



سنرسل إليك مستنداً ضريبياً مهماً

تم تسجيلك أنت أو أحد أفراد الأسرة في تأمين صحي، ولكن لم تحصل على المساعدة في دفع تكاليفه لسنة 2022 أو لجزء منها، وقد تحتاج إلى هذا النموذج من أجل إقرار الضرائب الفيدرالية الخاص بك.

لقد حصلت أنت أو أحد أفراد الأسرة على تأمين صحي من خلال NY State of Health في عام 2022، ولكنك لم تحصل على المساعدة في سداد تكاليفه كاملة أو جزء منها في عام 2022. بناء على ذلك، قد تظل قادرًا على الحصول على المساعدة المالية في وقت الضرائب. وستأتي المساعدة في صورة خصم ضريبي (يطلق عليه أيضًا خصم ضريبي مرتبط بقسط التأمين أو PTC) والذي قد يؤدي إلى زيادة مبلغ الاسترداد الضريبي المستحق لك أو يقلل من مبلغ الضرائب المستحق عليك فيما يخص ضرائب الدخل الفيدرالية لعام 2022. حين تُكمل إقرارك الضريبي الفيدرالي، استخدم نموذج IRS رقم 8962 لتحديد ما إذا كان بإمكانك الحصول على هذه المساعدة. يمكنك الحصول على النموذج 8962 على www.irs.gov.

حين تقوم بإكمال إقرارك الضريبي الفيدرالي، قم بتعبئة نموذج IRS رقم 8962 باستخدام نموذج 1095-A المرفق طيه ومخطط الأقساط المرفق طيه. وسيُخبرك نموذج IRS رقم 8962 بمقدار المساعدة التي قد تكون مؤهلاً للحصول عليها.

هنا تجد طريقة الحصول على المساعدة

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 2022. ستحصل على أكثر من نموذج 1095-A واحد إذا طرأت تغييرات في تغطية NY State of Health الخاصة بك خلال عام 2022. ولا يتم إرسال نموذج 1095-A لخطة مواجهة الكوارث أو Medicaid، أو Child Health Plus، أو Essential Plan لأن هذه الخطط ليست مؤهلة للحصول على خصوماتٍ ضريبية.

لماذا قد تحصل على نماذج أخرى

إلى جانب نموذج 1095-A، من الممكن أن تحصل على نماذج ضريبية أخرى مهمة. وهي 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 2022، 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 المخصصات المتأتمية من 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.

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

كيفية الحصول على إجابات
عن استفساراتك

إذا كانت لديك أسئلة حول النموذج 1095-A أو مخطط الأقساط المرفق طيّه، فقم بزيارة <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 النماذج الضريبية رقم 1095-B أو 1095-C التي ربما تكون قد تلقيتها، فاتصل على الرقم الموجود في هذه النماذج.

إذا كانت لديك أسئلة بشأن النموذج 8962 أو أي أسئلة أخرى متعلقة بالضرائب، فُرجى زيارة www.irs.gov

كيف تستخدم المخطط المرفق للعثور على قسطك الشهري لثاني أدنى خطة فضيئة من حيث التكلفة (SLCSP) للنموذج 8962

الخطوة 1.

ابحث عن المقاطعة التي عشت فيها خلال كل شهر من عام 2022.

الخطوة 2.

ابحث عن عنوان العمود الذي يقدم أفضل وصف لعائلتك المشمولة بالتغطية. ستساعدك القائمة الواردة أدناه في العثور على العنوان الصحيح. تشمل عائلتك المشمولة بالتغطية على كل فرد في أسرته الضريبية تم تسجيله في خطة صحية مؤهلة لدى NY State of Health ويُستثنى منها أي شخص كان مؤهلاً لتغطية أخرى مثل: Medicaid أو Child Health Plus أو Essential Plan أو الجزأين A أو C من Medicare أو TRICARE أو مخصصات إدارة شؤون المحاربين القدامى والتغطية التي يربها صاحب العمل.

