



NOUS VOUS ENVOYONS UN DOCUMENT FISCAL IMPORTANT.

Vous, ou un membre de votre famille, avez bénéficié d'aide pour le paiement de l'assurance santé en 2024 et vous aurez besoin de ce formulaire pour votre déclaration fédérale de revenus.

Vous ou un membre de votre famille avez bénéficié d'une aide financière pour le paiement de votre assurance maladie souscrite par le biais du NY State of Health l'année dernière. Cette aide s'est présentée sous la forme d'un crédit d'impôt versé « par anticipation » et avant la déclaration de vos revenus, c'est à dire, *au moment de votre souscription au régime d'assurance maladie*. L'IRS vous demande donc de remplir le formulaire IRS 8962 et de le joindre à votre déclaration de revenus afin d'établir le montant de vos revenus imposables en 2024. Le formulaire 8962 est accessible sur le site www.irs.gov. Pour le remplir, vous devrez utiliser le formulaire 1095-A ci-joint.

LE MONTANT DE L'AIDE A ÉTÉ CALCULÉ EN FONCTION DE VOS REVENUS.

Le montant du crédit d'impôt pour cotisation versé par anticipation avait été calculé en fonction des revenus estimés de votre famille et les informations disponibles au moment de votre adhésion. Une fois que vous aurez rempli le formulaire IRS 8962, votre crédit d'impôt pour cotisation définitif sera calculé en fonction de vos revenus réels et sur le coût du deuxième régime Silver le moins cher (second lowest cost silver plan) de votre comté de résidence.

Si votre crédit d'impôt pour prime définitif sur le formulaire IRS 8962 est inférieur à celui versé par anticipation, il est possible que vous deviez rembourser une partie du crédit d'impôt en payant un montant plus élevé d'impôt ou en bénéficiant d'un remboursement plus réduit.

Si votre crédit d'impôt pour cotisation définitif sur le formulaire IRS 8962 est supérieur à celui versé par anticipation, vous pourrez peut-être bénéficier d'une aide financière plus importante qui se présentera sous la forme d'un remboursement plus élevé ou d'un montant réduit d'impôt.

VOUS DEVEZ SAVOIR...

POURQUOI VOUS POUVEZ RECEVOIR D'AUTRES FORMULAIRES.

Vous recevrez un formulaire 1095-A pour chaque contrat d'assurance maladie Bronze, Silver, Gold ou Platinum auquel vous ou un membre de votre famille aurez souscrit en 2024. Vous recevrez plusieurs formulaires 1095-A si des changements sont intervenus au niveau de votre couverture par le biais du NY State of Health en 2024. Le formulaire 1095-A n'est pas envoyé pour les régimes de catastrophe ou les régimes Medicaid, Child Health Plus ou l'Essential Plan, car ces régimes n'ouvrent pas droit à un crédit d'impôt. En plus du formulaire 1095-A, il est possible que vous receviez d'autres formulaires fiscaux importants. Il s'agit des **formulaires 1095-B et 1095-C**.

POURQUOI VOUS POUVEZ RECEVOIR D'AUTRES FORMULAIRES.

Suite

Si vous ou un membre de votre famille avez souscrit à Medicaid, à Child Health Plus ou à Essential Plan à New York en 2024, un formulaire 1095-B sera disponible dans votre boîte de réception de NY State of Health. Vous pouvez également demander le formulaire 1095-B auprès du Département de la santé de l'État de New York en appelant le 1 800 541 2831 ou en envoyant un courriel à 1095B@health.ny.gov. Si vous avez souscrit à d'autres types d'assurance tels que le régime de catastrophe, Medicare Part A ou C, TRICARE, les allocations versées par le Département des anciens combattants (Department of Veterans Affairs) ou certaines assurances maladie financées en partie par l'employeur, un autre organisme pourra vous envoyer le formulaire 1095-B ou 1095-C.

POUR OBTENIR DE L'AIDE

Si vous pensez que votre formulaire 1095-A comporte une erreur, appelez **dès que possible** le NY State of Health au **1 855 766 7860** pour nous permettre d'apporter les corrections nécessaires.

Pour toute question concernant le formulaire 1095-A ou le crédit d'impôt, **consultez le site <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>, appelez le NY State of Health au 1 855 766 7860 ou l'assistance téléphonique des Community Health Advocates au 1 888 614 5400.**

Si vous avez des questions concernant le formulaire 1095-B ou 1095-C que vous avez reçu, appelez le numéro indiqué sur ce formulaire.

Pour toute question concernant le formulaire 8962 ou d'autres questions d'ordre fiscal, consultez le site www.irs.gov.

NOTRE POLITIQUE CONTRE LA DISCRIMINATION

Le NY State of Health est en conformité avec les lois étatiques et les droits civils fédéraux en vigueur, et ne pratique aucune discrimination pour des raisons de race, de couleur, d'origine nationale, de croyance/religion, de sexe, d'âge, de situation matrimoniale/familiale, de handicap, de grossesse, de casier judiciaire, de condamnation(s) au pénal, d'identité de genre, d'orientation sexuelle, de facteurs génétiques prédisposants, de statut militaire, de statut de victime de violence domestique et/ou de représailles.

Si vous pensez que vous êtes victime de discrimination de la part du NY State of Health, vous pouvez déposer une réclamation sur le site www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ ou en envoyant un courriel au Diversity Management Office à l'adresse DMO@health.ny.gov.

Vous pouvez également déposer une réclamation pour discrimination de droits civiques auprès de l'Office for Civil Rights du U.S. Department of Health and Human Services par voie électronique à l'adresse suivante : <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>, ou par courrier postal à l'adresse U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201 ; ou appelez le 1 800 368 1019 (téléscripteur : 1 800 537 7697). Les formulaires de réclamation sont disponible sur www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Aménagements

Le NY State of Health fournit gratuitement des aides et des services aux personnes handicapées pour leur permettre de communiquer efficacement avec nous, par exemple :

- téléscripateur par l'intermédiaire de New York Relay Service ;
- si vous êtes aveugle ou malvoyant(e) et que vous avez besoin de recevoir les avis ou autres documents écrits sous un autre format (gros caractères, documents audio, CD de données ou braille), contactez le 1 855 355 5777 (téléscripteur : 1 800 662 1220).

Le NY State of Health offre des services d'aide linguistique gratuits aux personnes dont la langue maternelle n'est pas l'anglais, par exemple :

- Des interprètes qualifiés
- Des informations écrites dans d'autres langues

Si vous avez besoin de ces services ou souhaitez recevoir de plus amples renseignements à propos des arrangements, veuillez contacter le 1 855 355 5777 (téléscripteur : 1 800 662 1220).