



## PRZESYŁAMY CI WAŻNY DOKUMENT PODATKOWY

**Ty lub członek Twojej rodziny byliście zapisani na ubezpieczenie zdrowotne, ale nie otrzymywaliście pomocy w opłaceniu go za część lub całość roku 2021 i możecie potrzebować tego formularza do swojej federalnej deklaracji podatkowej**

Ty lub członek Twojej rodziny otrzymaliście ubezpieczenie zdrowotne poprzez Giełdę ubezpieczeń zdrowotnych stanu Nowy Jork (NY State of Health) w 2021 roku, ale nie otrzymaliście pomocy w opłaceniu części lub całości tego ubezpieczenia w 2021 roku. W zależności od Twojego dochodu możesz być w stanie uzyskać pomoc finansową do czasu złożenia deklaracji podatkowej. Pomoc przyjmie formę ulgi podatkowej (zwanej również ulgą podatkową od składek – Premium Tax Credit lub PTC), która może zwiększyć Twój zwrot lub zmniejszyć kwotę podatków należnych za Twój federalny podatek dochodowy w 2021 roku.

Podczas wypełniania swojej federalnej deklaracji podatku dochodowego użyj formularza IRS 8962, aby sprawdzić, czy możesz otrzymać tę pomoc. Formularz 8962 znajdziesz na stronie [www.irs.gov](http://www.irs.gov).

---

**JAK  
UZYSKAĆ  
POMOC** Podczas wypełniania swojej federalnej deklaracji podatkowej wypełnij formularz IRS 8962, używając załączonego formularza 1095-A oraz załączonej tabeli składek. Z formularza IRS 8962 dowiesz się, do jakiej pomocy możesz się kwalifikować.

---

## WAŻNE INFORMACJE DLA CIEBIE...

**DLACZEGO  
MOŻESZ  
OTRZYMAĆ  
INNE  
FORMU  
LARZE**

Otrzymasz jeden formularz 1095-A dla każdego planu zdrowotnego Bronze, Silver, Gold lub Platinum, do którego Ty lub członek Twojej rodziny zapisaliście się w 2021 roku. Otrzymasz więcej niż jeden formularz 1095-A, jeśli w ciągu 2021 roku nastąpiły zmiany w Twojej ochronie ubezpieczeniowej NY State of Health. Formularz 1095-A nie jest wysyłany dla planów ubezpieczeniowych Catastrophic, Medicaid, Child Health Plus, lub Essential Plan, ponieważ te plany nie kwalifikują się do ulg podatkowych.

Oprócz formularza 1095-A możesz też otrzymać inne ważne formularze podatkowe. Są to formularze 1095-B i 1095-C.

Jeśli Ty lub członek Twojej rodziny byliście zapisani na Medicaid, Child Health Plus lub Essential Plan w Nowym Jorku w dowolnym momencie 2021 roku, możesz poprosić o formularz 1095-B z Wydziału Zdrowia Stanu Nowy Jork (New York State Department of Health) pod numerem 1-800-541-2831. Jeśli byłeś(-aś) zapisany(-a) do innego rodzaju ubezpieczenia – takiego jak plan Catastrophic, Medicare część A lub C, TRICARE, świadczenia z Wydziału Spraw Weteranów (Department of Veterans Affairs) lub niektóre ubezpieczenia zdrowotne sponsorowane przez pracodawcę – możesz otrzymać formularz 1095-B lub formularz 1095-C z innych źródeł. NY State of Health dostarcza tylko formularz 1095-A i nie dostarcza formularza 1095-B ani formularza 1095-C.

**JAK  
UZYSKAĆ  
ODPOWIEDŹ  
NA SWOJE  
PYTANIA**

Jeśli uważasz, że popełniliśmy błąd w Twoim formularzu 1095-A, zadzwoń do NY State of Health **tak szybko, jak to możliwe, pod numer 1-855-766-7860**, abyśmy mogli poprawić ten zapis.

Jeśli masz pytania dotyczące formularza 1095-A, ulgi podatkowej lub załączonej Karty Składek, **odwiedź stronę <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>, zadzwoń do NY State of Health pod numer 1-855-766-7860 lub zadzwoń na społeczną infolinię rzeczników ds. zdrowia (Community Health Advocates' Helpline) pod numer 1-888-614-5400.**

Jeśli masz pytania dotyczące formularzy podatkowych 1095-B lub 1095-C, które mogłeś(-aś) otrzymać, zadzwoń pod numer podany na tych formularzach.

