

سنرسل إليك مستنداً ضريبياً مهماً

لقد حصلت أنت أو أحد أفراد الأسرة على مساعدة في سداد التأمين الصحي في عام 2025، وتحتاج إلى هذا النموذج من أجل إقراراتك الضريبية الفيدرالية

لقد حصلت أنت أو أحد أفراد الأسرة على مساعدة في سداد تكاليف الخطة الصحية التي اشتريتها من خلال NY State of Health العام الماضي. وقد أتت المساعدة المالية في صورة خصم ضريبي مقدم "مسبقاً" قبل تقديم الإقرارات الضريبية — أي إن هذا قد حدث حين قمت بالتسجيل في خطتك الصحية. نتيجة لذلك، تطلب منك دائرة الإيرادات الداخلية (IRS) تقديم نموذج IRS رقم 8962 بجانب إقراراتك الضريبية الفيدرالية من أجل تسوية حسابك الضريبي لعام 2025. ويمكن الحصول على نموذج 8962 على www.irs.gov وستستخدم نموذج A-1095 المرفق طيه من أجل إكماله.

كانت المساعدة مبنيةً لقد كان مبلغ خصم القسط الضريبي المسبق مبنياً على دخل الأسرة المقدّر والمعلومات المتاحة في وقت قيامك بالتسجيل. بعد قيامك بإكمال نموذج IRS رقم 8962، سيكون خصم القسط الضريبي النهائي مبنياً على أساس دخلك الفعلي وتكلفة ثاني أدنى خطة فضيئة من حيث التكلفة في المقاطعة التي تعيش فيها.

إذا كان خصم القسط الضريبي النهائي المقرر لك من نموذج IRS رقم 8962 أقل من خصم القسط الضريبي المسبق الذي حصلت عليه، فقد تحتاج إلى إعادة سداد جزء من الخصم الضريبي في صورة زيادة في الضرائب أو انخفاض في الاسترداد الضريبي.

إذا كان خصم القسط الضريبي النهائي المقرر لك من نموذج IRS رقم 8962 أكبر من خصم القسط الضريبي المسبق الذي حصلت عليه، فقد تحصل على المزيد من المساعدة المالية في صورة زيادة في الاسترداد الضريبي أو انخفاض في الضرائب.

من المهم أن تعرف...

إلى جانب نموذج A-

1095، من الممكن أن

تحصل على نماذج ضريبية

أخرى مهمة. وهي

النموذجان B-1095 و

C-1095.

لماذا قد تحصل على نماذج أخرى

ستحصل على نموذج A-1095 واحد لكل خطة صحية برونزية أو فضيئة أو ذهبية أو بلاتينية تلتحق بها أنت أو أحد أفراد عائلتك خلال عام 2025. ستحصل على أكثر من نموذج A-1095 واحد إذا طرأت تغييرات في تغطية NY State of Health الخاصة بك خلال عام 2025. لا يتم إرسال نموذج A-1095 لخطط مواجهة الكوارث أو من أجل Medicaid، أو Child Health Plus أو Essential Plan لأن هذه الخطط ليست مؤهلة للحصول على خصومات ضريبية.

لماذا قد تحصل على إذا كنت أنت أو أحد أفراد أسرتك مسجلاً في أحد البرامج Medicaid أو Child Health Plus أو نماذج أخرى Essential Plan في نيويورك في الوقت نفسه من عام 2025، فسيكون النموذج B-1095 متاحاً لك في (يُنْبَع) صندوق بريد إدارة الصحة في ولاية نيويورك. يمكنك أيضاً طلب النموذج 1095-B من New York State Department of Health عن طريق الاتصال بالرقم 1-800-541-2831 أو إرسال رسالة بريد إلكتروني إلى B@health.ny.gov. إذا كنت مسجلاً في أي أنواع تغطية أخرى - مثل خطة مواجهة الكوارث أو الجزء A أو C ضمن Medicare أو TRICARE أو استحقاقات إدارة قدامى المحاربين (Department of Veterans Affairs) أو تأمين صحي معين برعاية محل العمل - فيحق لك الحصول على النموذج 1095-B أو النموذج 1095-C من مصادر أخرى.

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

إذا كانت لديك أسئلة حول النموذج 1095-A أو الخصم الضريبي، فقم بزيارة **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، فيرجى زيارة www.irs.gov.

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:
أو عن طريق إرسال بريد إلكتروني إلى مكتب إدارة التنوع
www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints
(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 تمكّنهم من التواصل معنا بشكل فعال، مثل:

- هاتف الصم وضعاف السمع من خلال خدمة تحويل المكالمات في نيويورك
- إذا كنت مصاباً 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).