤 1。**  
找到您在 2015 年每个月份所居住的县。

**步骤 2。**  
找到最符合您投保家庭类型的列标题。以下列表将帮助您找到正确的标题。

您的投保家庭类型包括您纳税家庭中加入交易市场健康计划的所有成员，但不包括有资格享受其他保险如 Medicaid、儿童健康附加计划、Medicare 的 A 或 C 部分、TRICARE、由退伍军人事务署管理的福利以及雇主赞助计划的家庭成员。

**步骤 3。**  
选择您所在县对应列中的美元金额，该金额是适用于您所在县和投保家庭每个月份的次低费用白银计划 (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP) 月保费。

如果您在 2015 年间从一个县迁至另一个县，您必须为您居住过的每个县的每个月份选择月保费。如果 2015 年间您的投保家庭类型有变更，您必须选择每个月的保费。有关如何填写本表单的更多信息，请查阅 IRS 出版物 974 及 IRS 表 8962 的说明。

## 您的投保家庭包括...

## 应使用的列...

---

您。您是您投保家庭中的唯一成员。

个人

---

您和配偶。您和您的配偶属于同一个投保家庭。

夫妻或同居伴侣

---

您和配偶。您和您的配偶加入了相同的计划，但你们其中一个人已获得其他 **MEC**。

个人

---

您和同居伴侣。您和您的同居伴侣加入了相同的计划，但你们属于不同的投保家庭。

个人

---

您和一个或多个子女。您和一个或多个子女加入了相同的计划。

个人 + 子女

---

您和一个子女。您和一个子女加入了相同的计划，但您的子女已获得其他 **MEC**。

个人

---

您、配偶和一个或多个子女。您、您的配偶或同居伴侣以及一个或多个子女加入了相同的计划。

夫妻或同居伴侣 + 子女

---

仅一个子女。您的子女未满 21 岁，并且加入了自己的计划。

仅一个子女