

Этот документ является переводом формы Федерального налогового управления (IRS) 1095-A и может использоваться только в информационных целях. Перевод предоставлен NY State of Health.

Часть I Сведения о получателе

1 Идентификатор биржи	2 Присвоенный на бирже номер полиса	3 Название страховщика		
4 Имя и фамилия получателя		5 Номер социального страхования (SSN) получателя	6 Дата рождения получателя	
7 Имя и фамилия супруги/супруга получателя		8 SSN супруги/супруга получателя	9 Дата рождения супруги/супруга получателя	
10 Дата начала действия полиса	11 Дата окончания действия полиса	12 Адрес (улица, дом, квартира)		
13 Город	14 Штат или провинция	15 Страна и почтовый индекс или иностранный почтовый код		

Часть II Застрахованная семья

	A. Имя и фамилия застрахованного лица	B. SSN застрахованного лица	C. Дата рождения застрахованного лица	D. Начало действия полиса застрахованного лица	E. Окончание действия полиса застрахованного лица
16					
17					
18					
19					
20					

Часть III Сведения о семье

Месяц	A. Сумма ежемесячного взноса	B. Сумма ежемесячного взноса для второго по дешевизне серебряного плана (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSPP)	C. Ежемесячный авансовый платеж в счет налогового зачета за страховые взносы
21 Январь			
22 Февраль			
23 Март			
24 Апрель			
25 Май			
26 Июнь			
27 Июль			
28 Август			
29 Сентябрь			
30 Октябрь			
31 Ноябрь			
32 Декабрь			
33 Итого в год			

Этот документ является переводом формы Федерального налогового управления (IRS) 1095-A и может использоваться только в информационных целях. Перевод предоставлен NY State of Health.

Руководство получателя

Вы получили эту форму 1095-A, так как вы или члены вашей семьи подписались на медицинскую страховку на бирже медицинского страхования. В этой форме 1095-A содержится информация, необходимая вам для заполнения формы 8962, «Налоговый зачет за страховые взносы» (Premium Tax Credit, PTC). **Вам необходимо заполнить форму 8962 и подать ее вместе со своей налоговой декларацией (форма 1040, 1040-SR или 1040-NR), если в столбце С части III формы 1095-A указана любая сумма, отличная от нуля (имеется в виду, что вам оказана помощь в подписании на медицинскую страховку путем предоставления авансового налогового кредита, называемая также авансовыми платежами по кредиту) или если вы хотите получить налоговый зачет по страховым взносам.** Выполнение данного условия не зависит от иных требований по подаче налоговой декларации. Если вы заполняете форму 8962, то не можете подать форму 1040-NR-EZ, 1040-SS или 1040-PR. Биржа также передает данные, указанные в форме, в Федеральную налоговую службу (Internal Revenue Service, IRS). Если вы или члены вашей семьи оформили на бирже более одного отвечающего требованиям полиса медицинского страхования, вы получите форму 1095-A для каждого полиса. Внимательно проверьте информацию в этой форме. Если у вас есть вопросы по поводу точности этой информации, свяжитесь со своей биржей. Если вы или член вашей семьи были подписаны на план медицинского обслуживания с минимальным покрытием, а также в отдельных планах страхования стоматологического обслуживания, вы не имеете права на получение налогового зачета на это покрытие при подаче декларации, даже если о форме 1095-A для данного покрытия. Дополнительную информацию касательно формы 1095-A можно найти на сайте www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families/Health-Insurance-Marketplace-Statements.

Дополнительная информация. Дополнительные сведения о правилах налогообложения согласно Закону США о доступном медицинском обслуживании, включая солидарную ответственность лиц и налоговые вычеты по страховым взносам, можно найти на странице www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families или получить, позвонив на горячую линию Федеральной налоговой службы по вопросам здравоохранения, связанным с Законом США о доступном медицинском обслуживании (800-919-0452).

Часть I. Сведения о получателе, строки 1—15. В части I содержатся сведения о вас, о страховой компании, выпустившей ваш полис, и о бирже, где вы зарегистрировались в страховой программе.

