

Èske ou gen kesyon? Konsènan Fòm 1095-A ou a?

Nou kapab ede ou!



Gen Èd Gratis ki Disponib



- Jwenn plis èd pou chwazi Dezyèm Silver Plan ou ki Koute mwen chè a (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP), oswa jwenn enfòmasyon jeneral sou Fòm 1095-A oswa sou Kredi Taks pou Prim Asirans lè ou rele **Community Health Advocates: 1-888-614-5400**
- Jwenn yon fòm korije oswa ranplasman depi ou rele **NY State of Health: 1-855-766-7860.**
- Pou kesyon sou taks, tanpri kontakte konseye taks ou, oswa **IRS** nan www.irs.gov.

Ou kapab jwenn plis enfòmasyon nan:

- <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- IRS nan www.irs.gov
- Preparatè Taks

NY State of Health respekte lwa Federal sou dwa moun ak lwa Eta yo epi li pa fè diskriminasyon ki baze sou ras, koulè, orijin nasyonal, kwayans/relijyon, laj, sèks, eta sivil/sityasyon famiyal, andikap, kazye jidisyè, kondanasyon penal, idantite seksyèl, oryantasyon seksyèl, karakteristik predispozisyon jenetik, sityasyon militè, viktim vyolans nan kay ak/oswa vanjans.

Sèvis nou yo gratis. Nou pale anpil lang diferan.

Enfòmasyon Enpòtan pou 2020

Apati 2019, pa gen okenn penalite Manda Endividyèl ki anplas. Chanjman sa a te fèt nan nivo federal nan kad Lwa sou Rediksyon Taks ak Travay ki adopte an desanm 2017.

Men, gen anpil rezon sou plan finansye ak sante pou ou enskri nan yon plan sante.

Si ou pa Konsilye Kredi Taks yo

Ou dwe itilize 1095-A pou ranpli fòm 8962 la lè ou ap deklare taks ou. Ou pa ka resevwa asistans finansye (APTC) ane pwochèn si ou pa fè sa.

Ou ka swiv de (2) etap si ou pa resevwa APTC menm si ou te ranpli fòm 8962:

- (1) Soumèt yon relve ki sot nan IRS ki pwouve ou soumèt fòm 8962 a, oswa
- (2) Rele NY State of Health epi bay enfòmasyon sa a nan telefòn.

Aprann chwa asirans sante ou pou ane 2021.

- NY State of Health:
Sou Entènèt nan nystateofhealth.ny.gov
Nan telefòn nan 1-855-355-5777
- Community Service Society
pou jwenn èd gratis fas-a-fas
Rele 1-888-614-5400

Fason pou Konprann Kijan pou Itilize Fòm 1095-A IRS

Fòm sa a ap vini nan kourye lapòs epi n ap mete li nan kont NY State of Health ou si ou te antre nan yon plan Marketplace nan ane 2020 an.*

Konsève fòm sa a epi li enstriksyon ki vini avèk li.

Itilize fòm sa a pou fè deklarasyon taks ou.

Form 1095-A Health Insurance Marketplace Statement VOID CORRECTED **2020**
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 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

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. 60703Q Form 1095-A 0200

*Remak: Moun ki gen plan katastwofik p ap resevwa fòm sa a.

Fason pou Itilize Fòm 1095-A nan NY State of Health

Èske ou te itilize APTC pandan yon mwa oswa plizyè mwa?

Si ou te fè sa, montan ou te itilize a te baze sou estimasyon revni ou. Ou oblije konsilye montan kredi taks ou te itilize yo avèk montan ou kalifye pou resevwa dapre revni reyèl ou.

Èske ou te peye tout frè pou plan ou pou youn oswa plizyè mwa?

Si revni reyèl ou pi piti pase oswa egal a 400% FPL (\$49,960 pou yon sèl moun, \$103,000 pou yon fanmi kat moun), ou ka kalifye pou reklame Kredi Taks sou Prim Asirans, menmsi ou pa t aplike pou èd finansye, ou pa t itilize li, oswa ou pa t kalifye pou li lè ou te antre nan plan an.

Fason pou konsilye/reklame Kredi Taks sou Prim Asirans

Etap 1: NY State of Health ap voye Fòm 1095-A ba ou.

Etap 2: Itilize Fòm 1095-A pou ranpli Fòm 8962 IRS. Si ou te gen APTC chak mwa ou te enskri, Fòm 1095-A te ranpli nèt pou ou. Si ou te enskri san kredi nan taks, ou bezwen idantifye Lajan Peman Asirans pa Mwa pou Dezyèm Plan Ajan ki Koute Mwen Chè a (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP) chak mwa ou te enskri san kredi nan taks.

Etap 3: Fè deklarasyon taks federal sou revni ou, avèk fòm apwopriye nan Seri 1040 ak Fòm 8962.

Ou Bezwen Èd?

Resous yo disponib nan **plizyè lang** sou sitwèb <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>

Jwenn enfòmasyon jeneral sou Fòm 1095-A oswa Kredi nan Taks pou Peman Asirans pa Mwa depi ou rele **Community Health Advocates** nan nimewo **1-888-614-5400**.

Jwenn yon fòm korije oswa ranplasman depi ou rele **NY State of Health** nan nimewo **1-855-766-7860**.