



세금 관련 중요 서류를 발송해 드립니다

귀하 또는 가족 구성원이 건강 보험에 가입했지만 **2019년**의 일정 기간 또는 일년 내내 건강 보험료 지원을 받지 못한 경우, 귀하는 연방 소득세 신고를 위해 이 양식을 작성해야 할 수 있습니다

귀하 또는 가족 구성원은 2019년 NY State of Health에서 건강 보험에 가입했으나 2019년의 일정 기간 또는 일년 내내 건강 보험료를 지원받지 못했습니다. 귀하는 해당 소득에 따라 여전히 세금 정산 시기에 지원 받을 수 있습니다. 지원은 세금 공제 양식(보험료 세금 공제 또는 PTC라고도 함)의 형태로 이루어지며, 그에 따라 환급액이 증가하거나 2019년 연방 소득세를 위해 납부해야 할 세금이 감소할 수 있습니다.

연방 소득세 환급 신청서를 작성한 경우, 해당 지원 자격 대상 여부를 판단하기 위해 IRS 양식 8962를 이용하십시오. IRS 양식 8962에 귀하의 소득이 연방 빈곤선(Federal Poverty Line, FPL) 대비 400% 이상으로 기재되어 있는 경우에는 지원받을 자격이 없습니다. 양식 8962는 www.irs.gov에서 받을 수 있습니다.

지원받는 방법은 다음과 같습니다	소득이 Federal Poverty Level 대비 400% 이하인 경우 지원받는 방법은 다음과 같습니다. 연방 소득세 신고를 완료하면, 동봉된 양식 1095-A 및 동봉된 보험료 표를 사용해 IRS 양식 8962를 작성하십시오. IRS 양식 8962를 통해 귀하가 얼마나 많은 지원받을 수 있는지 파악하실 수 있습니다.
----------------------------	---

숙지해야 할 중요한 사항...

다른 양식을 받게 되는 이유	2019년 동안 귀하 또는 가족 구성원이 가입한 각각의 브론즈, 실버, 골드, 플래티넘 건강 보험에 대한 양식 1095-A 한 부를 발송해 드릴 것입니다. 2019년 동안 NY State of Health의 보장 내역에 변동이 발생할 경우 양식 1095-A 한 부 이외에 다른 양식도 발송해 드릴 것입니다. 재난 보험 또는 Medicaid, Child Health Plus 또는 Essential Plan은 세금 공제 대상이 아니므로 이를 위해 양식 1095-A가 발송되지는 않습니다.
-----------------------	---

양식 1095-A 외에 다른 중요한 세금 신고 양식을 받을 수도 있습니다. 그러한 양식에는 양식 1095-B와 1095-C가 있습니다.

귀하 또는 가족 구성원이 2019년 일정 시점에 뉴욕에서 Medicaid, Child Health Plus 또는 Essential Plan에 등록되었다면, 뉴욕 주에서 양식 1095-B를 받게 됩니다. 다른 유형의 보장(재난 보험, Medicare Part A 또는 C, TRICARE, Department of Veterans Affairs의 혜택 또는 특정 고용주 후원 건강 보험)에 가입했다면 다른 출처를 통해 양식 1095-B 또는 양식 1095-C를 받게 됩니다. NY State of Health에서는 양식 1095-A만 제공하며, 양식 1095-B 또는 양식 1095-C는 제공하지 않습니다.

질문에
대한 답변을
얻는 방법

양식 1095-A에 오류가 있다고 생각하는 경우 기록을 정정할 수 있도록 가능한 신속하게 NY State of Health에 **1-855-766-7860**번으로 전화하십시오.

양식 1095-A 또는 세금 공제 또는 동봉된 보험료 표에 대한 질문이 있는 경우에는 <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>를 방문하거나, NY State of Health에 **1-855-766-7860**번 또는, 지역사회 건강 지원 헬프라인에 **1-888-614-5400**번으로 전화하십시오.

귀하에게 발송되었을 수 있는 1095-B 또는 1095-C 세금 양식에 관한 질문이 있는 경우에는 이 양식에 기재된 전화번호로 문의하십시오.

양식 8962 또는 기타 세금 관련 문의는 www.irs.gov를 참조하십시오.

동봉된 표를 사용하여 양식 8962에 대한 월 두 번째로 가장 낮은 비용의 실버 플랜(SECOND LOWEST COST SILVER PLAN, SLCSP) 보험료를 확인하는 방법

1단계

2019년에 해당 월에 거주했던 카운티를 확인하십시오.

