



МЫ НАПРАВЛЯЕМ ВАМ ВАЖНЫЙ НАЛОГОВЫЙ ДОКУМЕНТ

Вы или член вашей семьи получили помощь в оплате медицинского страхования за 2019 год, и вам нужна данная форма для заполнения федеральной налоговой декларации

Вы или член вашей семьи получили помощь в оплате плана медицинского страхования, который вы приобрели через NY State of Health в прошлом году. Эта финансовая помощь была получена в виде налогового зачета «авансом» до подачи вами налоговых деклараций, т. е. *когда вы были включены в план медицинского страхования*. Для урегулирования ситуации с вашей налоговой отчетностью за 2019 год Федеральная налоговая служба (Internal Revenue Service, IRS) требует, чтобы вы подали форму 8962 IRS вместе с федеральной налоговой декларацией. Получить форму 8962 можно на веб-сайте www.irs.gov. Для ее заполнения вам нужно будет воспользоваться прилагаемой формой 1095-A.

РАЗМЕР ПОМОЩИ ЗАВИСИТ ОТ ВАШЕГО ДОХОДА

Сумма вашего авансового налогового зачета за страховые взносы была основана на предполагаемом доходе семьи и информации, имеющейся на момент вашей регистрации в качестве участника программы страхования. Когда вы заполните форму 8962 IRS, ваш окончательный налоговый зачет за страховые взносы будет основан на вашем фактическом доходе и стоимости второго по выгодности серебряного плана (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSF) в округе, где вы проживаете.

Если ваш окончательный налоговый зачет за страховые взносы в форме 8962 IRS меньше авансового налогового зачета за страховые взносы, возможно, вам придется вернуть часть налогового зачета, в связи с чем может быть увеличена сумма уплачиваемых налогов или уменьшена сумма возвращаемых налогов.

Если общая сумма вашего окончательного налогового зачета за страховые взносы в форме 8962 IRS превышает сумму авансовой выплаты налогового зачета страховых взносов, размер оказываемой вам финансовой помощи увеличится, в связи с чем будет увеличена сумма возвращаемых налогов или уменьшена сумма уплачиваемых налогов.

ВЫ ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ...

ПОЧЕМУ ВЫ МОЖЕТЕ ПОЛУЧИТЬ ДРУГИЕ ФОРМЫ

Вы получите по одной форме 1095-A для каждого бронзового, серебряного, золотого или платинового плана медицинского страхования, участниками которого вы или член вашей семьи стали в течение 2019 года. Вы получите более одной формы 1095-A, если в течение 2019 года в страховом покрытии, приобретенном вами через NY State of Health, произошли изменения. Форма 1095-A не предоставляется для таких программ медицинского страхования, как «катастрофические» планы, Medicaid, Child Health Plus или Essential Plan, поскольку они не предусматривают права на налоговые льготы.

**ПОЧЕМУ ВЫ
МОЖЕТЕ
ПОЛУЧИТЬ
ДРУГИЕ
ФОРМЫ**

(продолжение)

Помимо формы 1095-A вы можете получить и другие важные налоговые формы. Это **формы 1095-B и 1095-C**.

Если в любое время в течение 2019 года вы или член вашей семьи стали участниками программы Medicaid, Child Health Plus или Essential Plan в Нью-Йорке, вы получите форму 1095-B от штата Нью-Йорк. Если вы пользовались другими видами страхового покрытия, например в рамках «катастрофического» плана, части A или C Medicare, TRICARE, программы Управления по делам ветеранов (Department of Veterans Affairs) либо определенной программы медицинского страхования, финансируемой работодателем, вы получите форму 1095-B или 1095-C из других источников. NY State of Health рассылает только форму 1095-A, но не формы 1095-B и 1095-C.

**КАК
ПОЛУЧИТЬ
ПОМОЩЬ**

Если вы считаете, что мы допустили ошибку в вашей форме 1095-A, **как можно скорее позвоните в NY State of Health по номеру 1-855-766-7860**, чтобы мы исправили данные.

Если у вас есть вопросы по поводу формы 1095-A или налогового зачета, **посетите веб-сайт <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>, позвоните в NY State of Health по номеру 1-855-766-7860 или обратитесь на горячую линию организации Community Health Advocates по номеру 1-888-614-5400.**

Если у вас есть вопросы относительно налоговых форм 1095-B или 1095-C, которые вы могли получить, позвоните по номеру, указанному на этих формах.

Если у вас есть вопросы по поводу формы 8962 или другие связанные с налогами вопросы, посетите веб-сайт **www.irs.gov**.

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОЛИТИКЕ НЕДОПУЩЕНИЯ ДИСКРИМИНАЦИИ

NY State of Health соблюдает соответствующие законы штата и федеральные законы о гражданских правах и не допускает дискриминации по таким признакам, как расовая принадлежность, цвет кожи, национальное происхождение, вероисповедание или религия, пол, возраст, семейное положение, инвалидность, наличие арестов или судимостей, гендерная идентичность, сексуальная ориентация, генетическая предрасположенность к определенным заболеваниям, отношение к военной службе, статус жертвы бытового насилия и (или) репрессий.

Если вы считаете, что NY State of Health предпринимает в отношении вас дискриминационные действия, вы можете подать жалобу, посетив веб-страницу www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ или отправив письмо в отдел по управлению многообразием (Diversity Management Office, DMO) на электронный адрес DMO@health.ny.gov.

Вы также можете подать жалобу об ущемлении гражданских прав в Управление по гражданским правам (Office for Civil Rights) при Министерстве здравоохранения и социальных служб США (U.S. Department of Health and Human Services) на веб-странице <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>, по почте или по телефону: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; тел. 1-800-368-1019 (телетайп: 1-800-537-7697). Формы для подачи жалобы можно найти на веб-странице www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Предоставление особых услуг

NY State of Health предоставляет бесплатную помощь и услуги людям с ограниченными возможностями для обеспечения эффективного общения с нами, например:

- доступны услуги телетайпа для лиц с нарушениями слуха посредством службы текстовой связи штата Нью-Йорк;
- если вы незрячий или у вас имеются серьезные нарушения зрения и вам нужно получать уведомления или письменные материалы в другом формате (напечатанные крупным шрифтом или шрифтом Брайля, в аудиоформате или на компьютерном компакт-диске), позвоните по номеру 1-855-355-5777 (телетайп: 1-800-662-1220).

NY State of Health также предоставляет бесплатные услуги перевода лицам, чей родной язык не английский, в частности:

- услуги квалифицированных переводчиков;
- письменную информацию на других языках.

Если вам требуются эти услуги или дополнительная информация об особых условиях, позвоните по номеру 1-855-355-5777 (телетайп: 1-800-662-1220).