Jeśli masz pytania dotyczące formularza 8962 lub inne pytania związane z podatkami, odwiedź stronę **[www.irs.gov](http://www.irs.gov)**.

---

## **JAK KORZYSTAĆ Z ZAŁĄCZONEJ TABELI, ABY ZNALEŹĆ SWOJĄ MIESIĘCZNĄ SKŁADKĘ NA DRUGI NAJTAŃSZY PLAN SILVER (SECOND LOWEST COST SILVER PLAN, SLCSP) DLA FORMULARZA 8962**

### **Krok 1.**

Znajdź hrabstwo, w którym mieszkałeś(-aś) w każdym miesiącu roku 2021.

### **Krok 2.**

Znajdź nagłówek kolumny (w poprzek), który najlepiej opisuje Twoją rodzinę objętą ubezpieczeniem. Poniższa lista pomoże Ci znaleźć właściwą rubrykę. Twoja rodzina objęta ubezpieczeniem obejmuje wszystkich w Twoim podatkowym gospodarstwie domowym, którzy byli zapisani do kwalifikowanego planu zdrowotnego NY State of Health, i nie obejmuje nikogo, kto kwalifikował się do innego rodzaju opieki ubezpieczeniowej, takiego jak Medicaid, Child Health Plus, Essential Plan, Medicare część A lub C, TRICARE, świadczenia z Wydziału Spraw Weteranów oraz większość opieki ubezpieczeniowej sponsorowanej przez pracodawcę.

### **Krok 3.**

Wybierz kwotę w dolarach w kolumnie obok Twojego hrabstwa. Kwota ta jest miesięczną składką SLCSP właściwą dla Twojego hrabstwa i rodziny objętej ubezpieczeniem w danym miesiącu.

Jeśli przeprowadziłeś(-aś) się z jednego hrabstwa do drugiego w trakcie 2021 roku, musisz wybrać miesięczną składkę za każdy miesiąc, w którym mieszkałeś(-aś) w każdym z hrabstw. A jeśli Twoja rodzina objęta ubezpieczeniem zmieniła się w trakcie 2021 roku, musisz wybrać odpowiednią składkę na każdy miesiąc. Więcej informacji o tym, jak wypełnić ten formularz, znajdziesz w publikacji IRS 974 oraz w instrukcjach do formularza IRS 8962.

## TWOJE UBEZPIECZENIE RODZINA OBEJMUJE ...

## UŻYJ KOLUMNY ...

---

**CIEBIE.** Jesteś jedynym członkiem swojej rodziny objętej ubezpieczeniem.

**OSOBA INDYWIDUALNA**

---

**CIEBIE i MAŁŻONKA.** Ty i Twój małżonek jesteście w tej samej rodzinie objętej ubezpieczeniem.

**PARA**

---

**CIEBIE i MAŁŻONKA.** Ty i Twój małżonek jesteście zapisani do tego samego planu, **ale jedno z Was miało dostęp do innego podstawowego ubezpieczenia, np. ubezpieczenia zapewnianego przez pracodawcę.**

**OSOBA INDYWIDUALNA**

---

**CIEBIE i KONKUBENTA\*.** Ty i Twój konkubent jesteście zapisani do **tego samego** planu, ale należycie do różnych rodzin objętych ubezpieczeniem.

**OSOBA INDYWIDUALNA**

---

**CIEBIE i DZIECKO/DZIECI.** Ty i Twoje dziecko/dzieci jesteście zapisani do tego samego planu.

**OSOBA INDYWIDUALNA  
i DZIECI**

---

**CIEBIE i DZIECKO/DZIECI.** Ty i dziecko jesteście zapisani do tego samego planu, **ale dziecko miało dostęp do innego podstawowego ubezpieczenia.**

**OSOBA INDYWIDUALNA**

---

**CIEBIE, MAŁŻONKA\*\* i DZIECKO/DZIECI.** Ty, Twój małżonek i dziecko/dzieci jesteście zapisani do tego samego planu.

**PARA i DZIECKO**

---

**Tylko DZIECKO.** Twoje dziecko nie ma jeszcze 21 lat i jest zapisane do swojego własnego planu.

**TYLKO DZIECKO**

\* Jeżeli Twój konkubent jest częścią Twojego podatkowego gospodarstwa domowego, możesz użyć kolumny „PARA” zamiast „OSOBA INDYWIDUALNA”.

