



## 我们特向您发送一份重要的税务文件

您或您的家人购买了健康保险但未因此而获得**2022**年全部或部分保险支付援助，您可能需要本表单来完成联邦纳税申报

您或您的家人于**2022**年通过 NY State of Health 购买健康保险，但未获得**2022**年全部或部分保险支付援助。根据您的收入，在纳税时您或许仍可获取财务援助。援助将以税收抵免的形式提供。税收抵免也叫做保费税收抵免 (Premium Tax Credit, PTC)，它可提高您的退税或降低您**2022**年应缴的联邦个人所得税金额。

在您完成联邦个人所得税申报时，请使用 IRS 税表 **8962** 来确定您是否可以获得援助。您可以通过 [www.irs.gov](http://www.irs.gov) 获取税表 **8962**。

---

### 以下说明如何 获得援助

在完成联邦纳税申报时，请使用随附的税表 **1095-A** 和保费表填写 IRS 税表 **8962**。IRS 税表 **8962** 将显示您可获得的援助金额。

---

### 重要须知...

#### 为何您会收到 其他税表

对于您本人或您的家人于**2022**年加入的每个青铜、白银、黄金或白金健康计划，您将收到一份税表 **1095-A**。如果您已于**2022**年对自己的 NY State of Health 保险作出更改，则将收到多份税表 **1095-A**。发送税表 **1095-A** 不适用于灾难性计划、Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan，因为这些计划不符合税收抵免资格。

除了税表 **1095-A**，您可能还会收到其他重要税表，包括税表 **1095-B** 和税表 **1095-C**。

如果您或您的家人于**2022**年在纽约加入了 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan，您可以從紐約州衛生部發送所需的稅表 (New York State Department of Health) **1095-B** 在 1-800-541-2831。如果您加入的是其他类型的保险 – 如灾难性计划、Medicare Part A 或 Part C、TRICARE、由 Department of Veterans Affairs 提供的福利或某些由雇主赞助的健康保险，则您将收到其他来源的税表 **1095-B** 或税表 **1095-C**。NY State of Health 只提供税表 **1095-A**，而不提供税表 **1095-B** 或税表 **1095-C**。

**如何获取疑问解答** 如果您认为我们对您的税表 1095-A 处理有误，请**尽快致电 1-855-766-7860** 与 NY State of Health 联系，以便我们纠正记录。

如果您对税表 1095-A、税收抵免或随附的保费表有任何疑问，请访问 <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>、拨打 **1-855-766-7860** 联系 **NY State of Health** 或致电社区健康宣传热线 **1-888-614-5400**。

如果您对已收到的税表 1095-B 或 1095-C 有疑问，请致电相关税表上的电话号码。

如果您对税表 8962 有疑问或有其他税务相关问题，请访问 [www.irs.gov](http://www.irs.gov)。

---

## 如何使用随附图表找到填写税表 8962 所需的第二低价白银计划 (SECOND LOWEST COST SILVER PLAN, SLCSP) 月保费

### 步骤 1.

找出您在 2022 年每个月份所居住的县。

### 步骤 2.

找到最符合您投保家庭类型的列标题（横排）。以下列表将帮助您找到正确的标题。您的投保家庭包括您的税收户籍中加入 NY State of Health 合格健康计划的每个人，但不包括有资格享有其他保险的任何人员，比如：Medicaid、Child Health Plus、Essential Plan、Medicare Part A 或 Part C、TRICARE、由 Department of Veterans Affairs 提供的福利和大部分由雇主赞助的保险。

### 步骤 3.

选择您所在县对应列中的美元金额。该金额是适用于您所在县和投保家庭当月的 SLCSP 月保费。

如果您在 2022 年间从一个县迁至另一个县，您必须为您居住过的每个县的每个月份选择月保费。如果 2022 年间您的投保家庭类型有变更，您必须选择每个月的保费。有关如何填写本税表的更多信息，请查阅 IRS 出版物 974 及 IRS 税表 8962 的说明。

