nystateofhealth
The Official Health Plan Marketplace

ہم آپ کو ٹیکس کی ایک اہم دستاویز ارسال کر رہے ہیں

آپ یا خاندان کے کسی فرد نے صحت کے بیمے میں اندراج کروایا تھا لیکن 2023 میں کچھ یا پورے عرصے کے لیے اس کی ادائیگی کرنے میں مدد نہیں ملی اور آپ کو اپنے وفاقی ٹیکس گوشوارے کے لیے اس فارم کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

آپ نے یا خاندان کے کسی فرد نے 2023 میں NY سٹیٹ آف ہیلتھ کے ذریعے صحت کا بیمہ حاصل کیا لیکن 2023 میں کچھ یا تمام مرتبہ کی ادائیگی میں مدد نہیں ملی تھی۔ آپ کی آمدنی کی بنیاد پر، آپ اب بھی ٹیکس کے وقت مالی مدد حاصل کرنے کے اہل ہو سکتے ہیں۔ ایک ٹیکس کریڈٹ کی شکل میں مدد دی جائے گی (جو پریمیم ٹیکس کریڈٹ یا PTC بھی کہلاتا ہے) جس سے آپ کے ریفنڈ میں اضافہ یا 2023 کے وفاقی انکم ٹیکسوں کے لیے آپ پر واجب الادا ٹیکسوں کی رقم میں کمی ہو سکتی ہے۔

جب آپ اپنا وفاقی انکم ٹیکس گوشوارہ مکمل کریں، تو اس بات کا تعین کرنے کے لیے IRS فارم 8962 استعمال کریں کہ کیا آپ یہ مدد حاصل کر سکتے ہیں۔ **آپ فارم 8962 کو www.irs.gov سے حاصل کر سکتے ہیں۔**

یہاں پیش کیا گیا ہے کہ مدد کس طرح حاصل کی جائے

جب آپ اپنا وفاقی ٹیکس گوشوارہ مکمل کرتے ہیں، تو منسلکہ فارم 1095-A اور منسلکہ پریمیم چارٹ استعمال کرتے ہوئے IRS فارم 8962 پُر کریں۔ IRS فارم 8962 آپ کو بتاتا ہے کہ آپ کتنی مدد حاصل کرنے کے اہل ہیں۔

یہ جاننا آپ کے لیے اہم ہے...

آپ کو دوسرے فارمز کیوں مل سکتے ہیں

2023 کے دوران آپ یا آپ کے خاندان کا کوئی رکن صحت کے جس بھی برانز، سلور، گولڈ یا پلاٹینم منصوبے میں اندراج کروائیں گے، ان میں سے ہر ایک منصوبے کے لیے آپ کو ایک 1095-A فارم ملے گا۔ اگر آپ 2023 کے دوران اپنی NY سٹیٹ آف ہیلتھ کوریج میں کوئی تبدیلی کرواتے ہیں تو آپ کو ایک سے زیادہ 1095-A فارم ملیں گے۔ حادثاتی منصوبوں، Medicaid، چائلڈ ہیلتھ پلس، یا اسینشیل پلان کے لیے 1095-A فارم نہیں بھیجا جاتا ہے کیونکہ یہ منصوبے ٹیکس کریڈٹس کے لیے اہل نہیں ہیں۔

1095-A فارم کے علاوہ، یہ ممکن ہے کہ آپ کو ٹیکس کے دیگر اہم فارمز حاصل ہوں گے۔ یہ فارمز 1095-B اور 1095-C ہیں۔

اگر آپ نے یا آپ کے خاندان کے کسی فرد نے 2023 میں کسی وقت Medicaid، Child Health Plus یا Essential Plan میں اندراج کروایا تھا، تو فارم 1095-B نیو یارک اسٹیٹ آف ہیلتھ کے ان باکس میں دستیاب کرایا جائے گا۔ آپ نیو یارک اسٹیٹ کے محکمہ صحت سے 1-800-541-2831 پر کال کر کے یا 1095B@health.ny.gov پر ای میل کر کے بھی فارم 1095-B کی درخواست کر سکتے ہیں۔ اگر آپ کوریج کی دوسری اقسام – جیسے کہ حادثاتی منصوبہ، Medicare کے پارٹ A یا C، TRICARE، Department of Veterans Affairs کے امور کی جانب سے مراعات، یا کسی مخصوص آجر کا کفالت کردہ صحت کا بیمہ – میں اندراج کروا چکے تھے تو آپ کو دیگر ذرائع سے فارم 1095-B یا فارم 1095-C موصول ہو سکتا ہے۔

