

Información importante de 2019

A partir de 2019, la multa por incumplimiento del Mandato individual no tiene vigencia. Este cambio se hizo a nivel federal como parte de la Ley de Empleos y Reducción de Impuestos (Tax Cuts and Jobs Act) promulgada en diciembre de 2017.

Pero, hay muchas razones financieras y de salud para que se inscriba en un plan médico.

No pudo conciliar créditos fiscales

Debe usar el formulario 1095-A para completar el formulario 8962 cuando presente su declaración de impuestos. Es posible que no reciba asistencia financiera (créditos fiscales de la prima anticipada [Advance Premium Tax Credit, APTC]) el próximo año si no lo hace.

Puede seguir estos dos pasos si no está recibiendo APTC a pesar de haber completado el formulario 8962:

- (1) Envíe una transcripción del IRS que pruebe que completó el formulario 8962; o
- (2) Llame a NY State of Health y dé esta información por teléfono.

Conozca sus opciones de seguro médico para 2020.

- NY State of Health:
En línea al nystateofhealth.ny.gov
Por teléfono en 1-855-355-5777
- Community Service Society:
ayuda gratis en persona
Llame al 1-888-614-5400

Hay ayuda gratis disponible



- Obtenga ayuda adicional cuando elija su plan Plata con el segundo costo más bajo u obtenga información general sobre el formulario 1095-A o el crédito fiscal de las primas llamando a **Community Health Advocates: 1-888-614-5400.**
- Obtenga un formulario corregido o un reemplazo del formulario llamando a **NY State of Health: 1-855-766-7860.**
- Si tiene preguntas sobre los impuestos, consulte con su asesor de impuestos o comuníquese con el **IRS** en www.irs.gov.

Obtenga más información en:

- <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>
- IRS en www.irs.gov
- Especialistas en impuestos

NY State of Health cumple las leyes federales de derechos civiles y las leyes estatales vigentes, y no discrimina por motivos de raza, color, país de origen, credo/religión, sexo, edad, estado civil/familiar, discapacidad, antecedentes penales, condenas penales, identidad de género, orientación sexual, características de predisposición genética, estado militar, estado como víctima de violencia doméstica o represalias.

**Nuestros servicios son gratis.
Hablamos varios idiomas.**

¿Tiene alguna pregunta sobre su formulario 1095-A?

¡Podemos ayudarle!



Comprenda cómo usar el formulario 1095-A del IRS

Este formulario llegará por correo y además se publicará en su cuenta de NY State of Health si se inscribió en un plan del Mercado en 2019.*

Guarde este formulario y lea las instrucciones que lo acompañan.

Use este formulario para su declaración de impuestos.

Form 1095-A Health Insurance Marketplace Statement VOID CORRECTED **2019**

Department of the Treasury | Do not attach to your tax return. Keep for your records. | OMB No. 1545-2232
 Internal Revenue Service | 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. Coverage start date | D. Coverage termination date

16
17
18
19
20

Part III Coverage Information

Month | A. Monthly amount paid for premium | B. Monthly advance payment of premium tax credit (if applicable) | 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. 60703Q Form 1095-A 2019

*Nota: Las personas que tienen planes catastróficos no recibirán este formulario.

Cómo usar el formulario 1095-A de NY State of Health

¿Utilizó APTC durante uno o más meses?

Si es así, la cantidad que utilizó estaba basada en sus ingresos estimados. Usted debe conciliar la cantidad de los créditos fiscales que utilizó con la cantidad para la que es elegible con base en sus ingresos reales.

¿Pagó el costo total de su plan durante uno o más meses?

Si sus ingresos reales son menores o iguales al 400 % del nivel federal de pobreza (FPL) (\$49,560 por persona, \$100,300 por una familia de cuatro integrantes), usted podría ser elegible para reclamar el crédito fiscal de las primas, incluso si no solicitó, no usó o no era elegible para recibir la ayuda financiera cuando se inscribió.

Cómo conciliar/reclamar los créditos fiscales de las primas

Paso 1: NY State of Health le enviará el formulario 1095-A.

Paso 2: Use el formulario 1095-A para completar el formulario 8962 del IRS. Si tuvo APTC cada mes que estuvo inscrito, se llenó el formulario 1095-A completamente para usted. Si usted estuvo inscrito sin créditos fiscales, debe identificar su prima del plan Plata con el segundo costo más bajo (Second Lowest Cost Silver Plans, SLCSPP) de cada mes que estuvo inscrito sin créditos fiscales.

Paso 3: Presente su declaración de impuestos federales utilizando el formulario correspondiente de la serie 1040 y el formulario 8962.

¿Necesita ayuda?

Hay recursos disponibles en **varios idiomas** en <http://www.info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>

Obtenga información general sobre el formulario 1095-A o el Crédito fiscal de las primas llamando a **Community Health Advocates** al **1-888-614-5400**.

Obtenga un formulario corregido o un reemplazo del formulario llamando a **NY State of Health** al **1-855-766-7860**.