



## INVIO DI IMPORTANTE DOCUMENTO FISCALE

**Lei o un membro del Suo nucleo familiare ha ricevuto un aiuto finanziario per il pagamento dell'assicurazione sanitaria nel 2024 e ora ha bisogno del presente modulo per la dichiarazione dei redditi federale**

Lei o un membro del nucleo familiare ha ricevuto un aiuto finanziario per il pagamento del programma sanitario acquistato tramite NY State of Health l'anno scorso. L'acquisto è avvenuto sotto forma di credito d'imposta "anticipato" rispetto alla dichiarazione dei redditi, ovvero *al momento dell'iscrizione al programma sanitario*. Ecco perché ora l'Agenzia delle entrate (Internal Revenue Service, IRS) Le chiede di presentare il Modulo 8962 IRS unitamente alla dichiarazione dei redditi federale per regolarizzare il Suo conto fiscale per il 2024. Il Modulo 8962 è disponibile sul sito [www.irs.gov](http://www.irs.gov): si serva del Modulo 1095-A allegato per compilarlo.

---

**AIUTO FINANZIARIO BASATO SUL REDDITO** L'importo dell'anticipo sul Suo credito d'imposta sui premi è stato calcolato sulla base del reddito stimato del nucleo familiare e delle informazioni disponibili al momento dell'iscrizione. Al momento di compilare il modulo 8962 IRS, il credito d'imposta finale sui premi sarà calcolato sulla base del Suo reddito effettivo e sul costo del programma sanitario Argento dal secondo costo più basso (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP) nella contea in cui vive.

**Nel caso in cui il credito d'imposta finale sui premi derivato dal Modulo 8962 IRS fosse inferiore all'anticipo**, potrebbe essere necessario restituire una parte del credito d'imposta sotto forma di imposte più alte o di un rimborso inferiore.

**Nel caso in cui il credito d'imposta finale sui premi derivato dal modulo 8962 IRS fosse superiore all'anticipo**, è possibile che debba ricevere un aiuto finanziario di maggiore entità sotto forma di un rimborso superiore o imposte più basse.

---

**INFORMAZIONI UTILI**

**PER QUALI** Riceverà un Modulo 1095-A per ogni programma sanitario Bronzo, Argento, **MOTIVI** Oro o Platino a cui Lei o un membro del Suo nucleo familiare si è iscritto nel **POTREBBE** corso del 2024. Se la Sua copertura NY State of Health è cambiata nel 2024, **RICEVERE** riceverà più di un Modulo 1095-A. Il Modulo 1095-A non viene inviato per i **ALTRI** programmi Catastrophic o per i programmi Medicaid o Child Health Plus o per **MODULI?** l'Essential Plan, poiché non danno diritto a crediti d'imposta.

Oltre al Modulo 1095-A, è possibile che Lei riceva altri importanti moduli fiscali. Si tratta dei **Moduli 1095-B e 1095-C**.

**PER QUALI** Se voi o un membro del vostro nucleo familiare vi siete iscritti al programma **MOTIVI** Child Health Plus o Essential Plan di Medicaid a New York nel corso del 2024, **POTREBBE** il modulo 1095-B sarà disponibile nella vostra casella di posta elettronica del **RICEVERE** Dipartimento della Salute dello Stato di New York. È inoltre possibile **ALTRI** richiedere il modulo 1095-B al Dipartimento della Salute dello Stato di New **MODULI?** York telefonando al numero 1-800-541-2831 o inviando un'e-mail all'indirizzo *continua* 1095B@health.ny.gov. Se eravate iscritti ad altri tipi di copertura, come un piano catastrofico, Medicare Parte A o C, TRICARE, prestazioni del Dipartimento dei servizi per i veterani (Department of Veterans Affairs) o alcune assicurazioni sanitarie sponsorizzate dal datore di lavoro, potreste ricevere il modulo 1095-B o il modulo 1095-C da altre fonti.

---

**COME** Se ritiene che il Suo Modulo 1095-A riporti un errore, chiami NY State of Health **RICEVERE** **ASSISTENZA** il prima possibile al n. **1-855-766-7860** in modo che possiamo correggere la documentazione.

Per eventuali dubbi o domande in merito al modulo 1095-A o al credito d'imposta, **visiti il sito <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>, contatti NY State of Health al numero 1-855-766-7860 oppure chiami il servizio di assistenza telefonica Community Health Advocates' Helpline al numero 1-888-614-5400.**

Per eventuali dubbi o domande sul modulo fiscale 1095-B o 1095-C che potrebbe avere ricevuto, chiami il numero riportato sul modulo stesso.

Per eventuali dubbi o domande in materia fiscale o in merito al Modulo 8962, consulti il sito **[www.irs.gov](http://www.irs.gov)**.

**POLITICA DI NON DISCRIMINAZIONE**

NY State of Health rispetta le leggi statali e federali applicabili in materia di diritti civili e non discrimina in base a etnia, colore della pelle, nazionalità, credo/religione, sesso, età, stato civile, disabilità, condizioni mediche legate alla gravidanza, precedenti penali, condanne penali, identità di genere, orientamento sessuale, caratteristiche genetiche predisponenti, servizio militare, status di vittima di violenze domestiche e/o ritorsioni.

Se ritiene di avere subito discriminazioni da NY State of Health, può presentare un reclamo sul sito [www.health.ny.gov/regulations/discrimination\\_complaints/](http://www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/) o inviare un'e-mail all'Ufficio gestione diversità (Diversity Management Office) all'indirizzo [DMO@health.ny.gov](mailto:DMO@health.ny.gov).

È inoltre possibile presentare un reclamo in relazione alla violazione dei diritti civili presso il Dipartimento per la salute e l'assistenza ai cittadini (Department of Health and Human Services), Ufficio diritti civili (Office for Civil Rights) telematicamente sul sito <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> oppure tramite posta o telefono a: 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). I moduli per il reclamo sono disponibili sul sito [www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html).

#### Assistenza e servizi aggiuntivi

NY State of Health fornisce patrocinio e servizi gratuiti a persone con disabilità per comunicare in modo efficace con noi, come:

- TTY tramite il servizio New York Relay Service
- Non vedenti o persone gravemente ipovedenti che necessitano di avvisi o altro materiale in formati alternativi (caratteri cubitali, CD audio o dati, o Braille); contattare 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).

NY State of Health fornisce anche servizi di assistenza linguistica gratuiti a persone la cui lingua principale non è l'inglese, come:

- Interpreti qualificati
- Informazioni scritte in altre lingue

**Per ottenere tali servizi o per maggiori informazioni sui servizi aggiuntivi, contattare il numero 1-855-355-5777 (TTY 1-800-662-1220).**