

如果您在 2018 年 並沒有健康保險該 怎麼辦？

自 2014 年 1 月份起，您與家人必須：

- 投保全年度健康保險，或
- 符合豁免保險資格，或
- 在報稅時支付罰金。

罰金為個人分責稅 (Individual Shared Responsibility Payment) 罰金在 2018 年仍然有效。法律的變更內容直到 2019 年才生效。

- 2018 年的罰金為每位成人 695 美元或您收入的 2.5%，以金額較高者為準。
- 固定罰金會隨每年通膨調整。

瞭解您 2019 年的健康保險選項。

- NY State of Health：
上網請至：nystateofhealth.ny.gov
來電請撥：1-855-355-5777
- Community Service Society
提供免費的專人現場協助
請致電 1-888-614-5400

您可使用以 下免費協助



- 若想在選擇 SLCSPP 時獲得額外協助，或是取得表單 1095-A 或保費抵減稅額的一般資訊，請致電 **社區健康倡導者 (Community Health Advocates)**，電話號碼：**1-888-614-5400**。
- 要獲得已更正的表單或替代表單，請致電 **NY State of Health**，電話號碼：**1-855-766-7860**。
- 稅務問題請洽您的稅務顧問，或造訪 **IRS** 網站，網址為 www.irs.gov。

如需詳細資訊，請造訪：

- <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- IRS 網站，網址為 www.irs.gov
- 報稅代理人

NY State of Health 遵循適用的聯邦民權法及州法，不會因種族、膚色、國籍、族群/宗教、性別、年齡、婚姻/家庭狀況、殘障狀況、逮捕記錄、刑事定罪、性別認同、性傾向、易感基因特性、兵役狀況、家庭暴力受害者身份及/或報復而歧視他人。

我們免費提供服務。
可使用不同語言。

是否對 1095-A 表單 有疑問？

我們可協助您！



**Community
Service
Society** | Fighting Poverty
Strengthening
New York

nystateofhealth
The Official Health Plan Marketplace

瞭解如何使用 IRS 的表單 1095-A

若您在 2018 年投保了交易市場計畫，則此表單會通過郵件寄送，也會在您的 NY State of Health 帳戶中看到附帶這份表單。*

請保存此表單，並詳閱信中的說明。

使用此表單完成報稅。

* 注意：已投保重大傷病計畫者不會收到此表單。

如何使用 NY State of Health 提供的 1095-A 表單

您是否曾使用一個月或更久的 APTC？

如果是，您所使用的金額將基於您的預估收入。您必須協調所使用的抵減稅額，使其符合根據您實際收入所符合資格的抵減金額。

您是否已支付一個月或更久的全額計畫費用？

若您的實際收入少於或等於 400% FPL，便符合申請保費抵減稅額的資格 (即使在您投保時並不適用或並未使用財務協助，或是不符合取得財務協助的資格)。

如何協調/申請保費抵減稅額

步驟 1：NY State of Health 會寄給您表單 1095-A。

步驟 2：請使用表單 1095-A 完成 IRS 的表單 8962。若您在投保期間每月皆使用 APTC，您的表單 1095-A 便已全部填寫完成。若您投保時並沒有抵減稅額，您需要找出您投保期間沒有抵減稅額時，每個月的次低費用白銀計畫 (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSPP) 保費。

步驟 3：繳交您的聯邦納稅申報單 (使用 1040 系列中的適當表單與表單 8962)。

需要幫助嗎？

我們提供多種語言版本的資源，請洽網址 <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>

如需索取表單 1095-A 或保費抵減稅額的一般資訊，請致電社區健康倡導者，電話號碼：1-888-614-5400。

要獲得已更正的表單或替代表單，請致電 NY State of Health，電話號碼：1-855-766-7860。