اپنے سوالات کے جوابات کیسے حاصل کریں

اگر آپ سمجھتے ہیں کہ آپ کے 1095-A فارم پر ہم سے کوئی غلطی ہو گئی ہے تو، NY سٹیٹ آف ہیلتھ کو **ممکنہ طور پر جلد از جلد 1-855-766-7860** پر کال کریں تاکہ ہم ریکارڈ کو درست کر سکیں۔

اگر آپ کے پاس 1095-A فارم یا ٹیکس کریڈٹ یا منسلکہ پریمیم چارٹ کے بارے میں سوالات ہوں، تو **ملاحظہ کریں http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits،NY سٹیٹ اف ہیلتھ کو 1-855-766-7860 پر کال کریں**، یا **کمیونٹی کی صحت کے ایڈووکیٹس کی ہیلپ لائن کو 1-888-614-5400 پر کال کریں۔**

آپ کو جو 1095-B یا 1095-C- ٹیکس فارمز موصول ہوئے ہوں ان کے بارے میں کوئی سوالات ہوں، تو ان فارمز پر موجود نمبر پر کال کریں۔

اگر آپ کے پاس فارم 8962 یا ٹیکس سے متعلقہ دیگر سوالات ہوں، تو ملاحظہ کریں **www.irs.gov۔**

فارم 8962 کے لیے اپنا ماہانہ دوسرا کم ترین لاگت والا سلور منصوبہ (SLCSP) معلوم کرنے کے لیے منسلکہ چارٹ کو کیسے استعمال کریں

مرحلہ 1۔
معلوم کریں کہ 2023 کے ہر مہینے کے دوران آپ کس کاؤنٹی میں رہے تھے۔

مرحلہ 2۔
(سب میں سے) کالم کا وہ عنوان تلاش کریں جو آپ کی کوریج فیملی کو بہترین انداز میں بیان کرتا ہو۔ ذیل کی فہرست آپ کو درست عنوان تلاش کرنے میں مدد دے گی۔ آپ کی کوریج فیملی میں آپ کے ٹیکس والے گھرانے سے ہر وہ فرد شامل ہے جس کا NY سٹیٹ آف ہیلتھ کی جانب سے سندیافتہ صحت کے منصوبے میں اندراج ہو چکا ہو اور ہر وہ شخص خارج ہے جو دیگر کوریج کے لیے اہل تھا جیسے کہ: Medicaid، چائلڈ ہیلتھ پلس، اسینشیل پلان، Medicare حصے A یا C، TRICARE، محکمہ برائے سابقہ فوجیوں کے امور کی جانب سے فوائد، اور زیادہ تر آجر کی تعاون یافتہ کوریج۔

مرحلہ 3۔
اپنی کاؤنٹی کے مقابل کالم میں سے ڈالر کی رقم کا انتخاب کریں۔ یہ ماہانہ SLCSP پریمیم کی وہ رقم ہے جو اس ماہ کے لیے آپ کی کاؤنٹی اور کوریج فیملی پر لاگو ہوتی ہے۔

اگر آپ 2023 کے دوران ایک کاؤنٹی سے کسی دوسری کاؤنٹی میں منتقل ہوئے ہیں، تو آپ کو ہر کاؤنٹی میں گزارے ہوئے ہر مہینے کے لیے ماہانہ پریمیم کا انتخاب کرنا چاہیئے۔ اگر 2023 کے دوران آپ کی کوریج فیملی تبدیل ہوئی ہو، تو آپ کو ہر ماہ کے لیے کسی مناسب پریمیم کا انتخاب کرنا چاہیئے۔ اس بارے میں مزید معلومات کے لیے کہ اس فارم کو کیسے پُر کیا جائے، IRS اشاعت 974 اور IRS فارم 8962 کی ہدایات پڑھیں۔

