



我们向您发送一份重要的税务文件

您或您的家人获得了支付 **2019** 年的健康保险的援助，您需要本表单来完成联邦纳税申报

您或您的家人因去年通过 NY State of Health 购买的健康计划而获得支付援助。此财务援助以报税“之前”，也就是说，您加入健康计划之前税收抵免的方式提供。因此，IRS 要求您提交 IRS 税表 8962 和联邦纳税申报表以结算您的 2019 年纳税账户。您可以通过 www.irs.gov 获取税表 8962，并使用所附的税表 1095-A 填写。

援助基于您的收入 您的预收保费税收抵免金额基于您的预估家庭收入以及您在投保时提供的信息。在您填写 IRS 税表 8962 时，您的最终保费税收抵免金额将基于您的实际收入以及您所居住县的次低费用白银计划的费用。

如果您的 IRS 税表 8962 中的最终保费税收抵免金额少于您的预收保费税收抵免金额，您可能需要以提高纳税金额或降低退税的方式返回一部分税收抵免金额。

如果您的 IRS 税表 8962 中的最终保费税收抵免金额大于您的预收保费税收抵免金额，您可以通过提高退税或降低纳税金额的方式获得更多的财务援助。

您务必要知道.....

为何您会收到其他税表 对于您本人或您的家人于 2019 年加入的每个青铜、白银、黄金或白金健康计划，您均将收到一份税表 1095-A。如果您已于 2019 年对自己的 NY State of Health 保险作出更改，则将收到多份税表 1095-A。将不针对灾难计划或 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan 发送税表 1095-A，因为这些计划不符合税收抵免资格。

除了税表 1095-A，您可能还将收到其他重要税表，即**税表 1095-B** 和**税表 1095-C**。

为何您会收到其他表单 (续) 如果您或您的家人于 2019 年在纽约加入了 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan，您将收到纽约州发来的税表 1095-B。如果您加入的是其他类型的保险 – 如灾难计划、Medicare Part A 或 C、TRICARE、由 Department of Veterans Affairs 提供的福利或某个雇主赞助的健康保险，则您将收到其他来源的税表 1095-B 或税表 1095-C。NY State of Health 只提供税表 1095-A，而不提供税表 1095-B 或税表 1095-C。

如何获取援助 如果您认为您的税表 1095-A 有误，请尽快致电 **1-855-766-7860** 与 NY State of Health 联系，以便我们更正记录。

如果您对税表 1095-A 或税收抵免有任何疑问，请访问 **<http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>**、致电 **1-855-766-7860** 联系 NY State of Health 或致电社区健康倡导热线 **1-888-614-5400**。

如果您对已收到税表 1095-B 或 1095-C 有疑问，请致电税表上的电话。

有关税表 8962 或其他税务相关的疑问，请访问 **www.irs.gov**。

非歧视政策声明

NY State of Health 遵守适用的联邦民权法和州法律，不得因种族、肤色、原国籍、信仰/宗教、性别、年龄、婚姻/家庭状况、残障、刑事逮捕记录、定罪记录、性别认同、性取向、先天遗传特征、服役状况、家庭暴力受害者身份和/或报复行为而歧视他人。

如果您认为 NY State of Health 歧视您，您可以访问 www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ 或发送电子邮件至 Diversity Management Office (DMO@health.ny.gov) 提出投诉。

您也可用电子方式向 U.S. Department of Health and Human Services 的 Office for Civil Rights 提交民权投诉，网址为 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> 或通过邮寄或电话方式联系 U.S. Department of Health and Human Services，地址为 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201，电话为 1-800-368-1019（TTY: 1-800-537-7697）。可通过网址 www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html 获取投诉表格。

便利措施

NY State of Health 为残障人士提供免费援助和服务，以便其与我们进行有效沟通，比如：

- 通过纽约转接服务 (New York Relay Service) 提供 TTY 服务
- 如果您是失明或视力严重受损人士，并且需要其他格式（大字印刷版本、音频或数据 CD 或盲文）的通知或其他书面资料，请联系 1-855-355-5777（TTY: 1-800-662-1220）。

NY State of Health 还为主要语言为非英语的人士提供免费的语言协助服务，比如：

- 合格的口译人员
- 其他语言的书面信息

如果您需要这些服务或更多有关合理便利措施的信息，请致电 1-855-355-5777（TTY: 1-800-662-1220）。