2단계

보장 가족을 가장 적절하게 설명하는 제목 열(맞은 편)을 확인하십시오. 아래의 목록은 적절한 제목을 찾는 데 도움이 됩니다. 보장 가족에는 NY State of Health 자격 건강 보험에 가입된 세금 가구에 해당하는 모든 구성원은 포함되고 다음과 같은 다른 보장 자격에 해당되었던 모든 구성원은 제외됩니다. Medicaid, Child Health Plus, Essential Plan, Medicare Part A, C, TRICARE, Department of Veterans Affairs의 혜택 및 고용주 대부분이 부담하는 보장

3단계

카운티 맞은 편 열에서 달러 금액을 선택하십시오. 이 금액은 해당 월의 카운티 및 보장 가족에 적용되는 월 SLCSP 보험료입니다.

2019년 동안 한 카운티에서 다른 카운티로 이주한 경우에는 각 카운티에 거주한 각 해당 월에 대한 월 보험료를 고르셔야 합니다. 또한 2019년에 보장 가족이 변경된 경우에는 각 달에 대한 적절한 보험료를 골라야 합니다. 이 양식을 작성하는 방법에 대한 자세한 내용은 IRS 간행물 974 및 IRS 양식 8962에 대한 지침을 읽으십시오.

귀하의 보장 가족...

이용할 열...

귀하. 귀하의 보장 가족에서 귀하는 유일한 구성원인 경우.

개인

귀하와 배우자. 귀하와 배우자는 같은 보장
가족에 속합니다.

부부

귀하와 배우자. 귀하와 배우자가 같은 보험에 가입되어
있으나 그중 1명이 해당 고용주를 통한 보험 등 기타
"최소한의 필수 보장"을 이용한 경우.

개인

귀하와 동거 파트너*. 귀하와 동거 파트너가 같은 보험에
가입되어 있으나 다른 보장 가족에 속하는 경우.

개인

귀하와 자녀(들). 귀하와 자녀는 같은 보험에
등록되어 있습니다.

개인+자녀

귀하와 자녀(들). 귀하와 1인 자녀가 같은 보험에
가입되어 있으나 자녀가 다른 최소한의 필수 보장을
이용한 경우.

개인

귀하, 배우자** 및 자녀(들). 귀하, 배우자 및 자녀(들)는
같은 보험에 등록되어 있습니다.

부부 + 자녀

1인 자녀. 귀하의 자녀가 아직 21세 미만이며 본인의
보험에 가입되어 있는 경우.

자녀만

*귀하의 동거 파트너가 귀하의 세금 가구원에 속하는 경우 “개인”
열이 아닌 “부부” 열을 이용하실 수 있습니다.

**귀하의 동거 파트너가 귀하의 세금 가구원에 속하는 경우 이
상황에서는 “부부+자녀들” 열을 이용하실 수 있습니다.

2019년 SLCSP의 월 보험료(보장 가족 유형별)