الخطوة 3.

حدد المبلغ بالدولار في العمود المقابل لمقاطعتك. هذا المبلغ هو القسط الشهري لثاني أدنى خطة فضيئة من حيث التكلفة (SLCSP) الذي ينطبق على مقاطعتك وعائلتك المشمولة بالتغطية عن ذلك الشهر.

إذا انتقلت من مقاطعة إلى أخرى خلال عام 2022، فيجب عليك اختيار القسط الشهري لكل شهر تعيش فيه في كل مقاطعة على حدة. وإذا تغيرت عائلتك المشمولة بالتغطية خلال عام 2022، فيجب عليك اختيار القسط المناسب لكل شهر على حدة. للمزيد من المعلومات حول كيفية إكمال هذا النموذج، يُرجى الاطلاع على منشور مصلحة IRS رقم 974 والتعليمات المقدمة من أجل نموذج IRS رقم 8962.

تتضمن عائلتك

المشمولة بالتغطية على ...

العمود المستخدم ...

فرد	أنت. أنت الشخص الوحيد في عائلتك المشمولة بالتغطية.
زوجان	أنت بالإضافة إلى زوجك. أنت وزوجك في نفس العائلة المشمولة بالتغطية.
فرد	أنت بالإضافة إلى زوجك. أنت وزوجك مسجلان في نفس الخطة ولكن أحدهما كان بإمكانه الوصول إلى الحد الأدنى من التغطية الأساسية الأخرى، مثل التأمين من خلال صاحب العمل.
فرد	أنت بالإضافة إلى شريك منزلي*. أنت وشريكك المنزلي مسجلان في نفس الخطة ولكن في عائلات مشمولة بتغطيات مختلفة.
فرد + أطفال	أنت بالإضافة إلى طفل (أطفال). أنت وطفلك (أطفالك) مسجلون في نفس الخطة.
فرد	أنت بالإضافة إلى طفل (أطفال). أنت والطفل مسجلان في نفس الخطة، ولكن طفلك يتمتع بالقدرة على الوصول إلى الحد الأدنى من التغطية الأساسية الأخرى.
زوجان + أطفال	أنت وزوجك** بالإضافة إلى طفل (أطفال). أنت وزوجك وأطفالك مسجلون في نفس الخطة.
طفل فقط	طفل فقط. طفلك لم يبلغ بعد سن 21 عامًا ومسجل في خطته الخاصة.

* إذا كان شريكك المنزلي جزءًا من أسرتك الضريبية، فيمكنك استخدام عمود "زوجان" بدلاً من "فرد".
** إذا كان شريكك المنزلي جزءًا من أسرتك الضريبية، فيمكنك أيضًا استخدام عمود "زوجان+أطفال" في هذا السيناريو.

أقساط 2022 الشهرية لثاني أدنى خطة فضيَّة من حيث التكلفة (SLCSP)، حسب نوع العائلة المشمولة بالتغطية