\*\* Jeżeli Twój konkubent jest częścią Twojego podatkowego gospodarstwa domowego, możesz również użyć kolumny „PARA i DZIECKO” w tym scenariuszu.

**Miesięczne składki w 2021 roku dla drugich najtańszych planów Silver (SLCSP),  
według typu rodziny objętej ubezpieczeniem**

Rodzaj opieki ubezpieczeniowej:	Osoba indywidualna	Para	Dzieci pozostające na utrzymaniu poniżej 26. roku życia		Dzieci pozostające na utrzymaniu w wieku 26–29 lat		Tylko dziecko* poniżej 21. roku życia
			Hrabstwo	Osoba indywidualna i dziecko/dzieci	Para i dziecko/dzieci	Osoba indywidualna i dziecko/dzieci	
Albany	564,80 USD	1129,59 USD	960,15 USD	1609,67 USD	1008,16 USD	1690,16 USD	257,00 USD
Allegany	472,42 USD	944,85 USD	803,12 USD	1346,41 USD	843,27 USD	1413,73 USD	234,09 USD
Bronx	623,39 USD	1246,78 USD	1059,76 USD	1776,67 USD	1070,39 USD	1794,47 USD	265,03 USD
Broome	559,36 USD	1118,73 USD	950,92 USD	1594,18 USD	998,47 USD	1673,89 USD	307,88 USD
Cattaraugus	472,42 USD	944,85 USD	803,12 USD	1346,41 USD	843,27 USD	1413,73 USD	234,09 USD
Cayuga	559,36 USD	1118,73 USD	950,92 USD	1594,18 USD	998,47 USD	1673,89 USD	309,42 USD
Chautauqua	472,42 USD	944,85 USD	803,12 USD	1346,41 USD	843,27 USD	1413,73 USD	234,09 USD
Chemung	559,36 USD	1118,73 USD	950,92 USD	1594,18 USD	998,47 USD	1673,89 USD	309,42 USD
Chenango	519,47 USD	1038,95 USD	883,11 USD	1480,50 USD	927,25 USD	1554,51 USD	298,92 USD
Clinton	594,56 USD	1189,12 USD	1036,67 USD	1721,18 USD	1038,35 USD	1724,00 USD	297,70 USD
Columbia	564,80 USD	1129,59 USD	960,15 USD	1609,67 USD	1008,16 USD	1690,16 USD	257,00 USD
Cortland	559,36 USD	1118,73 USD	950,92 USD	1594,18 USD	998,47 USD	1673,89 USD	309,42 USD
Delaware	617,16 USD	1234,34 USD	1049,19 USD	1758,92 USD	1101,65 USD	1846,88 USD	313,89 USD
Dutchess	617,17 USD	1234,35 USD	1049,19 USD	1758,95 USD	1101,65 USD	1846,89 USD	337,51 USD
Erie	472,42 USD	944,85 USD	803,12 USD	1346,41 USD	843,27 USD	1413,73 USD	234,09 USD
Essex	519,47 USD	1038,95 USD	883,11 USD	1480,50 USD	927,25 USD	1554,51 USD	256,64 USD
Franklin	519,47 USD	1038,95 USD	883,11 USD	1480,50 USD	927,25 USD	1554,51 USD	298,92 USD
Fulton	564,80 USD	1129,59 USD	960,15 USD	1609,67 USD	1008,16 USD	1690,16 USD	259,92 USD
Genesee	472,42 USD	944,85 USD	803,12 USD	1346,41 USD	843,27 USD	1413,73 USD	233,86 USD
Greene	564,80 USD	1129,59 USD	960,15 USD	1609,67 USD	1008,16 USD	1690,16 USD	259,92 USD
Hamilton	519,47 USD	1038,95 USD	883,11 USD	1480,50 USD	927,25 USD	1554,51 USD	298,92 USD
Herkimer	671,58 USD	1343,17 USD	1141,69 USD	1914,02 USD	1163,59 USD	1939,62 USD	308,07 USD
Jefferson	519,47 USD	1038,95 USD	883,11 USD	1480,50 USD	927,25 USD	1554,51 USD	297,70 USD
Kings	623,39 USD	1246,78 USD	1059,76 USD	1776,67 USD	1070,39 USD	1794,47 USD	265,03 USD
Lewis	519,47 USD	1038,95 USD	883,11 USD	1480,50 USD	927,25 USD	1554,51 USD	298,92 USD
Livingston	518,10 USD	1036,21 USD	880,78 USD	1476,60 USD	924,67 USD	1543,04 USD	234,65 USD
Madison	519,47 USD	1038,95 USD	883,11 USD	1480,50 USD	927,25 USD	1554,51 USD	298,92 USD
Monroe	518,10 USD	1036,21 USD	880,78 USD	1476,60 USD	924,67 USD	1538,56 USD	233,54 USD