Строка 1. В этой строке указывается штат, в котором вы зарегистрировались в страховой программе с помощью биржи.

Строка 2. В этой строке указывается номер полиса, присвоенный биржей для идентификации. Если вы заполняете часть 4 формы 8962, введите этот номер в строке 30, 31, 32 или 33, клетка а.

Строка 3. Название страховой компании, выпустившей ваш полис.

Строка 4. Вы являетесь получателем, поскольку были идентифицированы биржей при регистрации. Вы должны подавать налоговую декларацию и, если подходите по условиям, можете претендовать на получение налогового зачета за страховые взносы за год действия программы.

Строка 5. Это ваш номер социального страхования. В целях вашей защиты в этой форме могут быть указаны только четыре последние цифры. Тем не менее, биржа сообщила ваш полный номер социального страхования в IRS.

Строка 6. Дата рождения будет указана, если в строке 5 не указан номер социального страхования.

Строки 7, 8 и 9. Сведения о вашей/вашем супруге будут указаны, только если по вашей страховой программе были произведены авансовые платежи в счет налогового зачета. Дата рождения будет указана в строке 9, только если строка 8 не заполнена.

Строки 10 и 11. Это даты начала и окончания действия полиса.

Строки 12—15. Здесь указывается ваш адрес.

Часть II. Застрахованная семья, строки 16—20. В части II содержатся сведения о каждом лице, застрахованном по вашему полису.

В эти сведения входят имя и фамилия, номер социального страхования, дата рождения (только если в столбце В не указан номер социального страхования), а также даты начала и окончания действия страховки для каждого застрахованного лица.

Если при регистрации на бирже вы сообщили, что одно или несколько лиц, зарегистрированных в программе, не являются лицами, на которых вы намереваетесь потребовать налоговых вычетов в вашей налоговой декларации, и были произведены авансовые платежи в счет налогового зачета, то сведения, предоставленные в форме 1095-A, будут применяться только к лицам, относительно которых вы подтвердили намерение потребовать налоговых вычетов (вы, супруг/супруга и иждивенцы). Например, если при регистрации в программе вы сообщили бирже, что лицо, на которое распространяется действие полиса — это ваш взрослый сын/взрослая дочь, на которого/которую вы не требуете налоговых вычетов, то он/она получит отдельную форму 1095-A и не будет указываться в части II вашей формы 1095-A.

Также часть II указывает IRS месяцы, в течение которых идентифицированные лица пользовались медицинским страхованием и тем самым выполнили требования в отношении совместной ответственности.

Если действие полиса распространяется более чем на пять лиц, вы получите одну или несколько дополнительных форм 1095-A, продолжающих часть II.

Часть III. Сведения о семье, строки 21—33. В части III сообщаются сведения о вашем страховом покрытии, необходимые вам для заполнения формы 8962 с целью сверки авансовых платежей в счет налогового зачета или получения налогового зачета за страховые взносы при подаче налоговой декларации.

Столбец А. В этом столбце указывается ежемесячная сумма взносов по вашему полису.

Столбец В. Сумма ежемесячного взноса для второго по дешевизне серебряного плана (SLCSP), который по решению биржи применяется к членам вашей семьи, зарегистрированным в программе страхования. Взнос по применимому SLCSP применяется для расчета ваших ежемесячных авансовых платежей в счет налогового зачета и налогового зачета за страховые взносы, указываемого в налоговой декларации. Чтобы понять, как использовать сведения в этом столбце или что делать в случае отсутствия сведений, см. инструкции к форме 8962, часть 2 «Заявка на получение налогового зачета за страховые взносы и сверка авансовых платежей в счет налогового зачета за страховые взносы».

Столбец С. В этом столбце указана ежемесячная сумма авансовых платежей в счет налогового зачета, которая выплачивается вашей страховой компании от вашего имени и полностью или частично покрывает ваши страховые взносы. Если такие выплаты не совершались, столбец останется пустым.

Строки 21—33. Биржа сообщит суммы в столбцах А, В и С помесечно в строках 21—32 и укажет итоговые суммы в строке 33. Используйте эту информацию для заполнения строки 11 или строк 12—23 формы 8962.