보장 유형:			26세 미만 부양 자녀		26-29세 미만 부양 자녀		* 21세 미만 자녀만 해당
카운티	개인	부부	개인 + 자녀(들)	부부 + 자녀(들)	개인 + 자녀(들)	부부 + 자녀(들)	
Albany	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$240.19
Allegany	\$523.46	\$1,046.91	\$906.04	\$1,512.04	\$922.10	\$1,538.98	\$238.88
Bronx	\$575.18	\$1,150.36	\$977.81	\$1,639.27	\$1,004.82	\$1,684.56	\$236.97
Broome	\$632.53	\$1,265.07	\$1,091.17	\$1,822.55	\$1,101.77	\$1,840.32	\$283.98
Cattaraugus	\$523.46	\$1,046.91	\$906.04	\$1,512.04	\$922.10	\$1,538.98	\$238.88
Cayuga	\$632.53	\$1,265.07	\$1,091.17	\$1,822.55	\$1,101.77	\$1,840.32	\$288.98
Chautauqua	\$523.46	\$1,046.91	\$906.04	\$1,512.04	\$922.10	\$1,538.98	\$238.88
Chemung	\$636.38	\$1,272.77	\$1,097.71	\$1,833.52	\$1,117.97	\$1,867.49	\$301.30
Chenango	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
Clinton	\$622.15	\$1,244.30	\$1,072.80	\$1,792.06	\$1,083.23	\$1,809.54	\$285.21
Columbia	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$240.19
Cortland	\$632.53	\$1,265.07	\$1,091.17	\$1,822.55	\$1,101.77	\$1,840.32	\$288.98
Delaware	\$625.37	\$1,250.73	\$1,063.12	\$1,782.29	\$1,116.28	\$1,871.41	\$284.10
Dutchess	\$689.57	\$1,379.15	\$1,172.28	\$1,965.29	\$1,207.45	\$2,024.25	\$284.10
Erie	\$503.59	\$1,007.17	\$872.25	\$1,455.41	\$874.04	\$1,458.41	\$238.88
Essex	\$550.90	\$1,101.80	\$956.57	\$1,588.03	\$958.50	\$1,591.28	\$246.09
Franklin	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
Fulton	\$547.78	\$1,095.57	\$951.74	\$1,579.57	\$959.51	\$1,592.61	\$246.09
Genesee	\$505.08	\$1,010.15	\$874.78	\$1,459.65	\$883.21	\$1,473.78	\$232.80
Greene	\$547.78	\$1,095.57	\$951.74	\$1,579.57	\$959.51	\$1,592.61	\$245.19
Hamilton	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
Herkimer	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$301.52
Jefferson	\$622.15	\$1,244.30	\$1,072.80	\$1,792.06	\$1,083.23	\$1,809.54	\$285.21
Kings	\$575.18	\$1,150.36	\$977.81	\$1,639.27	\$1,004.82	\$1,684.56	\$236.97
Lewis	\$624.75	\$1,249.51	\$1,082.13	\$1,798.53	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
Livingston	\$482.19	\$964.38	\$839.64	\$1,392.08	\$847.59	\$1,405.43	\$217.39
Madison	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
Monroe	\$477.66	\$955.32	\$828.24	\$1,381.59	\$836.19	\$1,394.94	\$217.39

보장 유형:	개인	부부	26세 미만 부양 자녀		26-29세 미만 부양 자녀		* 21세 미만 자녀만 해당
카운티			개인 + 자녀(들)	부부 + 자녀(들)	개인 + 자녀(들)	부부 + 자녀(들)	
Montgomery	\$546.39	\$1,092.77	\$945.42	\$1,577.91	\$947.35	\$1,581.16	\$258.66
Nassau	\$587.69	\$1,175.39	\$999.08	\$1,674.94	\$1,004.82	\$1,684.56	\$249.33
New York	\$575.18	\$1,150.36	\$977.81	\$1,639.27	\$1,004.82	\$1,684.56	\$236.97
Niagara	\$503.59	\$1,007.17	\$872.25	\$1,455.41	\$874.04	\$1,458.41	\$238.88
Oneida	\$573.23	\$1,146.45	\$989.62	\$1,652.62	\$1,003.95	\$1,676.62	\$285.21
Onondaga	\$611.32	\$1,222.64	\$1,055.11	\$1,762.09	\$1,074.57	\$1,794.71	\$289.68
Ontario	\$477.66	\$955.32	\$828.24	\$1,381.59	\$836.19	\$1,394.94	\$217.39
Orange	\$689.57	\$1,379.15	\$1,172.28	\$1,965.29	\$1,207.45	\$2,024.25	\$284.10
Orleans	\$508.98	\$1,017.96	\$884.45	\$1,467.78	\$892.88	\$1,481.91	\$244.07
Oswego	\$622.15	\$1,244.30	\$1,072.80	\$1,792.06	\$1,083.23	\$1,809.54	\$284.51
Otsego	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
Putnam	\$689.57	\$1,379.15	\$1,172.28	\$1,965.29	\$1,207.45	\$2,024.25	\$284.10
Queens	\$575.18	\$1,150.36	\$977.81	\$1,639.27	\$1,004.82	\$1,684.56	\$236.97
Rensselaer	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$235.44
Richmond	\$575.18	\$1,150.36	\$977.81	\$1,639.27	\$1,004.82	\$1,684.56	\$236.97
Rockland	\$587.69	\$1,175.39	\$999.08	\$1,674.94	\$1,007.13	\$1,688.44	\$246.32
Saratoga	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$240.19
Schenectady	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$240.19
Schoharie	\$557.15	\$1,114.31	\$967.67	\$1,606.27	\$976.90	\$1,621.75	\$268.51
Schuyler	\$641.21	\$1,282.43	\$1,110.22	\$1,845.53	\$1,130.48	\$1,879.50	\$301.30
Seneca	\$482.19	\$964.38	\$839.64	\$1,392.08	\$847.59	\$1,405.43	\$217.39
St Lawrence	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
Steuben	\$637.36	\$1,274.73	\$1,103.68	\$1,834.56	\$1,114.28	\$1,852.33	\$289.68
Suffolk	\$587.69	\$1,175.39	\$999.08	\$1,674.94	\$1,004.82	\$1,684.56	\$249.33
Sullivan	\$689.57	\$1,379.15	\$1,172.28	\$1,965.29	\$1,207.45	\$2,024.25	\$284.10
Tioga	\$637.36	\$1,274.73	\$1,103.68	\$1,834.56	\$1,114.28	\$1,852.33	\$289.68
Tompkins	\$636.38	\$1,272.77	\$1,097.71	\$1,833.52	\$1,117.97	\$1,867.49	\$300.60
Ulster	\$689.57	\$1,379.15	\$1,172.28	\$1,965.29	\$1,207.45	\$2,024.25	\$284.10
Warren	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$240.19
Washington	\$547.78	\$1,095.57	\$951.74	\$1,579.57	\$959.51	\$1,592.61	\$245.69
Wayne	\$482.19	\$964.38	\$839.64	\$1,392.08	\$847.59	\$1,405.43	\$228.14
Westchester	\$587.69	\$1,175.39	\$999.08	\$1,674.94	\$1,007.13	\$1,688.44	\$246.32
Wyoming	\$508.98	\$1,017.96	\$884.45	\$1,467.78	\$892.88	\$1,481.91	\$244.07
Yates	\$482.19	\$964.38	\$839.64	\$1,392.08	\$847.59	\$1,405.43	\$217.39

