



INVIO DI UN IMPORTANTE DOCUMENTO FISCALE

Lei o un membro del nucleo familiare ha ricevuto un aiuto finanziario per il pagamento dell'assicurazione sanitaria nel 2017 e ora ha bisogno del presente modulo per la dichiarazione dei redditi federale

Lei o un membro del nucleo familiare ha ricevuto un aiuto finanziario per il pagamento del programma sanitario acquistato l'anno scorso tramite NY State of Health. L'acquisto è avvenuto sotto forma di credito d'imposta "anticipato" rispetto alla dichiarazione dei redditi, ovvero *al momento dell'iscrizione al programma sanitario*. Ecco perché ora l'IRS Le chiede di presentare una dichiarazione dei redditi federale unitamente al Modulo 8962 dell'IRS per regolarizzare il Suo conto fiscale per il 2017. Il Modulo 8962 è disponibile sul sito **www.irs.gov**: si serva del Modulo 1095-A allegato per compilarlo.

AIUTO FINANZIARIO BASATO SUL REDDITO

L'importo dell'anticipo sul Suo credito d'imposta è stato calcolato sulla base del reddito stimato del nucleo familiare e delle informazioni disponibili al momento dell'iscrizione. Dopo aver compilato il Modulo 8962 dell'IRS, il totale del credito d'imposta sui premi sarà calcolato sulla base del Suo reddito effettivo e sul costo del programma SLCSP (Second Lowest Cost Silver Plan) nella contea in cui vive.

Nel caso in cui il totale del credito d'imposta sui premi derivato dal Modulo 8962 dell'IRS fosse inferiore all'anticipo, potrebbe essere necessario restituire una parte del credito d'imposta sotto forma di imposte più alte o di un rimborso inferiore.

Nel caso in cui il totale del credito d'imposta sui premi derivato dal Modulo 8962 dell'IRS fosse superiore all'anticipo, è possibile che debba ricevere un aiuto finanziario di maggiore entità sotto forma di un rimborso superiore o imposte più basse.

INFORMAZIONI UTILI

PERCHÉ POTREBBE RICEVERE ALTRI MODULI

Riceverà un Modulo 1095-A per ogni programma sanitario Bronze, Silver, Gold o Platinum a cui Lei o un membro del Suo nucleo familiare si è iscritto/a nel corso del 2017. Se la Sua copertura NY State of Health è cambiata nel 2017, riceverà più di un Modulo 1095-A. Il Modulo 1095-A non viene inviato per i programmi Catastrophic o per i programmi Medicaid o Child Health Plus

o il
programma
Essential,
poiché non
danno diritto a
crediti
d'imposta.

**PERCHÉ
POTREBBE
RICEVERE
ALTRI MODULI**
continua

Oltre al Modulo 1095-A, è possibile che Lei riceva altri importanti moduli fiscali. Si tratta dei **Moduli 1095-B e 1095-C**.

Nel caso in cui Lei o un membro del Suo nucleo familiare si fosse iscritto al programma Medicaid, Child Health Plus o Essential di New York nel corso del 2017, riceverà il Modulo 1095-B dallo Stato di New York. Se era iscritto ad altre tipologie di copertura, ad esempio il programma Catastrophic, Medicare Parte A o C, TRICARE, sussidi da parte del Dipartimento dei servizi per i veterani, o alcune assicurazioni sanitarie offerte dal datore di lavoro, riceverà il Modulo 1095-B o il Modulo 1095-C da altre fonti. NY State of Health fornisce soltanto il Modulo 1095-A e non il Modulo 1095-B né il Modulo 1095-C.

**COME
RICEVERE
ASSISTENZA**

Se ritiene che il Suo Modulo 1095-A riporti un errore, chiami NY State of Health **il prima possibile al n. 1-855-766-7860** in modo che possiamo correggere la documentazione.

Per eventuali dubbi o domande in merito al modulo 1095-A o al credito d'imposta, **visiti il sito <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>, contatti NY State of Health al numero 1-855-766-7860, oppure chiami il servizio di assistenza telefonica Community Health Advocates' Helpline al n. 1-888-614-5400.**

Per eventuali dubbi o domande sul modulo fiscale 1095-B o 1095-C che potrebbe avere ricevuto, chiami il numero riportato sul modulo stesso.

Per eventuali dubbi o domande in materia fiscale o in merito al Modulo 8962, consulti il sito **www.irs.gov**.

POLITICA DI NON DISCRIMINAZIONE

NY State of Health rispetta le leggi sui diritti civili federali pertinenti e nei propri programmi e attività di assistenza sanitaria non discrimina in base a etnia, colore della pelle, origine nazionale, sesso, età o disabilità.

NY State of Health rispetta inoltre le leggi applicabili dello stato e non discrimina in base a etnia, colore della pelle, nazionalità, credo religioso, sesso, stato civile, disabilità, precedenti penali, condanne penali, identità sessuale, orientamento sessuale, caratteristiche genetiche predisponenti, servizio militare, status di vittima di violenze domestiche e/o ritorsione.

NY State of Health:

Fornisce patrocinio e servizi gratuiti a persone con disabilità per comunicare in modo efficace con noi, come:

- TTY tramite il servizio di videotrasmissione dello Stato di New York
- Informazioni scritte con caratteri grandi, in modalità audio, in formati elettronici accessibili e altri formati

Fornisce servizi di assistenza linguistica gratuiti a persone la cui lingua principale non è l'inglese, come:

- Interpreti qualificati
- Informazioni scritte in altre lingue

Per ottenere tali servizi o per reperire ulteriori informazioni, contattare il numero 1-855-355-5777 (TTY 1-800-662-1220).

Se ritiene di avere subito discriminazioni da NY State of Health, può presentare un reclamo sul sito http://www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ oppure può chiamare il numero 518-473-1703 o 518-473-7883.

Può anche presentare un reclamo in relazione alla violazione dei diritti civili all'Ufficio per i diritti civili (Office for Civil Rights) del Dipartimento della sanità e dei servizi sociali degli Stati Uniti (U.S. Department of Health and Human Services) in forma elettronica sul sito <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> oppure telefonicamente o a mezzo posta ai seguenti recapiti: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; 800-368-1019 (TTY 800-537-7697). I moduli per il reclamo sono disponibili sul sito hhs.gov/ocr/office/file/index.html.