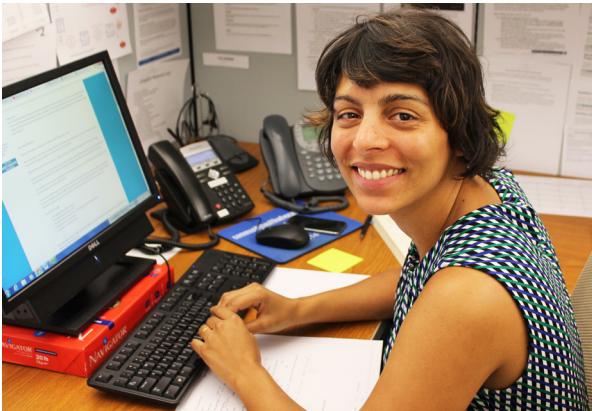


**У вас есть  
вопросы  
касательно  
формы 1095-А?**

**Мы можем  
помочь!**



## Работает бесплатная служба поддержки



- Для получения дополнительной информации о форме 1095-А, налоговом зачете за страховые взносы или помощи при выборе второго по выгодности серебряного плана (SLCSP), позвоните в организацию **Community Health Advocates** по номеру **1-888-614-5400**.
- Для получения откорректированной или новой формы позвоните в NY State of Health по номеру **1-855-766-7860**.
- За помощью по вопросам налогообложения обратитесь к своему консультанту по налогам или в IRS по адресу [www.irs.gov](http://www.irs.gov).

Дополнительную информацию можно найти:

- на странице <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- на сайте IRS по адресу [www.irs.gov](http://www.irs.gov);
- у специалистов по подготовке налоговых деклараций;
- <https://irs.treasury.gov/freetaxprep/>

NY State of Health соблюдает соответствующие законы штата и федеральные законы о гражданских правах и не допускает дискриминации по таким признакам, как расовая принадлежность, цвет кожи, национальное происхождение, вероисповедание или религия, пол, возраст, семейное положение, инвалидность, наличие арестов или судимостей, гендерная идентичность, сексуальная ориентация, генетическая предрасположенность к определенным заболеваниям, отношение к военной службе, статус жертвы бытового насилия и (или) репрессий.

**Услуги предоставляются  
бесплатно.  
Помощь доступна на  
различных языках.**

## Важная информация на 2025 г.

Согласно American Rescue Plan от марта 2021 г. действующие участники New York State of Health получили более высокие налоговые вычеты, а жители г. Нью Йорка с более высоким уровнем дохода впервые получили право на АРТС.

Закон о снижении инфляции, вступивший в силу в августе 2022 года, продлевает действие расширенной финансовой поддержки до конца 2025 года.

Если вы получали АРТС для снижения страховых взносов на QHP в этом году, чтобы продолжить получение АРТС для снижения страховых взносов на QHP в следующем году, выполните указанные ниже действия.

1. Подайте федеральную налоговую декларацию.
2. Подайте форму 8962 с федеральной налоговой декларацией.

*\*Чтобы получение АРТС не прерывалось, важно вовремя подать правильно заполненную федеральную налоговую декларацию.*

## Узнайте о возможностях получить медицинскую страховку в 2026 г.

- NY State of Health:  
онлайн на сайте [nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov)  
или по телефону 1-855-355-5777.
- Для получения бесплатной помощи по телефону или лично от Community Service Society звоните по номеру 1-888-614-5400.

# Как использовать форму 1095-А, предоставленную IRS

Данная форма будет выслана вам по почте, а также появится в вашей учетной записи NY State of Health, если вы зарегистрировались в приобретенном через Биржу плане страхования в 2025 г.\*

Сохраните данную форму и ознакомьтесь с прилагаемыми к ней инструкциями.

Используйте форму для подачи налоговой декларации.

Form 1095-A | Health Insurance Marketplace Statement | VOID | OMB No. 1145-0280  
Department of the Treasury Internal Revenue Service | Do not attach to your tax return. Keep for your records. | CORRECTED | 2025  
**Part II 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 Country and ZIP or foreign postal code  
**Part III Covered Individuals**  
A. Covered individual's name | B. Covered individual's SSN | C. Covered individual's date of birth | D. Coverage start date | E. Coverage termination date  
16 | 17 | 18 | 19 | 20  
**Part III Coverage Information**  
Month | A. Monthly enrollment premiums | 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. 69700Z | Form 1095-A (2025) | (2025)

\* Примечание. Лицам, подписанным на «катастрофические» планы, данная форма рассыпаться не будет.

# Как пользоваться формой 1095-А, предоставленной NY State of Health

Вы воспользовались авансовым налоговым зачетом за страховые взносы (**Advanced Premium Tax Credits, APTC**) за один месяц или более?

В таком случае сумма зачетов рассчитывалась на основе вашего предполагаемого дохода. Вам необходимо произвести перерасчет суммы предоставленного вам зачета с учетом размера причитающейся вам суммы зачета, исходя из фактически полученного вами дохода.

**Вы оплачивали полную стоимость медицинской страховки в течение одного месяца или более?**

Если сумма фактически получаемого вами дохода меньше суммы расчетного дохода, вы можете претендовать на получение налогового зачета за страховые взносы, даже если на момент участия в программе страхования вы не подавали заявление на получение финансовой помощи, не пользовались ею или не соответствовали критериям ее получения.

Как произвести перерасчет / подать заявку на получение налоговых зачетов за страховые взносы

Шаг 1. NY State of Health вышлет вам форму 1095-А.

Шаг 2. Используйте форму 1095-А для заполнения формы IRS 8962. Если вы имели авансовые налоговые зачеты за страховые взносы каждый месяц действия вашей страховки, форма 1095-А была полностью заполнена за вас. Если вы были зачислены без налоговых зачетов, вам необходимо определить свои страховые взносы по второму по выгодности серебряному плану (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP) за каждый месяц вашего участия без налоговых зачетов.

Шаг 3. Подайте федеральную налоговую декларацию, воспользовавшись соответствующей формой серии 1040, а также формой 8962.

## Вам нужна помощь?

Необходимые ресурсы доступны на **нескольких языках** по адресу <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>

Для получения общей информации о форме 1095-А или налоговом зачете за страховые взносы позвоните в организацию **Community Health Advocates** по номеру **1-888-614-5400**.

Для получения откорректированной формы или дубликата позвоните в **NY State of Health** по номеру **1-855-766-7860**.