نوع التغطية: المقاطعة	أطفال معالون بين عمر 26 و 29 عاماً		أطفال معالون أقل عمراً من 26 عاماً		زوجان	فرد	
	زوجان + طفل (الأطفال)	فرد + طفل (أطفال)	زوجان + طفل (الأطفال)	فرد + طفل (أطفال)			
ألباني	\$ 1,690.50	\$ 1,008.36	\$ 1,609.84	\$ 960.26	\$ 1,129.71	\$ 564.85	\$ 264.85
أليجاني	\$ 1,414.01	\$ 843.44	\$ 1,346.53	\$ 803.19	\$ 944.93	\$ 472.46	\$ 229.87
برونكس	\$ 1,836.68	\$ 1,095.57	\$ 1,759.58	\$ 1,049.57	\$ 1,234.79	\$ 617.39	\$ 265.06
بروم	\$ 1,674.24	\$ 998.66	\$ 1,594.36	\$ 951.02	\$ 1,118.85	\$ 559.42	\$ 300.37
كاتاروجوس	\$ 1,413.99	\$ 843.44	\$ 1,346.53	\$ 803.19	\$ 944.93	\$ 472.46	\$ 228.97
كايجوا	\$ 1,674.24	\$ 998.66	\$ 1,594.36	\$ 951.02	\$ 1,118.85	\$ 559.42	\$ 300.37
تشوتواوكوا	\$ 1,413.99	\$ 843.44	\$ 1,346.53	\$ 803.19	\$ 944.93	\$ 472.46	\$ 228.97
شيمونج	\$ 1,674.24	\$ 998.66	\$ 1,594.36	\$ 951.02	\$ 1,118.85	\$ 559.42	\$ 300.37
شينانجو	\$ 1,554.84	\$ 927.45	\$ 1,480.65	\$ 883.19	\$ 1,039.05	\$ 519.52	\$ 304.71
كلينتون	\$ 1,770.18	\$ 1,066.28	\$ 1,767.36	\$ 1,064.60	\$ 1,224.33	\$ 612.16	\$ 304.71
كولومبيا	\$ 1,690.50	\$ 1,008.36	\$ 1,609.84	\$ 960.26	\$ 1,129.71	\$ 564.85	\$ 264.85
كورتلاند	\$ 1,674.24	\$ 998.66	\$ 1,594.36	\$ 951.02	\$ 1,118.85	\$ 559.42	\$ 300.37
ديلاوير	\$ 1,847.27	\$ 1,101.88	\$ 1,759.11	\$ 1,049.29	\$ 1,234.46	\$ 617.23	\$ 304.71
داتشيس	\$ 1,847.27	\$ 1,101.88	\$ 1,759.13	\$ 1,049.30	\$ 1,234.47	\$ 617.24	\$ 342.48
إيري	\$ 1,406.07	\$ 843.43	\$ 1,346.52	\$ 803.19	\$ 944.93	\$ 472.46	\$ 228.97
إسكس	\$ 1,554.84	\$ 927.45	\$ 1,480.65	\$ 883.19	\$ 1,039.05	\$ 519.52	\$ 264.72
فرانكلين	\$ 1,554.84	\$ 927.45	\$ 1,480.65	\$ 883.19	\$ 1,039.05	\$ 519.52	\$ 304.71
فولتون	\$ 1,690.50	\$ 1,008.36	\$ 1,609.84	\$ 960.26	\$ 1,129.71	\$ 564.85	\$ 269.61
جينيسي	\$ 1,413.99	\$ 843.44	\$ 1,346.53	\$ 803.19	\$ 944.93	\$ 472.46	\$ 228.19
جرين	\$ 1,690.50	\$ 1,008.36	\$ 1,609.84	\$ 960.26	\$ 1,129.71	\$ 564.85	\$ 269.61
هاميلتون	\$ 1,554.84	\$ 927.45	\$ 1,480.65	\$ 883.19	\$ 1,039.05	\$ 519.52	\$ 304.71
هيركايمر	\$ 2,007.78	\$ 1,203.80	\$ 1,988.57	\$ 1,192.34	\$ 1,378.74	\$ 689.14	\$ 306.83
جيفرسون	\$ 1,554.84	\$ 927.45	\$ 1,480.65	\$ 883.19	\$ 1,039.05	\$ 519.52	\$ 304.71
كينجز	\$ 1,836.68	\$ 1,095.57	\$ 1,759.58	\$ 1,049.57	\$ 1,234.79	\$ 617.39	\$ 265.06
لويس	\$ 1,554.84	\$ 927.45	\$ 1,480.65	\$ 883.19	\$ 1,039.05	\$ 519.52	\$ 304.71
ليفينغستون	\$ 1,550.75	\$ 925.00	\$ 1,476.74	\$ 880.86	\$ 1,036.30	\$ 518.15	\$ 242.16
ماديسون	\$ 1,554.84	\$ 927.45	\$ 1,480.65	\$ 883.19	\$ 1,039.05	\$ 519.52	\$ 304.71
مونرو	\$ 1,550.75	\$ 925.00	\$ 1,476.74	\$ 880.86	\$ 1,036.30	\$ 518.15	\$ 242.16
مونتغمري	\$ 1,770.18	\$ 1,066.28	\$ 1,767.36	\$ 1,064.60	\$ 1,224.33	\$ 612.16	\$ 278.72
ناسو	\$ 1,789.06	\$ 1,067.15	\$ 1,703.70	\$ 1,016.25	\$ 1,195.58	\$ 597.79	\$ 264.07