آپ کی کوریج فیملی میں شامل ہے ...	**کالم استعمال کریں ...**
آپ۔ آپ اپنی کوریج فیملی میں واحد شخص ہیں۔	**فرد**
آپ اور آپ کے شریکِ حیات۔ آپ اور آپ کے شریکِ حیات ایک ہی کوریج فیملی میں ہیں۔	**میاں بیوی**
آپ اور آپ کے شریکِ حیات۔ آپ اور آپ کے شریکِ حیات ایک ہی منصوبے میں اندراج شدہ ہیں **لیکن آپ میں سے کسی ایک کو دوسری کم از کم اسینشیل کوریج تک رسائی حاصل رہی، جیسے کہ اپنے آجر کے ذریعے بیمہ۔**	**فرد**
آپ اور آپ کے خانگی شریکِ حیات*۔ آپ اور آپ کے خانگی شریک حیات **ایک ہی** منصوبے میں اندراج شدہ ہیں لیکن مختلف کوریج فیملیز میں ہیں۔	**فرد**
آپ اور بچہ(بچے)۔ آپ اور آپ کا بچہ (بچے) ایک ہی منصوبے میں اندراج شدہ ہیں۔	**فرد + بچے**
آپ اور ایک بچہ(بچے)۔ آپ اور آپ کا بچہ ایک ہی منصوبے میں اندراج شدہ ہیں **لیکن آپ کے بچے کو دوسری کم از کم اسینشیل کوریج تک رسائی حاصل رہی۔**	**فرد**
آپ، شریکِ حیات اور بچہ(بچے)۔** آپ، آپ کے شریکِ حیات اور آپ کا بچہ (بچے) ایک ہی منصوبے میں اندراج شدہ ہیں۔	**میاں بیوی + بچے**
صرف ایک بچہ۔ آپ کا بچہ ابھی 21 کا نہیں ہوا ہے اور وہ خود اپنے منصوبے میں اندراج شدہ ہے۔	**صرف بچہ**

*اگر آپ کے خانگی شریکِ حیات آپ کے ٹیکس والے گھرانے کا حصہ ہیں، تو آپ "فرد" کی بجائے "میاں بیوی" کا کالم استعمال کر سکتے ہیں۔

** اگر آپ کے خانگی شریکِ حیات آپ کے ٹیکس والے گھرانے کا حصہ ہیں، تو آپ اس صورت میں "میاں + بیوی بچوں" کا کالم بھی استعمال کر سکتے ہیں۔

کوریج کے خاندان کی قسم کے لحاظ سے، دوسری کم ترین لاگت والے سلور منصوبوں (SLCSP) کے لیے 2023 ماہانہ پریمیمز۔

کوریج کی قسم:	فرد	میاں بیوی	26 سال سے کم عمر زیر کفالت بچے		26-29 سال کی عمروں کے زیر کفالت بچے		صرف * 21 سال سے چھوٹے بچے
کاؤنٹی			فرد + بچہ(بچے)	میاں بیوی + بچہ(بچے)	فرد + بچہ(بچے)	میاں بیوی + بچہ(بچے)	
البانی	$526.01	$1,052.02	$894.21	$1,499.13	$939.02	$1,574.25	$293.79
ایلیگینی	$446.34	$892.68	$758.77	$1,272.06	$796.79	$1,335.80	$237.94
برونکس	$669.14	$1,338.29	$1,137.55	$1,907.07	$1,174.41	$1,968.87	$298.33
بروم	$556.62	$1,113.25	$946.27	$1,586.39	$993.67	$1,665.87	$313.85
کیٹاراگس	$446.34	$892.68	$758.77	$1,272.06	$796.79	$1,335.80	$236.73
کایوگا	$556.62	$1,113.25	$946.27	$1,586.39	$993.67	$1,665.87	$313.85
چوٹوقوا	$446.34	$892.68	$758.77	$1,272.06	$796.79	$1,335.80	$236.73
چیمنگ	$556.62	$1,113.25	$946.27	$1,586.39	$993.67	$1,665.87	$313.85
چینانگو	$489.37	$978.74	$831.93	$1,394.72	$873.63	$1,464.62	$324.88
کلنٹن	$736.88	$1,473.77	$1,252.70	$2,100.11	$1,254.70	$2,103.47	$324.88
کولمبیا	$526.01	$1,052.02	$894.21	$1,499.13	$939.02	$1,574.25	$293.79
کورٹلینڈ	$556.62	$1,113.25	$946.27	$1,586.39	$993.67	$1,665.87	$313.85
ڈیلاویئر	$603.36	$1,206.73	$1,025.72	$1,719.58	$1,077.12	$1,805.76	$324.88
ڈچس	$603.36	$1,206.73	$1,025.72	$1,719.58	$1,077.12	$1,805.76	$356.12
ایری	$446.34	$892.68	$758.77	$1,272.06	$796.79	$1,335.80	$236.73
ایسکس	$489.37	$978.74	$831.93	$1,394.72	$873.63	$1,464.62	$303.59
فرینکلن	$489.37	$978.74	$831.93	$1,394.72	$873.63	$1,464.62	$324.88
فلٹن	$526.01	$1,052.02	$894.21	$1,499.13	$939.02	$1,574.25	$295.68
جینیسی	$446.34	$892.68	$758.77	$1,272.06	$796.79	$1,335.80	$236.73
گرین	$526.01	$1,052.02	$894.21	$1,499.13	$939.02	$1,574.25	$295.68
ہیملٹن	$489.37	$978.74	$831.93	$1,394.72	$873.63	$1,464.62	$324.88
ہرکائمر	$768.57	$1,537.04	$1,323.69	$2,205.26	$1,336.56	$2,226.75	$333.08
جیفرسن	$489.37	$978.74	$831.93	$1,394.72	$873.63	$1,464.62	$324.88
کنگز	$669.14	$1,338.29	$1,137.55	$1,907.07	$1,174.41	$1,968.87	$298.33
لوئیس	$489.37	$978.74	$831.93	$1,394.72	$873.63	$1,464.62	$324.88
لیونگسٹن	$523.71	$1,047.43	$890.31	$1,492.58	$934.92	$1,567.36	$263.34
میڈیسن	$489.37	$978.74	$831.93	$1,394.72	$873.63	$1,464.62	$324.88
مونرو	$523.71	$1,047.43	$890.31	$1,492.58	$934.92	$1,567.36	$263.34
مونٹگومری	$676.52	$1,353.04	$1,170.40	$1,947.35	$1,181.78	$1,966.43	$303.59
نساؤ	$660.55	$1,321.11	$1,122.94	$1,882.59	$1,179.22	$1,976.93	$287.55

