

## سنرسل إليك مستنداً ضريبياً مهماً

لقد حصلت أنت أو أحد أفراد الأسرة على مساعدة في سداد التأمين الصحي في عام 2021، وتحتاج إلى هذا النموذج من أجل إقراراتك الضريبية الفيدرالية

لقد حصلت أنت أو أحد أفراد الأسرة على مساعدة في سداد تكاليف الخطة الصحية التي اشتريتها من خلال NY State of Health العام الماضي. وقد أتت المساعدة المالية في صورة خصم ضريبي مقدم "مسبقاً" قبل تقديم الإقرارات الضريبية — أي إن هذا قد حدث حين قمت بالتسجيل في خطتك الصحية. نتيجة لذلك، تطلب منك دائرة الإيرادات الداخلية (IRS) تقديم نموذج IRS رقم 8962 بجانب إقراراتك الضريبية الفيدرالية من أجل تسوية حسابك الضريبي لعام 2021. ويمكن الحصول على نموذج 8962 على [www.irs.gov](http://www.irs.gov) وستستخدم نموذج 1095-A المرفق طيه من أجل استكمالها.

لقد كان مبلغ خصم القسط الضريبي المسبق مبنياً على دخل الأسرة المقدر والمعلومات المتاحة في وقت قيامك بالتسجيل. بعد قيامك بإكمال نموذج IRS رقم 8962، سيكون خصم القسط الضريبي النهائي مبنياً على أساس دخلك الفعلي وتكلفة ثاني أدنى خطة فضية من حيث التكلفة في المقاطعة التي تعيش فيها.

كانت المساعدة مبنية  
على دخلك

إذا كان خصم القسط الضريبي النهائي المقرر لك من نموذج IRS رقم 8962 أقل من خصم القسط الضريبي المسبق الذي حصلت عليه، فقد تحتاج إلى إعادة سداد جزء من الخصم الضريبي في صورة زيادة في الضرائب أو انخفاض في الاسترداد الضريبي.

إذا كان خصم القسط الضريبي النهائي المقرر لك من نموذج IRS رقم 8962 أكبر من خصم القسط الضريبي المسبق الذي حصلت عليه، فقد تحصل على المزيد من المساعدة المالية في صورة زيادة في الاسترداد الضريبي أو تخفيض في الضرائب.

من المهم أن تعرف...

ستحصل على نموذج 1095-A واحد لكل خطة صحية برونزية أو فضية أو ذهبية أو بلاتينية تلتحق بها أنت أو أحد أفراد عائلتك خلال عام 2021. ستحصل على أكثر من نموذج 1095-A واحد إذا طرأت تغييرات في تغطية NY State of Health الخاصة بك خلال عام 2021. لا يتم إرسال نموذج 1095-A لخطة مواجهة الكوارث أو من أجل Medicaid، أو Child Health Plus أو Essential Plan لأن هذه الخطط ليست مؤهلة للحصول على خصومات ضريبية.

لماذا قد تحصل على  
نماذج أخرى

إلى جانب نموذج 1095-A، من الممكن أن تحصل على نموذجان ضريبيان آخزان مهمان. وهما النموذجان 1095-B و 1095-C.

إذا كنت أنت أو أحد أفراد الأسرة مسجلاً في Medicaid أو Child Health Plus أو Essential Plan في نيويورك في نفس الوقت من عام 2021، فيمكنك طلب النموذج 1095-B من إدارة الصحة بولاية نيويورك على الرقم 1-800-541-2831. إذا كنت مسجلاً في أي أنواع أخرى من التغطية - مثل خطة مواجهة الكوارث أو الجزء A أو C من Medicare أو TRICARE أو مخصصات إدارة شؤون المحاربين القدامى أو تأمين صحي معين برعاية صاحب العمل - فيحق لك الحصول على النموذج 1095-B أو النموذج 1095-C من مصادر أخرى. تقدّم NY State of Health النموذج 1095-A فحسب ولا تقدم النموذج 1095-B أو النموذج 1095-C.

