



سن رساله مسنه دا ضریب یا امهه م ا

تم تسجيلك أنت أو أحد أفراد الأسرة في تأمين صحي، ولكن لم تحصل على المساعدة في دفع تكاليفه لسنة 2024 أو لجزء منها، وقد تحتاج إلى هذا النموذج من أجل إقرار الضرائب الفيدرالية الخاصة بك.

الضرائب. وستأت ي ال مسا عدة ف ي ص ورة خ ص م ض ري بي) ي ط لق عليه أ ي ض ا خ صم ض
ري بي مر ت بط ب قس ط التأم ين أو PTC(والذي قد يؤدي إلى زيادة مبلغ الاسترداد الضريبي المستحق لك أو يقلل من
مبلغ الضرائب المستحق عليك فيما يخص ضرائب الدخل الفيدرالية لعام 2024.

ح بنت اك مل ا قرا رك ا لضربي بي ال فيدرالي، استخدم نموذج IRS رقم 8962 لتحديد ما إذا كان بإمكانك الحصول على هذه المساعدة. يمكنك الحصول على النموذج 8962 على www.irs.gov.

هذا تحد طريقة الحصول على حين تقوم بإكمال إقرارك الضريبي الفيدرالي، قم بتبليغ نموذج IRS رقم 8962 باستخدام نموذج 1095-A.

المسا

المُساعدة المرفق ط ي ٥ و م خطط الأقس اطم ر فق ط يه . و س ي خ بر ك نمو ذج IRS رقم 8962 بمقدار المساعدة التي قد تكون مؤ ه لال لح ص ول عليه .

من المهم أن تعرف...

تحصل على نموذج A-1095 واحد لكل خطة صحية برونزية أو فضية أو ذهبية أو بلاتينية تلتحق بها أنت أو أحد أفراد عائلتك خلال عام 2024. ستحصل على أكثر من نموذج A-1095 واحد إذا طرأت تغييرات في تغطية NY State of Health الخاصة بك خلال عام 2024. ولا يتم إرسال نموذج A-1095 لخطط مواجهة الكوارث أو Medicaid، أو Child Health Plus لأن هذه خطط إلزامية لـ Essential Plan. إلى جانب نموذج A-1095، من الممكن أن تحصل على نماذج ضريبية أخرى مهمة. وهي النماذج A-1095-B و A-1095-C.

إذاك نت أو أحداف راد أسرتك مسج لا في أحدال بـ امج Medicaid أو Child Health Plus

في نيويورك في الوقت نفسه من عام 2024، فسيكون النموذج 1095-B متاحاً لك في صندوق بريد إدارة الصحة في ولاية نيويورك. يمكنك ذلك من خلال إرسال رسالة بريد إلكتروني إلى 1095-B@health.ny.gov أو إدخال رقم 1-800-541-2831 في جهاز الكمبيوتر الخاص بك. إذا كنت مسجلاً في أي من المعايير التالية - مثل خطة الكوارث أو الجزء A أو C ضمن Medicare أو TRICARE أو استحقاقات Veterans Affairs - فيتحقق لك الحصول على النموذج 1095-C أو النموذج 1095-B. إذا كنت تأميناً صحيّاً معيناً برعاية محل العمل - فيتحقق لك الحصول على النموذج 1095-B.

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

إذا كانت لديك أسئلة حول النموذج 1095-A أو مخطط آخر لا ينتمي إلى ذلك، فقم بزيارة <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits> على الرقم 1-855-766-7860، أو اتصل على خط المساعدة لدى State of Health برنامج Community Health Advocates على الرقم 1-888-614-5400.

إذا كانت لديك استفسارات بشأن النماذج الضريبية رقم 1095-C أو 1095-B التي ربما تكون قد تلقيتها، فاتصل على الرقم الموجود في هذه النماذج.

إذا كانت لديك أسئلة بشأن النموذج 8962 أو أي أسئلة أخرى متعلقة بالخطوة 1، يرجى زيارة www.irs.gov.