کوریج کی قسم:	فرد	میاں بیوی	26 سال سے کم عمر زیر کفالت بچے		26-29 سال کی عمروں کے زیر کفالت بچے		صرف * 21 سال سے چھوٹے بچے
کاؤنٹی			فرد + بچہ(بچے)	میاں بیوی + بچہ(بچے)	فرد + بچہ(بچے)	میاں بیوی + بچہ(بچے)	
نیویارک	$669.14	$1,338.29	$1,137.55	$1,907.07	$1,174.41	$1,968.87	$298.33
نیاگرا	$446.34	$892.68	$758.77	$1,272.06	$796.79	$1,335.80	$236.73
اونیڈا	$489.37	$978.74	$831.93	$1,394.72	$873.63	$1,464.62	$324.88
اونونڈاگا	$556.62	$1,113.25	$946.27	$1,586.39	$993.67	$1,665.87	$313.85
اونٹاریو	$523.71	$1,047.43	$890.31	$1,492.58	$934.92	$1,567.36	$263.34
اورنج	$603.36	$1,206.73	$1,025.72	$1,719.58	$1,077.12	$1,805.76	$356.12
اورلینز	$446.34	$892.68	$758.77	$1,272.06	$796.79	$1,335.80	$237.94
اوسویگو	$489.37	$978.74	$831.93	$1,394.72	$873.63	$1,464.62	$324.88
اوٹسیگو	$771.62	$1,537.04	$1,323.69	$2,205.26	$1,336.56	$2,226.75	$333.08
پٹنیم	$603.36	$1,206.73	$1,025.72	$1,719.58	$1,077.12	$1,805.76	$371.50
کوئینز	$669.14	$1,338.29	$1,137.55	$1,907.07	$1,174.41	$1,968.87	$298.33
رینسیلر	$526.01	$1,052.02	$894.21	$1,499.13	$939.02	$1,574.25	$292.70
رچمنڈ	$669.14	$1,338.29	$1,137.55	$1,907.07	$1,174.41	$1,968.87	$298.33
راکلینڈ	$724.10	$1,448.20	$1,230.97	$2,063.69	$1,292.65	$2,167.09	$366.33
سراٹوگا	$526.01	$1,052.02	$894.21	$1,499.13	$939.02	$1,574.25	$293.79
سکینیکٹیڈی	$526.01	$1,052.02	$894.21	$1,499.13	$939.02	$1,574.25	$293.79
شوہاری	$680.91	$1,361.82	$1,174.79	$1,956.13	$1,186.17	$1,975.21	$314.98
شیولر	$556.62	$1,113.25	$946.27	$1,586.39	$993.67	$1,665.87	$313.85
سینیکا	$523.71	$1,047.43	$890.31	$1,492.58	$934.92	$1,567.36	$263.34
سینٹ لارنس	$489.37	$978.74	$831.93	$1,394.72	$873.63	$1,464.62	$324.88
سٹیوبن	$556.62	$1,113.25	$946.27	$1,586.39	$993.67	$1,665.87	$313.85
سافک	$660.55	$1,321.11	$1,122.94	$1,882.59	$1,179.22	$1,976.93	$287.55
سولیوان	$603.36	$1,206.73	$1,025.72	$1,719.58	$1,077.12	$1,805.76	$371.50
ٹیوگا	$556.62	$1,113.25	$946.27	$1,586.39	$993.67	$1,665.87	$313.85
ٹومپکنز	$762.09	$1,524.19	$1,295.56	$2,171.97	$1,320.97	$2,214.57	$342.85
السٹر	$603.36	$1,206.73	$1,025.72	$1,719.58	$1,077.12	$1,805.76	$356.12
وارن	$526.01	$1,052.02	$894.21	$1,499.13	$939.02	$1,574.25	$293.79
واشنگٹن	$564.85	$1,129.71	$960.26	$1,609.24	$1.008.36	$1,690.50	$269.61
وائین	$523.71	$1,047.43	$890.31	$1,492.58	$934.92	$1,567.36	$263.34
ویسٹچیسٹر	$724.10	$1,448.20	$1,230.97	$2,063.69	$1,261.94	$2,115.61	$302.82
وائیومنگ	$446.34	$892.68	$758.77	$1,272.06	$796.79	$1,335.80	$237.94
ییٹس	$523.71	$1,047.43	$890.31	$1,492.58	$934.92	$1,567.36	$263.34