Rodzaj opieki ubezpieczeniowej:	Osoba indywidualna	Para	Dzieci pozostające na utrzymaniu poniżej 26 roku życia		Dzieci pozostające na utrzymaniu w wieku 26–29 lat		Tylko dziecko* poniżej 21 roku życia
			Osoba indywidualna i dziecko/dzieci	Para i dziecko/dzieci	Osoba indywidualna i dziecko/dzieci	Para i dziecko/dzieci	
Hrabstwo							
Montgomery	594,56 USD	1189,12 USD	1038,89 USD	1721,18 USD	1040,57 USD	1724,00 USD	270,94 USD
Nassau	597,73 USD	1195,45 USD	1016,14 USD	1703,53 USD	1066,95 USD	1788,70 USD	246,54 USD
New York	623,39 USD	1246,78 USD	1059,76 USD	1776,67 USD	1070,39 USD	1794,47 USD	265,03 USD
Niagara	472,42 USD	944,85 USD	803,12 USD	1346,41 USD	843,27 USD	1413,73 USD	234,09 USD
Oneida	519,47 USD	1038,95 USD	883,11 USD	1480,50 USD	927,25 USD	1554,51 USD	297,70 USD
Onondaga	559,36 USD	1118,73 USD	950,92 USD	1594,18 USD	998,47 USD	1673,89 USD	309,42 USD
Ontario	518,10 USD	1036,21 USD	880,78 USD	1476,60 USD	924,67 USD	1538,56 USD	233,54 USD
Orange	617,17 USD	1234,35 USD	1049,19 USD	1758,95 USD	1101,65 USD	1846,89 USD	337,51 USD
Orleans	472,42 USD	944,85 USD	803,12 USD	1346,41 USD	843,27 USD	1413,73 USD	234,64 USD
Oswego	519,47 USD	1038,95 USD	883,11 USD	1480,50 USD	927,25 USD	1554,51 USD	306,62 USD
Otsego	671,58 USD	1343,17 USD	1141,69 USD	1914,02 USD	1163,59 USD	1939,62 USD	308,07 USD
Putnam	617,17 USD	1234,35 USD	1049,19 USD	1758,95 USD	1101,65 USD	1846,89 USD	337,51 USD
Queens	623,39 USD	1246,78 USD	1059,76 USD	1776,67 USD	1070,39 USD	1794,47 USD	265,03 USD
Rensselaer	564,80 USD	1129,59 USD	960,15 USD	1609,67 USD	1008,16 USD	1690,16 USD	255,19 USD
Richmond	623,39 USD	1246,78 USD	1059,76 USD	1776,67 USD	1070,39 USD	1794,47 USD	265,03 USD
Rockland	643,29 USD	1286,59 USD	1093,60 USD	1833,40 USD	1148,28 USD	1925,06 USD	281,52 USD
Saratoga	564,80 USD	1129,59 USD	960,15 USD	1609,67 USD	1008,16 USD	1690,16 USD	257,00 USD
Schenectady	564,80 USD	1129,59 USD	960,15 USD	1609,67 USD	1008,16 USD	1690,16 USD	257,00 USD
Schoharie	611,54 USD	1223,08 USD	1060,12 USD	1761,26 USD	1070,28 USD	1778,29 USD	277,68 USD
Schuyler	559,36 USD	1118,73 USD	950,92 USD	1594,18 USD	998,47 USD	1673,89 USD	309,42 USD
Seneca	518,10 USD	1036,21 USD	880,78 USD	1476,60 USD	924,67 USD	1543,04 USD	234,65 USD
St Lawrence	519,47 USD	1038,95 USD	883,11 USD	1480,50 USD	927,25 USD	1554,51 USD	298,92 USD
Steuben	559,36 USD	1118,73 USD	950,92 USD	1594,18 USD	998,47 USD	1673,89 USD	309,42 USD
Suffolk	597,73 USD	1195,45 USD	1016,14 USD	1703,53 USD	1066,95 USD	1788,70 USD	246,54 USD
Sullivan	617,17 USD	1234,35 USD	1049,19 USD	1758,95 USD	1101,65 USD	1846,89 USD	337,51 USD
Tioga	559,36 USD	1118,73 USD	950,92 USD	1594,18 USD	998,47 USD	1673,89 USD	309,19 USD
Tompkins	662,12 USD	1324,25 USD	1125,62 USD	1887,06 USD	1147,27 USD	1923,36 USD	311,24 USD
Ulster	617,17 USD	1234,35 USD	1049,19 USD	1758,95 USD	1101,65 USD	1846,89 USD	337,51 USD
Warren	564,80 USD	1129,59 USD	960,15 USD	1609,67 USD	1008,16 USD	1690,16 USD	257,00 USD
Washington	564,80 USD	1129,59 USD	960,15 USD	1609,67 USD	1008,16 USD	1690,16 USD	259,92 USD
Wayne	518,10 USD	1036,21 USD	880,78 USD	1476,60 USD	924,67 USD	1543,04 USD	234,65 USD
Westchester	643,29 USD	1286,59 USD	1093,60 USD	1833,40 USD	1133,93 USD	1901,00 USD	266,80 USD
Wyoming	472,42 USD	944,85 USD	803,12 USD	1346,41 USD	843,27 USD	1413,73 USD	234,64 USD
Yates	518,10 USD	1036,21 USD	880,78 USD	1476,60 USD	924,67 USD	1543,04 USD	234,65 USD