كيف تستخدم المخطط المرفق للعثور على قسطك الشهري لثاني أدنى خطة فضية من حيث التكلفة (SLCSP) للنموذج 8962

الخطوة 1

ابحث عن المقاطعة التي عشت فيها خلال كل شهر من عام 2024.

الخطوة 2

ابحث عن عنوان العمود الـ 1 الذي يقدم أذونات العائلة المشمولة بالغطاء. ستساعدك القائمة الواردة أدناه في العثور على العنوان الصحيح. تشمل عائلتك المشمولة بالغطاء على كل فرد في أسرتك الضريبية تم تسجيله في خطة صحية مؤهلة لدى NY State of Health أو Medicaid أو Health Plus أو Health Care Plus أو Essential Plan.

الجزءين A أو C من Medicare أو TRICARE أو مخصصات إدارة شؤون المحاربين القدماء والتغطية التي يرعاها صاحب العمل.

الخطوة 3

حدد المبلغ بالدولار في العمود المقابل لمقاطعتك. هذا المبلغ هو الـ قس طا لشه رى لثا نى أد نى خ طة فضي ة من ح يث التكلفة (SLCSP) الذي ينطبق على مقاطعتك وعائلتك المشمولة بالتغطية عن ذلك الشهر.

إذا انتقلت من مقاطعة إلى أخرى خلال عام 2024، فيجب عليك اختيار القسط الشهري لكل شهر تعيش فيه في كل مقاطعة على حدة. وإذا تغيرت عائلتك المشمولة بالتغطية خلال عام 2024، فيجب عليك اختيار القسط المناسب لكل شهر على حدة. للمزيد من المعلومات حول كيفية إكمال هذا النموذج، يرجى الاطلاع على ملخصIRS رقم 974 والتعليمات المقدمة منIRS رقم 8962.

تشتمل عائلتك العمود المستخدم ... المشمولة بالتغطية على ...

فرد

أنت. أنت الشخص الوحيد في عائلتك المشمولة بالتغطية.

زوجان

أنت بالإضافة إلى زوجك. أنت وزوجك في نفس العائلة المشمولة بالتغطية.

فرد

أنت بالإضافة إلى زوجك. أنت وزوجك مسجلان في نفس الخطة ولكن أحدهما كان بإمكانه الوصول إلى الحد الأدنى من التغطية الأساسية الأخرى، مثل التأمين من خلال صاحب العمل.

فرد

أنت بالإضافة إلى شريك منزلي*. أنت وشريكك المنزلي مسجلان في نفس الخطة ولكن في عائلات مشمولة بتغطيات مختلفة.

فرد + أطفال

أنت بالإضافة إلى طفل (أطفال). أنت وطفلك (أطفالك) مسجلون في نفس الخطة.

فرد

أنت بالإضافة إلى طفل (أطفال). أنت والطفل مسجلان في نفس الخطة ، ولكن طفلك يتمتع بالقدرة على الوصول إلى الحد الأدنى من التغطية الأساسية الأخرى.

زوجان + أطفال

أنت وزوجك** بالإضافة إلى طفل (أطفال). أنت وزوجك وأطفالك مسجلون في نفس الخطة.

طفل فقط

طفل فقط. طفالك لم يبلغ بعد سن 21 عاماً ومسجل في خطته لخاصته.

*إذاك ان شري كاك الم نزلي جزءا من أسر تلك ا لض رببية، فيمك "زوجان" ب دلا من "فرد".