* طفل فقط * أقل عمراً من 21	أطفال معالون بين عمر 26 و 29 عاماً		أطفال معالون أقل عمراً من 26 عاماً		زوجان	فرد	نوع التغطية:
	زوجان + طفل (الأطفال)	فرد + طفل (أطفال)	زوجان + طفل (الأطفال)	فرد + طفل (أطفال)			المقاطعة
\$ 265.06	\$ 1,836.68	\$ 1,095.57	\$ 1,759.58	\$ 1,049.57	\$ 1,234.79	\$ 617.39	نيويورك
\$ 228.97	\$ 1,413.53	\$ 843.44	\$ 1,346.53	\$ 803.19	\$ 944.93	\$ 472.46	نياغارا
\$ 304.71	\$ 1,554.84	\$ 927.45	\$ 1,480.65	\$ 883.19	\$ 1,039.05	\$ 519.52	أونيدا
\$ 300.37	\$ 1,674.24	\$ 998.66	\$ 1,594.36	\$ 951.02	\$ 1,118.85	\$ 559.42	أونونداغا
\$ 242.16	\$ 1,550.75	\$ 925.00	\$ 1,476.74	\$ 880.86	\$ 1,036.30	\$ 518.15	أونتاريو
\$ 342.48	\$ 1,847.27	\$ 1,101.88	\$ 1,759.13	\$ 1,049.30	\$ 1,234.47	\$ 617.24	برتقالي
\$ 229.87	\$ 1,414.01	\$ 843.44	\$ 1,346.53	\$ 803.19	\$ 944.93	\$ 472.46	أورليانز
\$ 304.71	\$ 1,554.84	\$ 927.45	\$ 1,480.65	\$ 883.19	\$ 1,039.05	\$ 519.52	أوسويغو
\$ 306.83	\$ 2,007.78	\$ 1,203.80	\$ 1,988.57	\$ 1,192.34	\$ 1,390.27	\$ 695.14	أوتسيغو
\$ 342.48	\$ 1,847.27	\$ 1,101.88	\$ 1,759.13	\$ 1,049.30	\$ 1,234.47	\$ 617.24	بوتنام
\$ 265.06	\$ 1,836.68	\$ 1,095.57	\$ 1,759.58	\$ 1,049.57	\$ 1,234.79	\$ 617.39	كوينز
\$ 263.04	\$ 1,690.50	\$ 1,008.36	\$ 1,609.84	\$ 960.26	\$ 1,129.71	\$ 564.85	رينسيلار
\$ 265.06	\$ 1,836.68	\$ 1,095.57	\$ 1,759.58	\$ 1,049.57	\$ 1,234.79	\$ 617.39	ريتشموند
\$ 285.64	\$ 1,847.75	\$ 1,102.17	\$ 1,759.58	\$ 1,049.57	\$ 1,234.79	\$ 617.39	روكلاند
\$ 264.85	\$ 1,690.50	\$ 1,008.36	\$ 1,609.84	\$ 960.26	\$ 1,129.71	\$ 564.85	ساراتوغا
\$ 264.85	\$ 1,690.50	\$ 1,008.36	\$ 1,609.84	\$ 960.26	\$ 1,129.71	\$ 564.85	شينيكتادي
\$ 295.95	\$ 1,838.61	\$ 1,106.11	\$ 1,820.96	\$ 1,095.58	\$ 1,265.03	\$ 632.51	شوهاري
\$ 300.37	\$ 1,674.24	\$ 998.66	\$ 1,594.36	\$ 951.02	\$ 1,118.85	\$ 559.42	شويلر
\$ 242.16	\$ 1,550.75	\$ 925.00	\$ 1,476.74	\$ 880.86	\$ 1,036.30	\$ 518.15	سينيكا
\$ 304.71	\$ 1,554.84	\$ 927.45	\$ 1,480.65	\$ 883.19	\$ 1,039.05	\$ 519.52	سانت لورانس
\$ 300.37	\$ 1,674.24	\$ 998.66	\$ 1,594.36	\$ 951.02	\$ 1,118.85	\$ 559.42	ستوبين
\$ 264.07	\$ 1,789.06	\$ 1,067.15	\$ 1,703.70	\$ 1,016.25	\$ 1,195.58	\$ 597.79	سوفولك