\* Miesięczna kwota składki tylko dla dzieci to koszt za jedno dziecko, do 3 dzieci, dla dzieci, które nie ukończyły jeszcze 21 lat. Jeśli tylko jedno dziecko jest w objętym ubezpieczeniem gospodarstwie domowym, użyj wymienionej miesięcznej kwoty składki. Jeżeli w gospodarstwie domowym jest tylko dwoje dzieci, pomnóż miesięczną kwotę składki tylko dla dzieci przez dwa. Jeżeli w gospodarstwie domowym jest troje lub więcej dzieci, pomnóż miesięczną kwotę składki tylko dla dzieci przez trzy.

## **INFORMACJA O POLITYCE ZAKAZU DYSKRYMINACJI**

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, dolegliwości spowodowane ciążą, karalność, wyroki skazujące, tożsamość płciową, orientację seksualną, predysponujące cechy genetyczne, status wojskowy czy status ofiary przemocy domowej bądź dyskryminacji opartej na działaniach odwetowych.

Jeśli uważasz, że NY State of Health dopuściła się wobec Ciebie dyskryminacji, możesz złożyć zażalenie, odwiedzając stronę [www.health.ny.gov/regulations/discrimination\\_complaints/](http://www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/) lub wysyłając wiadomość e-mail do biura zarządzania różnorodnością (Diversity Management Office) na adres [DMO@health.ny.gov](mailto:DMO@health.ny.gov).

Możesz również złożyć zażalenie dotyczące praw obywatelskich do biura praw obywatelskich Amerykańskiego Departamentu Zdrowia i Opieki Społecznej (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights) elektronicznie pod adresem <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> lub pocztą bądź telefonicznie pod adresem U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; 1-800-368-1019 (TTY 1-800-537-7697). Formularze zażeń są dostępne na stronie [www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html).

### **Udogodnienia**

NY State of Health zapewnia bezpłatną pomoc i usługi dla osób z niepełnosprawnościami w celu umożliwienia skutecznej komunikacji z nami, na przykład:

- TTY za pomocą nowojorskiej usługi telefonu tekstowego (New York Relay Service)
- osoby niewidome lub o poważnym uszkodzeniu wzroku, potrzebujące powiadomień lub innych materiałów pisemnych w innym formacie (duży druk, audio, płyta CD z danymi lub alfabet Braille'a) powinny się skontaktować z numerem 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).

NY State of Health zapewnia również bezpłatne usługi pomocy językowej dla osób, których podstawowym językiem nie jest język angielski, takie jak:

- Pomoc wykwalifikowanych tłumaczy
- Pisemna informacja w innych językach

Jeśli potrzebujesz tych usług lub więcej informacji na temat uzasadnionych udogodnień (Reasonable Accommodations), zadzwoń pod numer 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).