**إذاك ان شري كاك الم نزلي جزءا من أسرت كا لض رببية، فيمك كأ يض ا اس تخدام عمود "زوجان+أطفال" في هذا السيناريو.

أقساط 2024 لشهرية لثا
ني أد نى خطة فضية من حيث التكلفة
بالتفصيل

طفل فقط* أقل عم را من 21	أطفال معالون بين عمر و 29 عا 26 م	أطفال معالون أقل عم من عا 26 م		أطفال معالون أقل عم من عا 26 م		زوجان	فرد	نوع التغطية: المقاطعة
		زوجان فرد + طفل (أطفال) (الأطفال)	زوجان فرد + طفل (أطفال) (الأطفال)	زوجان فرد + طفل (أطفال) (الأطفال)	زوجان فرد + طفل (أطفال) (الأطفال)			
\$297.88	\$1,775.34	\$1,058.98	\$1,690.80	\$1,008.55	\$1,186.53	\$593.26	ألباني	
\$293.98	\$1,533.08	\$914.47	\$1,460.08	\$870.92	\$1,024.62	\$512.31	اليجاني	
\$340.29	\$2,362.37	\$1,409.13	\$2,292.02	\$1,367.16	\$1,608.43	\$804.21	برونكس	
\$351.76	\$1,763.73	\$1,052.05	\$1,679.74	\$1,001.95	\$1,178.76	\$589.38	بروم	
\$293.98	\$1,533.08	\$914.47	\$1,460.08	\$870.92	\$1,024.62	\$512.31	كاتاروجوس	
\$351.76	\$1,763.73	\$1,052.05	\$1,679.74	\$1,001.95	\$1,178.76	\$589.38	كايبوغا	
\$293.98	\$1,533.08	\$914.47	\$1,460.08	\$870.92	\$1,024.62	\$512.31	تشوتاركوا	
\$351.76	\$1,763.73	\$1,052.05	\$1,679.74	\$1,001.95	\$1,178.76	\$589.38	شيمونج	
\$356.61	\$1,674.11	\$998.59	\$1,594.40	\$951.05	\$1,118.88	\$559.44	شينانجو	
\$337.24	\$2,202.31	\$1,313.66	\$2,198.63	\$1,311.46	\$1,542.89	\$771.44	كليتون	
\$297.88	\$1,775.34	\$1,058.98	\$1,690.80	\$1,008.55	\$1,186.53	\$593.26	كولومبيا	
\$351.76	\$1,763.73	\$1,052.05	\$1,679.74	\$1,001.95	\$1,178.76	\$589.38	كورتلاند	
\$364.11	\$2,225.86	\$1,327.70	\$2,119.86	\$1,264.48	\$1,487.62	\$743.81	ديلاوير	
\$385.19	\$2,225.87	\$1,327.71	\$2,119.87	\$1,264.49	\$1,487.63	\$743.81	داتشيس	
\$293.98	\$1,533.08	\$914.47	\$1,460.08	\$870.92	\$1,024.62	\$512.31	إيري	
\$333.41	\$1,674.11	\$998.59	\$1,594.40	\$951.05	\$1,118.88	\$559.44	إسكس	
\$356.61	\$1,674.11	\$998.59	\$1,594.40	\$951.05	\$1,118.88	\$559.44	فرانكلين	
\$299.72	\$1,775.34	\$1,058.98	\$1,690.80	\$1,008.55	\$1,186.53	\$593.26	فولتون	
\$292.49	\$1,533.08	\$914.47	\$1,460.08	\$870.92	\$1,024.62	\$512.31	جينيسي	
\$299.72	\$1,775.34	\$1,058.98	\$1,690.80	\$1,008.55	\$1,186.53	\$593.26	جرين	
\$356.61	\$1,674.11	\$998.59	\$1,594.40	\$951.05	\$1,118.88	\$559.44	هاميلتون	

