

2024 کے لیے اہم معلومات

مارچ 2021 میں نافذ کیے گئے امریکن ریسکیو پلان کے تحت، موجودہ New York State of Health کے اندراج کرانے والوں کو بڑے ٹیکس کریڈٹس حاصل ہوئے اور زیادہ آمدنی والے نیو یارک کے باشندے پہلی بار تھا APTC

اگست 2022 میں نافذ کیے گئے افراط زر میں کمی کے ایکٹ کے تحت یہ بہتر کردہ مالی معاونت 2025 کے آخر تک جاری رہے گی۔

اگر آپ نے اس سال اپنے QHP پریمیئمز کو کم کرنے کے لیے APTC حاصل کیا ہے، تو اگلے سال کم QHP پریمیئمز کے لیے APTC حاصل کرنے کا عمل جاری رکھنے کی غرض سے، آپ پر درج ذیل کرنا لازم ہو گا:

1. اپنا فیڈرل ٹیکس ریٹرن فائل کرنا
 2. فارم 8962 کو اپنے فیڈرل ٹیکس ریٹرن کے ساتھ فائل کرنا
- *APTC میں رکاوٹوں سے بچنے میں مدد کرنے کے لیے، اپنے فیڈرل ٹیکس ریٹرن کو صحیح طریقے سے اور بروقت فائل کرنا ضروری ہے۔

2025 کے لیے اپنے صحت بیمہ کے اختیارات کے بارے میں جانیں۔

- NY State of Health: آن لائن اس ویب سائٹ پر nystateofhealth.ny.gov
- بذریعہ فون یا براہ راست مفت معاونت کے لیے Community Service Society کو 1-855-614-5400 پر کال کریں۔

مفت مدد دستیاب ہے



- فارم 1095-A، ایک پریمیئم ٹیکس کریڈٹ کے بارے میں مزید معلومات حاصل کرنے، یا دوسرے نمبر پر سب سے کم لاگت کے حامل ایک درست سلور پلان (SLCSP) کی شناخت کرنے کے لیے، **Community Health Advocates** کو 1-888-614-5400 پر کال کریں
- یا NY State of Health کو کال کر کے درست فارم یا متبادل فارم حاصل کریں: 1-855-766-7860
- ٹیکس سے متعلق سوالات کے لیے، براہ کرم اپنے ٹیکس اڈوائزر سے مشورہ کریں، یا www.irs.gov پر IRS سے رابطہ کریں۔

مزید معلومات یہاں مل سکتی ہیں:

- <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- IRS www.irs.gov پر
- ٹیکس کی تیاری کرانے والے
- <https://irs.treasury.gov/freetaxprep/>

NY State of Health قابل اطلاق وفاقی دیوانی حقوق کے قوانین اور ریاستی قوانین کی تعمیل کرتا ہے اور نسل، رنگ، قومی بنیاد، مسلک/مذہب، جنس، عمر، ازدواجی/کنہ جاتی حیثیت، گرفتاری کے ریکارڈ، مجرمانہ سزا یا بی (سزا یا بیوں)، صنفی شناخت، جنسی رجحان، ثانوی جینیاتی خصوصیات، فوجی حیثیت، خانگی تشدد کے متاثر کی حیثیت اور/یا انتقام کی بنیاد پر امتیازی سلوک نہیں کرتا ہے۔

ہماری خدمات مفت ہیں۔

ہم مختلف زبانیں بولتے ہیں۔

کیا آپ کے پاس اپنے 1095-A فارم کے بارے میں سوالات ہیں؟

ہم آپ کی مدد کر سکتے ہیں!



1095-A NY State of Health کا اپنا فارم کیسے استعمال کریں

پریمیم ٹیکس کریڈٹس کو کیسے ملانا/ان کا دعویٰ کرنا ہے

مرحلہ 1: NY State of Health آپ کو 1095-A
بھیجے گا۔

مرحلہ 2: IRS فارم 8962 مکمل کرنے کے لیے فارم
1095-A استعمال کریں۔ اگر آپ کے پاس ہر
ماہ APTC تھا جس میں آپ نے اندراج کیا تھا،
تو آپ کا فارم 1095-A آپ کے لیے مکمل
طور پر مکمل ہو گیا تھا۔ اگر ٹیکس کریڈٹس
کے بغیر آپ کا اندراج کیا گیا تھا، تو آپ کو
ہر ماہ اپنے دوسرے سب سے کم لاگت والے
سلور پلان (Second Lowest Cost Silver)
(Plan, SLCSPP) کے پریمیم کی شناخت کرنے
کی ضرورت ہے جس کے لیے آپ کا ٹیکس
کریڈٹس کے بغیر اندراج کیا گیا تھا۔

مرحلہ 3: 1040 سیریز اور فارم 8962 سے مناسب فارم
کا استعمال کر کے، اپنا وفاقی ٹیکس ریٹرن
فائل کریں۔

کیا آپ نے ایک یا ایک سے زیادہ مہینوں تک
APTC استعمال کیا؟

اگر ایسا ہے تو، آپ نے جو رقم استعمال کی وہ آپ
کی تخمینی آمدنی پر مبنی تھی۔ آپ کو اپنی اصل
آمدنی کی بنیاد پر اس رقم کے ساتھ ٹیکس کریڈٹس
کی رقم جو آپ نے استعمال کی ہے اس کے ساتھ
جوڑنا ضروری ہے۔

کیا آپ نے ایک یا ایک سے زیادہ مہینوں تک
اپنے پلان کی پوری قیمت ادا کی؟

اگر آپ کی اصل آمدنی آپ کی تخمینی آمدنی سے کم
ہے، تو آپ پریمیم ٹیکس کریڈٹس کا دعویٰ کر سکتے
ہیں، چاہے آپ نے درخواست نہیں دی ہو، استعمال
نہیں کیا ہو، یا جب آپ کا اندراج ہوا تھا تب آپ مالی
مدد کے اہل نہیں رہے ہوں۔

مدد کی ضرورت ہے؟

وسائل <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits> پر متعدد زبانوں میں دستیاب ہیں۔

کمیونٹی ہیلتھ ایڈوکیٹس کو 1-888-614-5400 پر کال کر کے فارم 1095-A یا پریمیم ٹیکس کریڈٹس کے
بارے میں عمومی معلومات حاصل کریں۔

NY State of Health کو 1-855-766-7860 پر کال کر کے درست فارم یا متبادل فارم حاصل کریں۔

IRS فارم 1095-A کو استعمال کرنے کا طریقہ سمجھنا

یہ فارم ڈاک سے آنے گا اور آپ کے
NY State of Health اکاؤنٹ میں پوسٹ کیا جائے
گا اگر آپ نے 2024 میں مارکیٹ پلیس پلان میں
اندراج کیا ہے۔*

اس فارم کو اپنے پاس رکھیں اور اس کے ساتھ
آنے والی ہدایات کو پڑھیں۔

اپنے ٹیکسز مکمل کرنے کے لیے یہ فارم استعمال
کریں۔

Form 1095-A Health Insurance Marketplace Statement		YTD	OMB No. 1545-0082
Department of the Treasury Internal Revenue Service		2024	
Do not attach to your tax return. Keep for your records.		CORRECTED	
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 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+4 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			
Month	A. Monthly enrollment premiums	B. Monthly second lowest cost silver plan (SLCSPP) 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 Notices, see separate instructions.		Cat. No. 061030 Form 1095-A (03/11)	

*نوٹ: تباہ کن منصوبے والے لوگوں کو یہ فارم موصول نہیں ہو سکیں گے۔