

Czy ma Pan/Pani pytania dotyczące swojego formularza 1095-A?

Możemy zapewnić pomoc!



Dostępna jest bezpłatna pomoc



- Więcej informacji na temat formularza 1095-A, ulgi podatkowej na składki (Premium Tax Credit, PTC) lub ustalenia właściwego drugiego najtańszego planu Silver (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP) można uzyskać od **rzeczników ds. zdrowia społecznego: 1-888-614-5400**.
- Aby uzyskać poprawiony formularz lub formularz zastępczy, należy zadzwonić pod numer NY State of Health: **1-855-766-7860**.
- W przypadku pytań dotyczących podatków należy skonsultować się z doradcą podatkowym lub skontaktować się z **IRS** pod adresem www.irs.gov.

Więcej informacji można znaleźć na stronie:

- <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- IRS na stronie www.irs.gov
- Osoby przygotowujące rozliczenia podatkowe
- <https://irs.treasury.gov/freetaxprep/>

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, karalność, wyrok(i) skazujący(-e), tożsamość płciową, orientację seksualną, predysponujące cechy genetyczne, status wojskowy czy status ofiary przemocy domowej ani dyskryminacji opartej na działaniach odwetowych.

Wszystkie nasze usługi są bezpłatne. Mówimy różnymi językami.

Ważne informacje na rok 2025

W ramach Amerykańskiego Planu Ratunkowego uchwalonego w marcu 2021 roku, osoby zapisane do New York State of Health otrzymały większe ulgi podatkowe, a nowojorczycy o wyższych dochodach po raz pierwszy uzyskali uprawnienia do APTC. Ustawa w sprawie redukcji inflacji, uchwalona w sierpniu 2022 roku, wydłuża okres udzielania tej zwiększonej pomocy finansowej do końca 2025 roku.

Jeżeli otrzymał(a) Pan/Pani w tym roku ulgę APTC (Advanced Premium Tax Credit) uprawniającą do obniżenia składek na ubezpieczenie QHP (Qualified Health Plan) i chce Pan/Pani otrzymać ją również w przyszłym roku, konieczne jest:

1. złożenie federalnego zeznania podatkowego;
2. złożenie wraz z federalnym zeznaniem podatkowym formularza 8962.

**Aby zapobiegać przerwom w korzystaniu z ulgi APTC, ważne jest złożenie właściwego zeznania podatkowego w odpowiednim terminie.*

Więcej informacji o możliwościach w zakresie ubezpieczenia zdrowotnego na rok 2026.

- NY State of Health: przez Internet na stronie nystateofhealth.ny.gov telefonicznie pod numerem 1-855-355-5777
- Darmową pomoc drogą telefoniczną lub osobiście można uzyskać od organizacji Community Service Society pod numerem 1-888-614-5400.

Jak korzystać z formularza IRS 1095-A

Ten formularz zostanie wysłany pocztą i będzie zaksięgowany na Pana/Pani koncie NY State of Health, jeśli zapisał(a) się Pan/Pani do programu Marketplace w 2025 roku*.

Należy zachować ten formularz i przeczytać dołączone do niego instrukcje.

Należy użyć tego formularza, aby wypełnić dane dotyczące podatków.

Form 1095-A Health Insurance Marketplace Statement

Do not attach to your tax return. Keep for your records. Go to www.irs.gov/Form1095A for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0047 2025

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 Covered individuals

A. Covered individual name B. Covered individual SSN C. Covered individual date of birth D. Coverage start date E. Coverage termination date

16. 17. 18. 19. 20.

Part III Coverage information

Months 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. 1010202 Form 1095-A (2021)

*Uwaga: Osoby korzystające z programu Catastrophic nie otrzymają tego formularza.

Do czego służy formularz 1095-A od NY State of Health

Czy korzystał(a) Pan/Pani z APTC przez minimum miesiąc?

Jeśli tak, to wykorzystana kwota była oparta na Pana/Pani szacowanym dochodzie. Ma Pan/Pani teraz obowiązek rozliczyć kwoty wykorzystanych ulg podatkowych w zestawieniu z kwotą, do której ma Pan/Pani prawo na podstawie rzeczywistego dochodu.

Czy płacił(a) Pan/Pani pełną cenę za swój plan na minimum miesiąc?

Jeśli rzeczywisty dochód jest niższy niż szacowany, może mieć Pan/Pani prawo do ubiegania się o ulgę podatkową z tytułu składek, nawet jeśli nie był składany wniosek, nie korzystano z pomocy finansowej lub nie zostały spełnione kryteria kwalifikacji podczas zapisywania się do programu.

Rozliczanie/uwzględnianie ulg podatkowych z tytułu składek

Krok 1: NY State of Health prześle Panu/Pani formularz 1095-A.

Krok 2: Formularz 1095-A należy wykorzystać do wypełnienia formularza IRS 8962. Jeśli otrzymywał(a) Pan/Pani APTC w każdym miesiącu w okresie uczestnictwa w programie, Pana/Pani formularz 1095-A został w pełni wypełniony. Jeśli był(a) Pan/Pani zapisany(a) do programu nieobjętego ulgą podatkową, należy określić swoją składkę dla drugiego najtańszego planu Silver (SLCSP) za każdy miesiąc w okresie uczestnictwa w programie nieobjętym ulgą podatkową.

Krok 3: Należy złożyć swoje federalne zeznanie podatkowe, używając odpowiedniego formularza z serii 1040 oraz formularza 8962.

Potrzebna pomoc?

Zasoby są dostępne w **kilku językach** na stronie <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>

Ogólne informacje na temat formularza 1095-A lub ulgi podatkowej Premium można uzyskać telefonicznie od **rzeczników społecznych ds. zdrowia** pod numerem **1-888-614-5400**.

Aby uzyskać poprawiony formularz lub formularz zastępczy, należy zadzwonić do **NY State of Health** pod numer **1-855-766-7860**.