\$364.11	\$2,290.32	\$1,376.00	\$2,268.29	\$1,362.86	\$1,577.00	\$788.50	هير كاليمز
\$337.24	\$1,674.11	\$998.59	\$1,594.40	\$951.05	\$1,118.88	\$559.44	جيفرسون
\$340.29	\$2,362.37	\$1,409.13	\$2,292.02	\$1,367.16	\$1,608.43	\$804.21	كينجز
\$337.31	\$1,674.11	\$998.59	\$1,594.40	\$951.05	\$1,118.88	\$559.44	لouis
\$295.15	\$1,795.79	\$1,071.17	\$1,710.27	\$1,020.16	\$1,200.19	\$600.09	ليفينغستون
\$337.31	\$1,674.11	\$998.59	\$1,594.40	\$951.05	\$1,118.88	\$559.44	ماديسون
\$295.15	\$1,795.79	\$1,071.17	\$1,710.27	\$1,020.16	\$1,200.19	\$600.09	مونرو
\$333.41	\$1,999.15	\$1,196.31	\$1,979.78	\$1,184.76	\$1,376.12	\$688.06	مونتغمري
\$319.27	\$2,245.23	\$1,339.25	\$2,207.67	\$1,316.85	\$1,549.24	\$774.62	ناسو
\$340.29	\$2,362.37	\$1,409.13	\$2,292.02	\$1,367.16	\$1,608.43	\$804.21	نيويورك
\$293.98	\$1,533.08	\$914.47	\$1,460.08	\$870.92	\$1,024.62	\$512.31	نيagara
\$337.24	\$1,674.11	\$998.59	\$1,594.40	\$951.05	\$1,118.88	\$559.44	أونيدا
\$351.76	\$1,763.73	\$1,052.05	\$1,679.74	\$1,001.95	\$1,178.76	\$589.38	أونونداغا
\$295.15	\$1,795.79	\$1,071.17	\$1,710.27	\$1,020.16	\$1,200.19	\$600.09	أونتاريو
\$385.19	\$2,225.87	\$1,327.71	\$2,119.87	\$1,264.49	\$1,487.63	\$743.81	برتقالي
\$293.98	\$1,533.08	\$914.47	\$1,460.08	\$870.92	\$1,024.62	\$512.31	أوريليانز
\$333.95	\$1,674.11	\$998.59	\$1,594.40	\$951.05	\$1,118.88	\$559.44	أوسويغو
\$364.11	\$2,356.40	\$1,414.25	\$2,334.37	\$1,401.11	\$1,605.71	\$802.86	أوتسيغو
\$385.19	\$2,225.87	\$1,327.71	\$2,119.87	\$1,264.49	\$1,487.63	\$743.81	بوتنيام
\$340.29	\$2,362.37	\$1,409.13	\$2,292.02	\$1,367.16	\$1,608.43	\$804.21	كوبينز
\$294.19	\$1,775.34	\$1,058.98	\$1,690.80	\$1,008.55	\$1,186.53	\$593.26	رينسيبلار
\$340.29	\$2,362.37	\$1,409.13	\$2,292.02	\$1,367.16	\$1,608.43	\$804.21	ريتشموند
\$390.94	\$2,471.73	\$1,474.36	\$2,354.02	\$1,404.16	\$1,651.94	\$825.97	روكلاند
\$297.88	\$1,775.34	\$1,058.98	\$1,690.80	\$1,008.55	\$1,186.53	\$593.26	ساراتوجا
\$297.88	\$1,775.34	\$1,058.98	\$1,690.80	\$1,008.55	\$1,186.53	\$593.26	شينيكتادي
\$333.41	\$1,999.26	\$1,199.72	\$1,979.89	\$1,188.17	\$1,379.58	\$689.79	شوهاري
\$351.76	\$1,763.73	\$1,052.05	\$1,679.74	\$1,001.95	\$1,178.76	\$589.38	شوبيلر
\$295.15	\$1,795.79	\$1,071.17	\$1,710.27	\$1,020.16	\$1,200.19	\$600.09	سيينا
\$356.61	\$1,674.11	\$998.59	\$1,594.40	\$951.05	\$1,118.88	\$559.44	سانانت
\$351.76	\$1,763.73	\$1,052.05	\$1,679.74	\$1,001.95	\$1,178.76	\$589.38	لورانس
\$319.27	\$2,245.23	\$1,339.25	\$2,207.67	\$1,316.85	\$1,549.24	\$774.62	سوفولك
\$385.19	\$2,225.87	\$1,327.71	\$2,119.87	\$1,264.49	\$1,487.63	\$743.81	سوليفان
\$351.76	\$1,763.73	\$1,052.05	\$1,679.74	\$1,001.95	\$1,178.76	\$589.38	تيوجا
\$388.74	\$2,481.85	\$1,480.40	\$2,434.35	\$1,452.06	\$1,708.31	\$854.15	تومبكينز
\$385.19	\$2,225.87	\$1,327.71	\$2,119.87	\$1,264.49	\$1,487.63	\$743.81	أولست ر
\$297.88	\$1,775.34	\$1,058.98	\$1,690.80	\$1,008.55	\$1,186.53	\$559.44	وارن
\$299.72	\$1,775.34	\$1,058.98	\$1,690.80	\$1,008.55	\$1,186.53	\$802.86	واشنطن
\$295.15	\$1,795.79	\$1,071.17	\$1,710.27	\$1,020.16	\$1,200.19	\$743.81	واين
\$342.43	\$2,392.35	\$1,427.01	\$2,354.02	\$1,404.16	\$1,651.94	\$804.21	ويسنتشستر