\$ 342.48	\$ 1,847.27	\$ 1,101.88	\$ 1,759.13	\$ 1,049.30	\$ 1,234.47	\$ 617.24	سوليفان
\$ 300.37	\$ 1,674.24	\$ 998.66	\$ 1,594.36	\$ 951.02	\$ 1,118.85	\$ 559.42	تيوجا
\$ 315.79	\$ 2,049.71	\$ 1,222.64	\$ 2,010.50	\$ 1,199.24	\$ 1,410.87	\$ 705.43	تومكينز
\$ 342.48	\$ 1,847.27	\$ 1,101.88	\$ 1,759.13	\$ 1,049.30	\$ 1,234.47	\$ 617.24	أولستر
\$ 264.85	\$ 1,690.50	\$ 1,008.36	\$ 1,609.84	\$ 960.26	\$ 1,129.71	\$ 564.85	وارن
\$ 269.61	\$ 1,690.50	\$ 1,008.36	\$ 1,609.84	\$ 960.26	\$ 1,129.71	\$ 564.85	واشنطن
\$ 242.16	\$ 1,550.75	\$ 925.00	\$ 1,476.74	\$ 880.86	\$ 1,036.30	\$ 518.15	واين
\$ 271.31	\$ 1,847.75	\$ 1,102.17	\$ 1,759.58	\$ 1,049.57	\$ 1,234.79	\$ 617.39	ويستشستر
\$ 229.87	\$ 1,414.01	\$ 843.44	\$ 1,346.53	\$ 803.19	\$ 944.93	\$ 472.46	وايومنج
\$ 242.16	\$ 1,550.75	\$ 925.00	\$ 1,476.74	\$ 880.86	\$ 1,036.30	\$ 518.15	بييس

* مبلغ القسط الشهري للطفل فقط هو التكلفة لكل طفل للأطفال الذين لم يبلغوا 21 عامًا بعد. في حالة تسجيل العديد من الأطفال في خطة الطفل فقط، اضرب مبلغ القسط الشهري للطفل فقط في عدد الأطفال المسجلين.

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 تهيئة الخصائص الجينية، أو الوضع العسكري، أو حالة الوقوع ضحية للعنف الأسري، و/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/ أو عن طريق إرسال بريد إلكتروني إلى مكتب إدارة التنوع (Diversity Management Office) على DMO@health.ny.gov.

يمكنك أيضًا تقديم شكوى بشأن الحقوق المدنية إلى مكتب الحقوق المدنية، التابع لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية 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. 20201؛ 1-800-368-1019 (الهاتف النصي لضعاف السمع (TTY): 1-800-537-7697). تتاح نماذج الشكاوى على الرابط www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

الترتيبات التيسيرية

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

- هاتف الصم وضعاف السمع من خلال خدمة تحويل المكالمات 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 (الهاتف النصي (TTY): 1-800-662-1220).

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

- المترجمون الفوريون المؤهلون
- معلومات مكتوبة بلغات 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 (الهاتف النصي: 1-800-662-1220).