## 您的投保 家庭包括 ...

## 使用列 ...

---

您本人。您是您投保家庭中的唯一成员。

个人

---

您和配偶。您和您的配偶属于同一个投保家庭。

夫妇

---

您和配偶。您和您的配偶加入了相同的计划，但你们其中一个人已获得其他最低基本保险，比如雇主提供的保险。

个人

---

您和同居伴侣\*。您和您的同居伴侣加入了相同的计划，但你们属于不同的投保家庭。

个人

---

您和子女。您和您的子女加入了相同的计划。

个人 + 子女

---

您和子女。您和一名子女加入了相同的计划，但您的子女已获得其他最低基本保险。

个人

---

您、配偶\*\*和子女。您、您的配偶和您的子女加入了相同的计划。

夫妇 + 子女

---

仅子女。您的子女未满 21 岁，并且加入了自己的计划。

仅子女

\*如果您的同居伴侣是您的税务户籍的一员，则您可使用“夫妇”列，而不使用“个人”列。

\*\*如果您的同居伴侣是您的税务户籍的一员，则在此情况下，您也可使用“夫妇 + 子女”列。

2022 年次低费用白银计划 (SLCSP) 月保费，按投保家庭类型划分

投保类型:			26 岁以下的受抚养子女		26-29 岁的受抚养子女		仅子女 * 21 岁以 下
县	个人	夫妇	个人 + 子女	夫妇 + 子女	个人 + 子女	夫妇 + 子女	
Albany	\$ 564.85	\$ 1,129.71	\$ 960.26	\$ 1,609.84	\$ 1,008.36	\$ 1,690.50	\$ 264.85
Allegany	\$ 472.46	\$ 944.93	\$ 803.19	\$ 1,346.53	\$ 843.44	\$ 1,414.01	\$ 229.87
Bronx	\$ 617.39	\$ 1,234.79	\$ 1,049.57	\$ 1,759.58	\$ 1,095.57	\$ 1,836.68	\$ 265.06
Broome	\$ 559.42	\$ 1,118.85	\$ 951.02	\$ 1,594.36	\$ 998.66	\$ 1,674.24	\$ 300.37
Cattaraugus	\$ 472.46	\$ 944.93	\$ 803.19	\$ 1,346.53	\$ 843.44	\$ 1,413.99	\$ 228.97
Cayuga	\$ 559.42	\$ 1,118.85	\$ 951.02	\$ 1,594.36	\$ 998.66	\$ 1,674.24	\$ 300.37
Chautauqua	\$ 472.46	\$ 944.93	\$ 803.19	\$ 1,346.53	\$ 843.44	\$ 1,413.99	\$ 228.97
Chemung	\$ 559.42	\$ 1,118.85	\$ 951.02	\$ 1,594.36	\$ 998.66	\$ 1,674.24	\$ 300.37
Chenango	\$ 519.52	\$ 1,039.05	\$ 883.19	\$ 1,480.65	\$ 927.45	\$ 1,554.84	\$ 304.71
Clinton	\$ 612.16	\$ 1,224.33	\$ 1,064.60	\$ 1,767.36	\$ 1,066.28	\$ 1,770.18	\$ 304.71
Columbia	\$ 564.85	\$ 1,129.71	\$ 960.26	\$ 1,609.84	\$ 1,008.36	\$ 1,690.50	\$ 264.85
Cortland	\$ 559.42	\$ 1,118.85	\$ 951.02	\$ 1,594.36	\$ 998.66	\$ 1,674.24	\$ 300.37
Delaware	\$ 617.23	\$ 1,234.46	\$ 1,049.29	\$ 1,759.11	\$ 1,101.88	\$ 1,847.27	\$ 304.71
Dutchess	\$ 617.24	\$ 1,234.47	\$ 1,049.30	\$ 1,759.13	\$ 1,101.88	\$ 1,847.27	\$ 342.48
Erie	\$ 472.46	\$ 944.93	\$ 803.19	\$ 1,346.52	\$ 843.43	\$ 1,406.07	\$ 228.97
Essex	\$ 519.52	\$ 1,039.05	\$ 883.19	\$ 1,480.65	\$ 927.45	\$ 1,554.84	\$ 264.72
Franklin	\$ 519.52	\$ 1,039.05	\$ 883.19	\$ 1,480.65	\$ 927.45	\$ 1,554.84	\$ 304.71
Fulton	\$ 564.85	\$ 1,129.71	\$ 960.26	\$ 1,609.84	\$ 1,008.36	\$ 1,690.50	\$ 269.61
Genesee	\$ 472.46	\$ 944.93	\$ 803.19	\$ 1,346.53	\$ 843.44	\$ 1,413.99	\$ 228.19
Greene	\$ 564.85	\$ 1,129.71	\$ 960.26	\$ 1,609.84	\$ 1,008.36	\$ 1,690.50	\$ 269.61
Hamilton	\$ 519.52	\$ 1,039.05	\$ 883.19	\$ 1,480.65	\$ 927.45	\$ 1,554.84	\$ 304.71
Herkimer	\$ 689.14	\$ 1,378.74	\$ 1,192.34	\$ 1,988.57	\$ 1,203.80	\$ 2,007.78	\$ 306.83
Jefferson	\$ 519.52	\$ 1,039.05	\$ 883.19	\$ 1,480.65	\$ 927.45	\$ 1,554.84	\$ 304.71
Kings	\$ 617.39	\$ 1,234.79	\$ 1,049.57	\$ 1,759.58	\$ 1,095.57	\$ 1,836.68	\$ 265.06
Lewis	\$ 519.52	\$ 1,039.05	\$ 883.19	\$ 1,480.65	\$ 927.45	\$ 1,554.84	\$ 304.71
Livingston	\$ 518.15	\$ 1,036.30	\$ 880.86	\$ 1,476.74	\$ 925.00	\$ 1,550.75	\$ 242.16
Madison	\$ 519.52	\$ 1,039.05	\$ 883.19	\$ 1,480.65	\$ 927.45	\$ 1,554.84	\$ 304.71
Monroe	\$ 518.15	\$ 1,036.30	\$ 880.86	\$ 1,476.74	\$ 925.00	\$ 1,550.75	\$ 242.16