* چائلڈ اونلی کے ماہانہ پریمیم کی رقم 3 تک بچوں کے لیے فی بچہ لاگت، ان بچوں کے لیے ہے جو ابھی تک 21 سال کے نہیں ہوئے ہیں۔ اگر کوریج والے گھرانے میں صرف ایک بچہ ہے تو مندرج ماہانہ پریمیم کی رقم استعمال کریں۔ اگر کوریج والے گھرانے میں صرف دو بچے ہیں تو، تو چائلڈ اونلی کی ماہانہ پریمیم کی رقم کو گھرانہ کے بچوں کی تعداد سے ضرب دیں۔ اگر ایک سے زیادہ بچے کوریج والے گھرانے میں ہیں، تو چائلڈ اونلی کی ماہانہ پریمیم کی رقم کو تین سے ضرب دیں۔

غیر امتیازی پالیسی کا نوٹس

NY سٹیٹ آف ہیلتھ، قابل اطلاق وفاقی دیوانی حقوق کے قوانین اور ریاستی قوانین کی تعمیل کرتا ہے اور نسل، رنگت، قومی اصل، مسلک/مذہب، جنس، عمر، ازدواجی/خاندانی حیثیت، معذوری، حمل سے متعلق حالت، گرفتاری کے ریکارڈ، مجرمانہ سزا یابی (سزا یابیوں)، صنفی شناخت، جنسی رجحان، ثانوی جینیاتی خصوصیات، فوجی حیثیت، گھریلو تشدد کے متاثر کی حیثیت اور/یا انتقام کی بنیاد پر امتیازی سلوک نہیں کرتا ہے۔

اگر آپ سمجھتے ہیں کہ NY سٹیٹ آف ہیلتھ نے آپ کے ساتھ امتیازی سلوک کیا ہے، تو آپ:
www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ پر جا کر یا دفتر برائے تنوع کے انتظام کو DMO@health.ny.gov پر ای میل کرتے ہوئے شکایت درج کروا سکتے ہیں۔

آپ امریکی محکمہ برائے صحت و انسانی خدمات، دفتر برائے شہری حقوق میں برقی طور پر https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf پر یا بذریعہ ڈاک یا فون 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) پر بھی شہری حقوق کی شکایت درج کروا سکتے ہیں۔ شکایت کے فارمز www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html پر دستیاب ہیں۔

سہولیات
NY سٹیٹ آف ہیلتھ معذوریوں کے شکار لوگوں کو مفت امداد اور خدمات فراہم کرتی ہے، تاکہ وہ مؤثر انداز میں ہمارے ساتھ مواصلت کر سکیں، جیسے کہ:

- TTY بذریعہ نیویارک ریلے سروس
- اگر آپ نابینا ہیں یا بصارت کی شدید معذوری سے دوچار ہیں اور آپ کو متبادل فارمیٹ (بڑی طباعت، آڈیو یا ڈیٹا CD، یا بریل) میں نوٹس یا دیگر تحریری مواد کی ضرورت ہے، تو 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220) پر رابطہ کریں۔

NY سٹیٹ آف ہیلتھ ایسے لوگوں کو بھی زبان کی معاونت کی مفت خدمات فراہم کرتی ہے جن کی بنیادی زبان انگریزی نہ ہو، جیسے کہ:

- ماہر ترجمان
- دوسری زبانوں میں تحریری معلومات

اگر آپ کو ان خدمات کی ضرورت ہے یا مناسب انتظامات کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، براہ کرم 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220) پر کال کریں۔