\$293.98	\$1,533.08	\$914.47	\$1,460.08	\$870.92	\$1,024.62	\$593.26	وأيام منج
\$295.15	\$1,795.79	\$1,071.17	\$1,710.27	\$1,020.16	\$1,200.19	\$600.09	بيتس

* مبلغ القسط الشهري لطفل فقط عبارة عن التكالفة لكل طفل، حتى 3 أطفال، وذلك للأطفال الذين لم يبلغوا 21 عاما . في حال وجود طفل واحد فقط في الأسرة المشمولة بالتطبيقة، فيمكنك استخدام مبلغ القسط الشهري المدرج. إذا كان يوجد طفل فلابد أن يكون مسؤول عن إيجاد جراء عملية ضرائب حسابية للقسط الشهري لطفل واحد في اثنين. في حال وجود 3 أطفال أو أكثر ثُم في الأسرة المشمولة بالتطبيقة، فاضرب القيمة السابقة بـ 3 في حال وجود طفل واحد في ثلاثة.

إشعار بسياسة عدم التمييز

تمثل NY State of Health لقانون حقوق المدنية الفيدرالية، ولا تميز على أساس العرق، أو الأصل القومي، أو العقيدة الدينية، أو الجنس، أو العمر، أو الحالة الزوجية/العائلية، أو الإعاقة، أو حالة متعلقة بالحمل، أو صحيفة السوابق الجنائية، أو الإدانة (الجنائية، أو الهوية الجنسية، أو الميول الجنسية، أو تهيئة الخصائص الجنينية، أو الوضع العسكري، أو حالة الوراثة 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 DMO@health.ny.gov (Diversity Management Office).

يمكنك تقديم شكوى إلى مكتب الحقوق المدنية التابع لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية إلكترونically على الرابط 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. تناول الشكاوى على الرابط www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

- الترتيبات التيسيرية
- يقدم NY State of Health إسعافات وخدمات مجانية لذوي الإعاقة تم تقديمها من قبل مكتب الحقوق المدنية.
- هاتفي الصمم وضياع السمع من خلال خدمة تحويل المكالمات في نيويورك.
- إذا كنت مصاباً بالعمر أو ضعيف البصر بشدة تحت اتجاه إلزامي، فيمكنك الاتصال بـ 1-800-662-1220 (الهاتف النصي) TTY: 1-800-355-5777.

- كما توفر NY State of Health أي خدمات اجتماعية مجانية للأشخاص غير المحدثين باللغة الإنجليزية كلغة أولى، وذلك بحسب احتياجهم.
- 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 777-5777-355-855-1 (الهاتف النصي: 1-662-1220-800-1).