* 자녀에만 해당하는 월 보험료 금액은 아직 21세가 안 된 자녀 최대 3명까지의 인당 비용입니다. 보장 가구 내에 해당하는 자녀가 1명뿐인 경우, 제시된 월 보험료 금액을 이용하십시오. 보장 가구 내에 해당하는 자녀가 2명뿐일 경우, 자녀에게만 해당하는 월 보험료 금액에 2를 곱합니다. 보장 가구 내에 해당하는 자녀가 3명 이상일 경우, 자녀에만 해당하는 월 보험료 금액에 3을 곱합니다.

비차별 정책 공지

NY State of Health는 해당하는 연방 시민법 및 주법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 신념/종교, 성별, 나이, 결혼 여부/가족 상태, 신체적/정신적 장애, 체포 기록, 전과, 성적 정체성, 성적 지향, 소인성 유전적 특징, 군 복무 여부, 가정 폭력 피해 여부 및/또는 보복을 이유로 차별하지 않습니다.

NY State of Health가 귀하를 차별했다고 생각될 경우

www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/로 이동하거나 DMO@health.ny.gov의 Diversity Management Office에 이메일을 보내 불만을 제기할 수 있습니다.

시민권에 관한 민원은 U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights에 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>에서 온라인으로 문의하시거나, U.S. Department of Health and Human Services에 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201으로 우편으로 보내거나, 1-800-368-1019(TTY 1-800-537-7697)번으로 전화를 걸어 문의하실 수도 있습니다. 불만 제기 양식은 www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html에 있습니다.

편의 시설

NY State of Health와 효과적인 소통을 위해 장애를 가진 분께는 무료 지원과 서비스를 제공합니다. 예를 들면 다음과 같습니다.

- 뉴욕 교환원 서비스를 통한 TTY
- 맹인이거나 시각 장애가 있고 대체 형식(큰 글자, 오디오 또는 데이터 CD 또는 점자)으로 된 통지 또는 기타 서면 자료가 필요한 경우 1-855-355-5777(TTY: 1-800-662-1220)번으로 연락 주시기 바랍니다.

NY State of Health는 다음과 같이 모국어가 영어가 아닌 분들께 무료 언어 지원 서비스도 제공합니다.

- 자질 있는 통역사
- 다른 언어로 된 지면 정보

이 서비스가 필요하거나 합리적인 편의에 대한 자세한 내용은 1-855-355-5777(TTY: 1-800-662-1220)번으로 연락 주시기 바랍니다.