

Servizio di assistenza gratuita



- Per maggiori informazioni sul modulo 1095-A e sul credito d'imposta sui premi o per individuare il premio SLCSP più indicato in base alla situazione, contatti **Community Health Advocates** al numero **1-888-614-5400**.
- Può richiedere un modulo corretto o sostitutivo chiamando il NY State of Health al numero **1-855-766-7860**.
- Per domande di natura fiscale, consulti il suo commercialista o si rivolga all'**IRS** visitando il sito www.irs.gov.

Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito:

- <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- IRS sul sito www.irs.gov
- Commercialisti
- <https://irs.treasury.gov/freetaxprep/>

NY State of Health rispetta le leggi statali e federali applicabili in materia di diritti civili e non discrimina in base a etnia, colore della pelle, nazionalità, credo/religione, sesso, età, stato civile, disabilità, precedenti penali, condanne penali, identità di genere, orientamento sessuale, caratteristiche genetiche predisponenti, servizio militare, status di vittima di violenze domestiche e/o ritorsioni.

I nostri servizi sono gratuiti e offerti in diverse lingue.

Informazioni importanti per il 2025

In conformità all'American Rescue Plan (Piano di soccorso americano) entrato in vigore a marzo 2021, gli attuali iscritti al New York State of Health hanno ricevuto crediti d'imposta maggiori, e i cittadini di New York con reddito elevato sono diventati idonei per ricevere pagamenti anticipati per il credito d'imposta (Advance Payments of the Premium Tax Credit, APTC) per la prima volta in assoluto. La Legge per la riduzione dell'inflazione, promulgata nell'agosto 2022, estende questa migliore assistenza economica fino alla fine del 2025.

Se ha ricevuto sussidi APTC per ridurre i premi Qualified Health Plan (QHP) nell'anno in corso e vuole continuare a riceverli anche l'anno prossimo, dovrà:

1. Compilare la dichiarazione dei redditi federale
2. Presentare il modulo 8962 insieme alla dichiarazione dei redditi federale

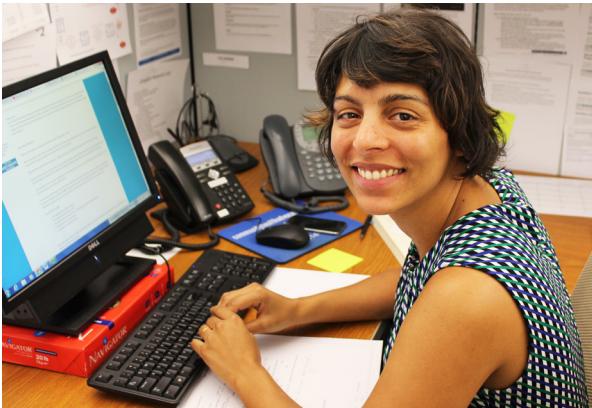
**Per evitare interruzioni nell'erogazione dei sussidi APTC, dovrà compilare correttamente la dichiarazione dei redditi federale e presentarla in tempo utile.*

Scopri le opzioni sull'assicurazione sanitaria per il 2026.

- NY State of Health:
Online sul sito nystateofhealth.ny.gov
Chiamando il numero 1-855-355-5777
- Community Service Society: per ricevere assistenza gratuita di persona chiami il numero 1-888-614-5400

Ha domande sul suo modulo 1095-A?

Possiamo aiutarla!



Come utilizzare il modulo IRS 1095-A

Questo modulo viene spedito per posta e sarà accessibile nel suo account NY State of Health se ha sottoscritto un programma Marketplace nel 2025.*

Conservi questo modulo e legga le istruzioni allegate.

Può usare questo modulo per compilare la dichiarazione dei redditi.

Modello non compilato

Form 1095-A		Health Insurance Marketplace Statement		<input type="checkbox"/> VOID	OMB No. 1145-0280
Department of the Treasury Internal Revenue Service ► Do not attach to your tax return. Keep for your records. ► Go to www.irs.gov/Form1095A for instructions and the latest information.					
Part I Recipient Information					
1 Marketplace identifier	2 Marketplace-assigned policy number	3 Policy issue'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 County and ZIP or foreign postal code	16 Country and ZIP or foreign postal code		
Part II Covered Individuals					
17	18	19	20	21	22
Part III Coverage Information					
Month	A. Monthly enrollment premium	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					
For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.					
Cat. No. 69700C Form 1095-A (2021)					

*Nota: gli iscritti a programmi a condizioni vantaggiose (catastrophic plan) non riceveranno questo modulo.

Come utilizzare il modulo 1095-A di NY State of Health

Ha usufruito del sussidio APTC per uno o più mesi?

Se sì, l'importo di cui ha usufruito si basava sul suo reddito stimato. È tenuto a conciliare il totale dei crediti d'imposta usufruiti con l'importo previsto in base al suo reddito effettivo.

Ha versato integralmente il costo del programma sanitario per uno o più mesi?

Se il suo reddito effettivo è inferiore al suo reddito stimato, potrebbe avere i requisiti per richiedere il credito d'imposta sui premi, anche se non aveva fatto richiesta, non aveva usufruito o non aveva i requisiti per ottenere aiuti finanziari al momento della sottoscrizione.

Come conciliare/richiedere i crediti d'imposta sui premi

Passaggio 1: NY State of Health le invierà il modulo 1095-A.

Passaggio 2: Usi il modulo 1095-A per compilare il modulo IRS 8962. Se ha ricevuto sussidi APTC per ogni mese di iscrizione al programma, il modulo 1095-A viene fornito già compilato. Se si è iscritto senza crediti d'imposta, dovrà indicare il premio Argento dal secondo costo più basso (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP) per ogni mese di iscrizione al programma senza crediti d'imposta.

Passaggio 3: Compili la dichiarazione dei redditi federali, usando l'apposito modulo della serie 1040 e il modulo 8962.

Ha bisogno di aiuto?

Sono disponibili risorse in **diverse lingue** sul sito <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>

Può richiedere ulteriori informazioni sul modulo 1095-A o sul credito d'imposta sui premi chiamando **Community Health Advocates** al numero **1-888-614-5400**.

Può richiedere un modulo corretto o sostitutivo chiamando **NY State of Health** al numero **1-855-766-7860**.