投保类型:			26岁以下的受抚养子女		26-29岁的受抚养子女		仅子女 * 21岁以 下
县	个人	夫妇	个人 + 子女	夫妇 + 子女	个人 + 子女	夫妇 + 子女	
Montgomery	\$ 612.16	\$ 1,224.33	\$ 1,064.60	\$ 1,767.36	\$ 1,066.28	\$ 1,770.18	\$ 278.72
Nassau	\$ 597.79	\$ 1,195.58	\$ 1,016.25	\$ 1,703.70	\$ 1,067.15	\$ 1,789.06	\$ 264.07
New York	\$ 617.39	\$ 1,234.79	\$ 1,049.57	\$ 1,759.58	\$ 1,095.57	\$ 1,836.68	\$ 265.06
Niagara	\$ 472.46	\$ 944.93	\$ 803.19	\$ 1,346.53	\$ 843.44	\$ 1,413.53	\$ 228.97
Oneida	\$ 519.52	\$ 1,039.05	\$ 883.19	\$ 1,480.65	\$ 927.45	\$ 1,554.84	\$ 304.71
Onondaga	\$ 559.42	\$ 1,118.85	\$ 951.02	\$ 1,594.36	\$ 998.66	\$ 1,674.24	\$ 300.37
Ontario	\$ 518.15	\$ 1,036.30	\$ 880.86	\$ 1,476.74	\$ 925.00	\$ 1,550.75	\$ 242.16
Orange	\$ 617.24	\$ 1,234.47	\$ 1,049.30	\$ 1,759.13	\$ 1,101.88	\$ 1,847.27	\$ 342.48
Orleans	\$ 472.46	\$ 944.93	\$ 803.19	\$ 1,346.53	\$ 843.44	\$ 1,414.01	\$ 229.87
Oswego	\$ 519.52	\$ 1,039.05	\$ 883.19	\$ 1,480.65	\$ 927.45	\$ 1,554.84	\$ 304.71
Otsego	\$ 695.14	\$ 1,390.27	\$ 1,192.34	\$ 1,988.57	\$ 1,203.80	\$ 2,007.78	\$ 306.83
Putnam	\$ 617.24	\$ 1,234.47	\$ 1,049.30	\$ 1,759.13	\$ 1,101.88	\$ 1,847.27	\$ 342.48
Queens	\$ 617.39	\$ 1,234.79	\$ 1,049.57	\$ 1,759.58	\$ 1,095.57	\$ 1,836.68	\$ 265.06
Rensselaer	\$ 564.85	\$ 1,129.71	\$ 960.26	\$ 1,609.84	\$ 1,008.36	\$ 1,690.50	\$ 263.04
Richmond	\$ 617.39	\$ 1,234.79	\$ 1,049.57	\$ 1,759.58	\$ 1,095.57	\$ 1,836.68	\$ 265.06
Rockland	\$ 617.39	\$ 1,234.79	\$ 1,049.57	\$ 1,759.58	\$ 1,102.17	\$ 1,847.75	\$ 285.64
Saratoga	\$ 564.85	\$ 1,129.71	\$ 960.26	\$ 1,609.84	\$ 1,008.36	\$ 1,690.50	\$ 264.85
Schenectady	\$ 564.85	\$ 1,129.71	\$ 960.26	\$ 1,609.84	\$ 1,008.36	\$ 1,690.50	\$ 264.85
Schoharie	\$ 632.51	\$ 1,265.03	\$ 1,095.58	\$ 1,820.96	\$ 1,106.11	\$ 1,838.61	\$ 295.95
Schuyler	\$ 559.42	\$ 1,118.85	\$ 951.02	\$ 1,594.36	\$ 998.66	\$ 1,674.24	\$ 300.37
Seneca	\$ 518.15	\$ 1,036.30	\$ 880.86	\$ 1,476.74	\$ 925.00	\$ 1,550.75	\$ 242.16
St Lawrence	\$ 519.52	\$ 1,039.05	\$ 883.19	\$ 1,480.65	\$ 927.45	\$ 1,554.84	\$ 304.71
Steuben	\$ 559.42	\$ 1,118.85	\$ 951.02	\$ 1,594.36	\$ 998.66	\$ 1,674.24	\$ 300.37
Suffolk	\$ 597.79	\$ 1,195.58	\$ 1,016.25	\$ 1,703.70	\$ 1,067.15	\$ 1,789.06	\$ 264.07
Sullivan	\$ 617.24	\$ 1,234.47	\$ 1,049.30	\$ 1,759.13	\$ 1,101.88	\$ 1,847.27	\$ 342.48
Tioga	\$ 559.42	\$ 1,118.85	\$ 951.02	\$ 1,594.36	\$ 998.66	\$ 1,674.24	\$ 300.37
Tompkins	\$ 705.43	\$ 1,410.87	\$ 1,199.24	\$ 2,010.50	\$ 1,222.64	\$ 2,049.71	\$ 315.79
Ulster	\$ 617.24	\$ 1,234.47	\$ 1,049.30	\$ 1,759.13	\$ 1,101.88	\$ 1,847.27	\$ 342.48
Warren	\$ 564.85	\$ 1,129.71	\$ 960.26	\$ 1,609.84	\$ 1,008.36	\$ 1,690.50	\$ 264.85
Washington	\$ 564.85	\$ 1,129.71	\$ 960.26	\$ 1,609.84	\$ 1,008.36	\$ 1,690.50	\$ 269.61
Wayne	\$ 518.15	\$ 1,036.30	\$ 880.86	\$ 1,476.74	\$ 925.00	\$ 1,550.75	\$ 242.16
Westchester	\$ 617.39	\$ 1,234.79	\$ 1,049.57	\$ 1,759.58	\$ 1,102.17	\$ 1,847.75	\$ 271.31
Wyoming	\$ 472.46	\$ 944.93	\$ 803.19	\$ 1,346.53	\$ 843.44	\$ 1,414.01	\$ 229.87