لماذا قد تحصل على نماذج النماذج (تُبيح)

إذا كنت تعتقد أننا قد ارتكبنا خطأ في النموذج 1095-A الخاص بك، فتواصل مع NY State of Health في أقرب وقتٍ ممكن على الرقم **1-855-766-7860** حتى يمكننا تصحيح السجل.

كيفية الحصول على المساعدة

إذا كانت لديك أسئلة حول النموذج 1095-A أو الخصم الضريبي، فقم بزيارة

**NY State of Health** على الرقم **1-855-766-7860**، أو اتصل على خط المساعدة لدى برنامج **Community Health Advocates** على الرقم **1-888-614-5400**. أو تواصل مع **NY State of Health** على <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>، أو تواصل مع **NY State of Health** على الرقم **1-855-766-7860**، أو اتصل على خط المساعدة لدى برنامج **Community Health Advocates** على الرقم **1-888-614-5400**.

إذا كانت لديك استفسارات بشأن النموذجين الضريبيين رقم 1095-B أو 1095-C اللذين ربما تكون قد تلقيتهما، فاتصل على الرقم الموجود في هذه النماذج.

إذا كانت لديك أسئلة بشأن النموذج 8962 أو أي أسئلة أخرى متعلقة بالضرائب، فيرجى زيارة [www.irs.gov](http://www.irs.gov).

## إشعار بسياسة عدم التمييز

تمثل NY State of Health لقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية وقوانين الولاية السارية، ولا تميز على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو العقيدة/الدين، أو الجنس، أو العمر، أو الحالة الزوجية/العائلية، أو الإعاقة، أو حالة متعلقة بالحمل، أو صحيفة السوابق الجنائية، أو الإدانة (الإدانات) الجنائية، أو الهوية الجنسية، أو الميول الجنسية، أو الخصائص الجينية المهيئة، أو الوضع العسكري، أو حالة الوقوع ضحية للعنف الأسري، أو الانتقام.

إذا كنت تعتقد أن NY State of Health قد مارست التمييز ضدك، فيمكنك تقديم شكوى من خلال الذهاب إلى: [www.health.ny.gov/regulations/discrimination\\_complaints/](http://www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/) أو عن طريق إرسال بريد إلكتروني إلى مكتب إدارة التنوع (Diversity Management Office) على [DMO@health.ny.gov](mailto:DMO@health.ny.gov).

يمكنك أيضًا تقديم شكوى بشأن الحقوق المدنية إلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الحقوق المدنية إلكترونيًا على <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> أو عن طريق البريد أو الهاتف في وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 202012؛ 1-800-368-1019 (هاتف الصم وضعاف السمع: 1-800-537-7697). تتاح نماذج الشكاوى على الرابط [www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html).

## الترتيبات التيسيرية

تقدم NY State of Health إعانات وخدمات مجانية لذوي الإعاقة تمكّنهم من التواصل معنا بشكل فعال، مثل:

- هاتف الصم وضعاف السمع من خلال خدمة الترحيل في نيويورك
- إذا كنت مصابًا بالعمى أو ضعف البصر بشكل خطير وتحتاج إلى إشعارات أو مواد مكتوبة أخرى في صيغة بديلة (طباعة كبيرة أو صوتية أو قرص مضغوط للبيانات أو طريقة برايل)، فاتصل على: 1-855-355-5777 (هاتف الصم وضعاف السمع: 1-800-662-1220).

كما توفر NY State of Health أيضًا خدمات مساعدة لغوية مجانية للأشخاص غير المتحدثين باللغة الإنجليزية كلغة أساسية، مثل:

- المترجمين الفوريين المؤهلين
- المعلومات المكتوبة بلغاتٍ أخرى

إذا كنت بحاجة إلى هذه الخدمات أو للحصول على المزيد من المعلومات حول الترتيبات التيسيرية المعقولة، يرجى الاتصال على الرقم 1-855-355-5777 (هاتف الصم وضعاف السمع: 1-800-662-1220).