

У вас есть
вопросы
касательно
формы 1095-A?

Мы можем
помочь!



Работает бесплатная служба поддержки



- Для получения дополнительной помощи при выборе Second Lowest Cost Silver Plan (второго по выгодности серебряного плана), общей информации о форме 1095-A или налоговом зачете за страховые взносы 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.

Дополнительную информацию можно найти:

- на странице <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- на сайте IRS по адресу www.irs.gov;
- у специалистов по подготовке налоговых деклараций.

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 2022 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 APTC. Закон о снижении инфляции (Inflation Reduction Act) от августа 2022 г. продлевает данную расширенную финансовую помощь до 2025 г.

Изменения в страховом покрытии и обновленные налоговые вычеты указаны в формах клиентов 1095 A за все соответствующие месяцы.

Узнайте о возможностях получить медицинскую страховку в 2023 г.

- NY State of Health:
онлайн на сайте nystateofhealth.ny.gov
или по телефону 1-855-355-5777.
- Для получения бесплатной индивидуальной помощи от Community Service Society звоните по телефону 1-888-614-5400.

Как использовать форму 1095-A, предоставляемую 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 2022 г.*

Сохраните данную форму и ознакомьтесь с прилагаемыми к ней инструкциями.

Используйте форму для подачи налоговой декларации.

Form 1095-A Health Insurance Marketplace Statement

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.

OMB No. 1545-0047 2022

VOID CORRECTED

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 County 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

Months 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. 60702D Form 1095-A (2021)

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

Community Service Society Fighting Poverty Strengthening New York

nystateofhealth
The Official Health Plan Marketplace

Как пользоваться формой 1095-A, 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-A.

Шаг 2. Используйте форму 1095-A для заполнения формы IRS 8962. Если вы имели авансовые налоговые зачеты за страховые взносы каждый месяц действия вашей страховки, форма 1095-A 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-A или налоговом зачете за страховые взносы 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**.