Yates	\$ 518.15	\$ 1,036.30	\$ 880.86	\$ 1,476.74	\$ 925.00	\$ 1,550.75	\$ 242.16
-------	-----------	-------------	-----------	-------------	-----------	-------------	-----------

\*仅子女每月保费金额是未满 21 岁的每个子女的每月保费。若多个子女投保仅子女保险，则将投保子女人数乘以仅子女每月保费金额。

## 非歧视政策声明

NY State of Health 遵守适用的联邦民权法和州法律，不因种族、肤色、国籍、信仰/宗教、性别、年龄、婚姻/家庭状况、残疾、妊娠相关状况、逮捕记录、刑事定罪、性别认同、性取向、先天遗传特征、服役状况、家庭暴力受害者身份和/或报复行为等原因而歧视任何人。

如果您认为自己受到 NY State of Health 的歧视，您可以访问 [www.health.ny.gov/regulations/discrimination\\_complaints/](http://www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/) 或发送电子邮件至 Diversity Management Office (DMO@health.ny.gov) 提出投诉。

您也可通过电子方式向 U.S. Department of Health and Human Services 的 Office for Civil Rights 提交民权投诉，网址为 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>，或通过邮寄或电话方式联系 U.S. Department of Health and Human Services，地址为 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201，电话为 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)。您可通过网址 [www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html) 获取投诉表格。

## 便利措施

NY State of Health 为残疾人士提供免费援助和服务，以便他们与我们进行有效沟通，比如：

- 通过纽约转接服务 (New York Relay Service) 提供 TTY 服务
- 如果您是失明或视力严重受损人士，并且需要其他格式（大字印刷版本、音频或数据 CD 或盲文）的通知或其他书面资料，请联系 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)。

NY State of Health 还为主要语言为非英语的人士提供免费的语言协助服务，比如：

- 合格的口译人员
- 其他语言的书面信息

如果您需要这些服务或更多有关合理便利措施的信息，请致电 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)。