

Kisa pou ou fè si ou pa t gen asirans sante nan ane 2017?

Apati mwa janvye 2014, oumenm ak fanmi ou dwe:

- gen pwoteksyon asirans sante pandan tout ane a, oswa
- kalifye pou yon egzanpsyon nan pwoteksyon asirans, oswa
- peye yon sanksyon lè ou ranpli fòm deklarasyon taks sou revni ou.

Sanksyon an se Peman Responsabilite Komen Endividyl (Individual Shared Responsibility Payment).

- Pou 2017, sanksyon an se 2.5% revni ou oswa \$695 pou chak adilt, kèlkeswa sa ki pi wo a.
- Frè fiks la ap ajiste pou enflasyon chak ane.

Aprann chwa asirans sante ou pou ane 2018.

- NY State of Health:
Sou Entènèt nan sitwèb
nystateofhealth.ny.gov
Nan telefòn nan nimewo 1-855-355-5777
- Community Service Society pou jwenn èd gratis fas-a-fas
Rele nimewo 1-888-614-5400

Gen Èd Gratis ki Disponib



- Resevwa èd siplemantè pou chwazi SLCSP ou, oswa jwenn enfòmasyon jeneral sou Fòm 1095-A oswa sou Kredi nan Taks Peman Asirans pa Mwa depi ou rele **Defansè Sante Kominotè (Community Health Advocates)**:
1-888-614-5400.
- Jwenn yon fòm korije oswa yon fòm ranplasman depi ou rele **NY State of Health**: **1-855-766-7860**.
- Pou kesyon sou taks, tanpri kontakte konseye taks ou, oswa kontakte **IRS** sou sitwèb www.irs.gov.

Ou kapab jwenn plis enfòmasyon nan sitwèb.

- <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- IRS nan www.irs.gov
- Preparatè Taks

Èske Ou Gen Kesyon Sou Fòm 1095-A Ou?

Nou kapab ede ou!



**Sèvis nou yo gratis.
Nou pale anpil lang diferan.**

Fason pou Konprann Kijan pou Itilize Fòm 1095-A IRS

Fòm sa a ap vini pa lapòs epi n ap mete li nan kont NY State of Health ou si ou te antre nan yon plan Marketplace nan ane 2017 la.*

Konsève fòm sa a epi li enstriksyon ki vini avèk li.

Itilize fòm sa a pou ranpli fòm deklarasyon taks ou.

MODÈL VID

Form 1095-A	Health Insurance Marketplace Statement	<input type="checkbox"/> VOID	OMB No. 1545-2232	
Department of the Treasury Internal Revenue Service				
► Do not attach to your tax return. Keep for your records.				
► Go to www.irs.gov/Form1095A for instructions and the latest information.				
2017				
Part I Recipient Information				
1 Marketplace identifier	2 Marketplace-assigned policy number	3 Policy issuer's name		
4 Recipient's name	5 Recipient's SSN	6 Recipient's date of birth		
7 Recipient's spouse's name	8 Recipient's spouse's SSN	9 Recipient's spouse's date of birth		
10 Policy start date	11 Policy termination date	12 Street address (including apartment no.)		
13 City or town	14 State or province	15 Country and ZIP or foreign postal code		
Part II Covered Individuals				
A. Covered individual name	B. Covered individual SSN	C. Covered individual date of birth	D. Coverage start date	E. Coverage termination date
16				
17				
18				
19				
20				
Part III Coverage Information				
Month	A. Monthly enrollment premiums	B. Monthly second lowest cost silver plan (SLCSP) premium	C. Monthly advance payment of premium tax credit	
21 January				
22 February				
23 March				
24 April				
25 May				
26 June				
27 July				
28 August				
29 September				
30 October				
31 November				
32 December				
33 Annual Totals				
For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.				
Cat. No. 60703Q Form 1095-A (2017)				

*Nòt: Moun ki gen plan pou medikaman ki pa chè p ap resevwa fòm sa a.

Fason pou Itilize Fòm 1095-A nan NY State of Health

Èske ou te itilize APTC pandan yon mwa oswa plis mwa?

Si ou te fè sa, kantite lajan ou te itilize a te baze sou revni estime ou. Ou gen obligasyon pou konsilye kantite lajan kredi taks ou te itilize yo avèk kantite lajan ou kalifye pou resevwa dapre vrè revni ou.

Èske ou te peye tout frè pou plan ou pou yon mwa oswa plis mwa?

Si vrè revni ou pi piti pase oswa egal a 400% FPL, ou ka kalifye pou reklame Kredi Taks nan Prim Asirans, menmsi ou pa t aplike pou èd finansye, ou pa t itilize li, oswa ou pa t kalifye pou li lè ou te antre nan plan an.

Fason pou konsilye/reklame Kredi Taks nan Prim Asirans

Etap 1: NY State of Health ap voye Fòm 1095-A ba ou.

Etap 2: Itilize Fòm 1095-A pou ranpli Fòm 8962 IRS. Si ou te gen APTC chak mwa ou te enskri, Fòm 1095-A te ranpli nèt pou ou. Si ou te enskri san kredi nan taks, ou bezwen idantifye Lajan Peman Asirans pa Mwa pou Dezyèm Plan Ajan ki Koute Mwen Chè a (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP) chak mwa ou te enskri san kredi nan taks.

Etap 3: Depoze deklarasyon taks federal sou revni ou, avèk fòm awopriye nan Seri 1040 ak Fòm 8962.

Ou Bezwen Èd?

Resous yo disponib nan **anpil lang** sou sitwèb <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>

Jwenn enfòmasyon jeneral sou Fòm 1095-A oswa Kredi nan Taks pou Peman Asirans pa Mwa depi ou rele **Defansè Sante Kominotè** nan nimewo **1-888-614-5400**.

Jwenn yon fòm korije oswa ranplasman depi ou rele **NY State of Health** nan nimewo **1-855-766-7860**.