

Важная информация за 2019 год

С 2019 года штраф за отсутствие обязательного медицинского страхования больше не взимается. Это изменение было принято на федеральном уровне как часть реализации Акта о работе и сокращении налогов (Tax Cuts and Jobs Act), принятого в декабре 2017 г.

Тем не менее, существует много причин, связанных со здоровьем и финансами, по которым следует приобрести медицинское страхование.

Проблемы с перерасчетом налоговых зачетов

При подаче налоговой декларации вам следует воспользоваться информацией из формы 1095-A, чтобы заполнить форму 8962. В противном случае вы можете не получить финансовую помощь (АРТС) в следующем году.

Если вы подали форму 8962, но так и не получили АРТС, вы можете принять следующие меры:

- (1) подать расшифровку декларации из IRS, подтверждающую факт подачи формы 8962;
- (2) обратиться в NY State of Health и предоставить информацию по телефону.

Узнайте о возможностях получить медицинскую страховку в 2020 г.

- NY State of Health: онлайн на сайте nystateofhealth.ny.gov или по телефону 1-855-355-5777.
- Community Service Society: бесплатная индивидуальная помощь. Позвоните по номеру 1-888-614-5400.

Работает бесплатная служба поддержки



- Для получения дополнительной помощи при выборе второго по выгодности серебряного плана (Second Lowest Cost Silver Plans, SLCSPP), общей информации о форме 1095-A или налоговом зачете за страховые взносы позвоните в организацию **Community Health Advocates: 1-888-614-5400**.
- Для получения откорректированной или новой формы позвоните в **NY State of Health: 1-855-766-7860**.
- За помощью по вопросам налогообложения вы можете обратиться к своему консультанту по налогам или в Налоговое управление (**IRS**) через веб-сайт www.irs.gov.

Дополнительную информацию можно найти:

- на странице <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>;
- на сайте IRS по адресу www.irs.gov;
- у специалистов по подготовке налоговых деклараций.

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.

Услуги предоставляются бесплатно.
Помощь доступна на разных языках.

У вас есть вопросы о форме 1095-A?

Мы можем помочь!



Как использовать форму 1095-A, предоставляемую IRS

Данная форма будет выслана вам по почте, а также появится в вашей учетной записи NY State of Health, если вы зарегистрировались в приобретенном через Биржу плане страхования в 2019 г.*

Сохраните данную форму и ознакомьтесь с прилагаемыми к ней инструкциями.

Используйте форму при подготовке налоговой декларации.

Form **1095-A** Health Insurance Marketplace Statement VOID CORRECTED **2019**
Department of the Treasury Internal Revenue Service
Do not attach to your tax return. Keep for your records.
Go to www.irs.gov/Form1095A for instructions and the latest information.

Part I Recipient Information

1 Marketplace identifier	2 Marketplace-assigned policy number	3 Policy issuer's name
4 Recipient's name	5 Recipient's SSN	6 Recipient's date of birth
7 Recipient's spouse's name	8 Recipient's spouse's SSN	9 Recipient's spouse's date of birth
10 Policy start date	11 Policy termination date	12 Street address (including apartment no.)
13 City or town	14 State or province	15 Country and ZIP or foreign postal code

Part II Covered Individuals

	A. Covered individual name	B. Covered individual SSN	C. Covered individual date of birth	D. Coverage start date	E. Coverage termination date
16					
17					
18					
19					
20					

Part III Coverage Information

Month	A. Monthly enrollment premiums	B. Monthly second lowest cost silver plan (SLCSP) premium	C. Monthly advance payment of premium tax credit
21 January			
22 February			
23 March			
24 April			
25 May			
26 June			
27 July			
28 August			
29 September			
30 October			
31 November			
32 December			
33 Annual Totals			

For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. Cat. No. 607030 Form **1095-A** (2019)

* Примечание. Лицам, подписанным на «катастрофические» планы, данная форма рассылаться не будет.

Как пользоваться формой 1095-A, предоставленной NY State of Health

Вы воспользовались авансовым налоговым зачетом за страховые взносы (Advanced Premium Tax Credits, APTC) за один месяц или более?

В таком случае сумма зачетов рассчитывалась на основе вашего предполагаемого дохода. Вам необходимо произвести перерасчет суммы предоставленного вам зачета с учетом размера причитающейся вам суммы зачета, исходя из фактически полученного вами дохода.

Вы оплачивали полную стоимость медицинской страховки в течение одного месяца или более?

Если размер вашего фактического дохода составляет не более 400 % от федерального прожиточного минимума (\$49,560 для одного человека и \$100,300 для семьи из четырех человек), вы можете претендовать на получение налогового зачета за страховые взносы, даже если на момент участия в плане медицинского страхования вы не подавали заявление на получение финансовой помощи, не пользовались ею или не соответствовали критериям ее получения.

Как произвести перерасчет / подать заявку на получение налоговых зачетов за страховые взносы

Шаг 1. NY State of Health вышлет вам форму 1095-A.

Шаг 2. Используйте форму 1095-A для заполнения формы 8962 IRS. Если вы получали APTC каждый месяц действия вашей страховки, то форма 1095-A была полностью заполнена за вас. Если вы участвовали в плане медицинского страхования и не получали налоговых зачетов, вам необходимо определить сумму страховых взносов по второму по выгодности серебряному плану (Second Lowest Cost Silver Plan, SLCSP) за каждый месяц действия вашей страховки, в котором вы не получали налоговых зачетов.

Шаг 3. Подайте федеральную налоговую декларацию, воспользовавшись соответствующей формой серии 1040, а также формой 8962.

Вам нужна помощь?

Необходимые ресурсы предоставляются на **нескольких языках** на странице <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>.

Для получения общей информации о форме 1095-A или налоговом зачете за страховые взносы позвоните в организацию **Community Health Advocates** по номеру **1-888-614-5400**.

Для получения откорректированной или новой формы позвоните в **NY State of Health** по номеру **1-855-766-7860**.