



我们特向您发送一份重要的税务文件

您或您的家人获得了支付 **2024** 年的健康保险的援助，您需要本表单来完成联邦纳税申报。

您或您的家人因去年通过 NY State of Health 购买的健康计划而获得支付援助。此财务援助以报税“之前”给予税收抵免的方式提供，即在您加入健康计划之时。因此，IRS 要求您提交 IRS 税表 8962 和联邦纳税申报表以结算您的 2024 年纳税账户。您可以通过 www.irs.gov 获取税表 8962，并使用所附的税表 1095-A 来填写该表。

援助基于您 您的预收保费税收抵免金额基于您的预估家庭收入以及您在投保时提供的信息。

的收入在您填写 IRS 税表 8962 时，您的最终保费税收抵免金额将基于您的实际收入

以及您所居住县的第二低价白银计划的费用。

如果您的 **IRS** 税表 **8962** 中的最终保费税收抵免金额少于您的预收保费税收抵免金

额，您可能需要以提高纳税金额或降低退税的方式返回一部分税收抵免金额。

如果您的 **IRS** 税表 **8962** 中的最终保费税收抵免金额大于您的预收保费税收抵免

金额，您或许可以通过提高退税或降低纳税金额的方式获得更多的财务援助。

重要须知...

为何您会收到 对于您本人或您的家人于 2024 年加入的每个青铜、白银、黄金或白金健康计其他

税表 划，您将收到一份税表 1095-A。如果您于 2024 年期间对自己的 NY State of

Health 保险做过更改，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或 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**。

(续)

为何您会收到
其他税表

如果您或您的家人于 2024 年的某个时候在纽约加入了 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan，您的 NY State of Health 收件箱将收到税表 1095-B。您也可以致电 1-800-541-2831 或发送电子邮件至 1095B@health.ny.gov 向

New York State Department of Health 索取税表 1095-B。如果您加入的是其他类型的保险，如灾难医疗保险计划、MedicareA 部分或 C 部分、TRICARE、由 Department of Veterans Affairs 提供的福利或某些雇主赞助的健康保险，则您可能会从其他来源收到税表 1095-B 或税表 1095-C。

如何获取

1095-A

援助 如果您认为我们对您的税表

处理有误, 请尽快致电

1-855-766-7860 与 NY State of Health 联系, 以便我们更正记录。

如对税表 1095-A 或税收抵免有任何疑问, 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。

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/ 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 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) 。