



NOUS VOUS ENVOYONS UN DOCUMENT FISCAL IMPORTANT

Vous ou un membre de votre famille avez reçu de l'aide pour payer votre assurance maladie en 2018 et vous avez besoin de ce formulaire pour votre déclaration de revenus fédérale

Vous ou un membre de votre famille avez reçu de l'aide pour payer le plan de santé que vous avez acheté par l'intermédiaire du NY State of Health l'année dernière. Cette aide financière a pris la forme d'un crédit d'impôt accordé « par anticipation » de votre déclaration d'impôts, c'est-à-dire *quand vous avez souscrit à votre plan de santé*. Par conséquent, l'IRS (Internal Revenue Service des États-Unis) exige que vous produisiez le formulaire 8962 de l'IRS avec votre déclaration de revenus fédérale afin d'acquitter vos impôts pour l'année 2018. Vous pouvez obtenir le formulaire 8962 à l'adresse www.irs.gov et vous utiliserez le formulaire 1095-A ci-joint pour le remplir.

L'AIDE ÉTAIT BASÉE SUR VOTRE REVENU

Le montant de votre prime anticipée de crédit d'impôt était basé sur votre revenu familial estimé et les informations disponibles au moment de votre affiliation.

Lorsque vous aurez rempli le formulaire 8962 de l'IRS, votre prime finale de crédit d'impôt sera basée sur votre revenu réel et le coût du deuxième plan Argent le moins coûteux du comté où vous vivez.

Si votre prime finale de crédit d'impôt du formulaire 8962 de l'IRS est inférieure à votre prime anticipée de crédit d'impôt, vous pourriez avoir à rembourser une partie du crédit d'impôt sous la forme de taxes plus élevées ou d'un remboursement moindre.

Si votre prime finale de crédit d'impôt du formulaire IRS 8962 est supérieure à votre prime anticipée de crédit d'impôt, vous pourriez obtenir plus d'aide financière sous la forme d'un remboursement plus important ou de taxes moins élevées.

IL EST IMPORTANT QUE VOUS SACHIEZ...

POURQUOI VOUS POURRIEZ RECEVOIR D'AUTRES FORMULAIRES

Vous recevrez un formulaire 1095-A pour chaque plan de santé Bronze, Argent, Or ou Platine auquel vous ou un membre de votre famille a souscrit en 2018. Vous recevrez plus d'un formulaire 1095-A s'il y a eu des changements à votre couverture NY State of Health en 2018. Le formulaire 1095-A n'est pas envoyé pour les plans onéreux, ou pour Medicaid, Child Health Plus, ou le plan Essentiel parce que ces plans ne donnent pas droit à des crédits d'impôt.

Outre le formulaire 1095-A, il est possible que vous receviez d'autres formulaires fiscaux importants. Ces sont les **Formulaires 1095-B et 1095-C**.

**POURQUOI
VOUS
POURRIEZ
RECEVOIR
D'AUTRES
FORMULAIRES**

suite

Si vous ou un membre de votre famille étiez affilié à Medicaid, Child Health Plus ou au plan Essentiel de New York à un moment donné en 2018, vous recevrez le formulaire 1095-B de l'État de New York. Si vous étiez affilié à d'autres types d'assurance – comme un plan onéreux, Medicare A ou C, TRICARE, des prestations du Department of Veterans Affairs (ministère des Anciens Combattants) ou certains régimes d'assurance-maladie offerts par votre employeur – vous recevrez le formulaire 1095-B ou 1095-C d'autres sources. Le NY State of Health ne fournit que le formulaire 1095-A et non le formulaire 1095-B ou le formulaire 1095-C.

**COMMENT
OBTENIR
DE L'AIDE**

Si vous pensez que nous avons fait une erreur sur votre formulaire 1095-A, appelez le NY State of Health **dès que possible au 1-855-766-7860**, afin que nous puissions corriger votre dossier.

Si vous avez des questions au sujet du formulaire 1095-A ou du crédit d'impôt, **visitez <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>, appeler le NY State of Health au 1-855-766-7860, ou appelez la ligne d'assistance téléphonique des défenseurs de la santé communautaire au 1-888-614-5400.**

Si vous avez une question au sujet des formulaires fiscaux 1095-B ou 1095-C que vous avez peut-être reçus, composez le numéro indiqué sur ces formulaires.

Si vous avez des questions au sujet du formulaire 8962 ou d'autres questions d'ordre fiscal, visitez le site Web suivant **www.irs.gov**.

AVIS DE POLITIQUE DE NON-DISCRIMINATION

Le NY State of Health se conforme aux lois fédérales applicables en matière de droits civiques et n'exerce aucune discrimination fondée sur la race, la couleur, l'origine nationale, le sexe, l'âge ou le handicap dans ses programmes et activités de santé.

Le NY State of Health se conforme également aux lois applicables de l'État et ne fait pas de discrimination fondée sur la race, la couleur, le pays d'origine, la croyance/religion, le sexe, l'état civil, le handicap, le casier judiciaire, les antécédents pénaux, l'identité de genre, l'orientation sexuelle, les prédispositions génétiques, la situation militaire, le statut de victime de violences conjugales et/ou les représailles.

NY State of Health :

Fournit des aides et des services gratuits aux personnes handicapées pour communiquer efficacement avec nous, tels que :

- ATS par l'intermédiaire du service de relais de NY
- Renseignements écrits dans d'autres formats tels que les gros caractères, les documents audio, les documents électroniques accessibles et d'autres formats.

Offre des services d'aide linguistique gratuits aux personnes dont la langue maternelle n'est pas l'anglais, tels que :

- Interprètes qualifiés
- Informations écrites dans d'autres langues

Si vous avez besoin de ces services ou pour de plus amples renseignements, composez le 1-855-355-5777 (ATS 1-800-662-1220).

Si vous pensez que le NY State of Health a fait preuve de discrimination, vous pouvez déposer une plainte en vous rendant au : http://www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ ou en composant le 518-473-1703 ou le 518-473-7883.

Vous pouvez également déposer une plainte en matière de droits civiques auprès du U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights (Ministère de la santé et des services sociaux des États-Unis, Bureau des droits civiques), par voie électronique à l'adresse <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, par courrier à l'adresse suivante : U.S. Department of Health and Human Services (Ministère de la Santé et des Services sociaux), 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; ou par téléphone au 800-368-1019 (ATS 800-537-7697). Les formulaires de plainte sont disponibles à l'adresse hhs.gov/ocr/office/file/index.html.