



我們向您寄送一份重要的稅務文件

您或您的家人獲得了支付 2017 年健康保險的援助，您需要本稅表來完成聯邦納稅申報

您或您的家人在去年透過 NY State of Health 購買的健康計畫獲得了支付援助。它以納稅申報「之前」- 亦即加入健康計畫之前稅收抵免的方式實現。因此，RS 要求您提交聯邦納稅申報表以及 IRS 稅表 8962 以結算您 2017 年的納稅帳戶。您可到 www.irs.gov 獲取稅表 8962，並使用所附的稅表 1095-A 填寫。

援助基於您的收入

預先稅收抵免金額基於您的預估家庭收入，以及您在加入時提供的資訊。在完成 IRS 稅表 8962 時，您的總保費稅收抵免金額將基於您的實際收入以及您所居住郡縣的次低費用銀色計畫之費用。

如果您的 IRS 稅表 8962 總保費稅收抵免金額小於預先保費稅收抵免金額，您可能需要以提高納稅或降低退稅之方式返回一部分稅收抵免。

如果您的 IRS 稅表 8962 的總保費稅收抵免金額大於您的預先保費稅收抵免金額，您或能以提高退稅或降低納稅之方式獲得更多財務援助。

重要須知...

為何您會收到其他稅表

對於您本人或您的家人于 2017 年加入的每個銅牌、銀牌、金牌或鉑金健康計畫，您皆會收到一份稅表 1095-A。如果您於 2017 年已對自己的 NY State of Health 保險做出變更，則會收到多份 1095-A 稅表。不會針對災難計畫或 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan 計畫寄送稅表 1095-A，因為這些計畫沒有資格獲取稅收抵免。

除了稅表

1095-A，您可能
還將收到其
他重要稅表。

即稅表 **1095-**

B 和稅表

1095-C。

為何您會收到其他稅表 (續)

如果您或您的家人于 2017 年的某一時間在紐約加入了 Medicaid、Child Health Plus 或 Essential Plan 計畫，則您將從 New York State 收到稅表 1095-B。如果您加入的是其他類型的保險 – 如災難計畫、Medicare 的 A 或 C 部分、美軍衛生保健計畫 (TRICARE)、由退伍軍人事務署 (Department of Veterans Affairs) 提供的福利或某一僱主贊助的健康保險，則您將收到其他來源的稅表 1095-B 或稅表 1095-C。NY State of Health 只提供稅表 1095-A，而不提供稅表 1095-B 或稅表 1095-C。

如何取得協助

如果您認為我們弄錯了您的稅表 1095-A，請儘快致電 NY State of Health **1-855-766-7860**，以便我們更正記錄。

如對稅表 1095-A 或稅收抵免有任何疑問，請造訪

<http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>，致電 NY State of Health **(1-855-766-7860)** 或致電社群健康宣傳熱線 **1-888-614-5400**。

如果對已收到的稅表 1095-B 或 1095-C 有疑問，請致電對應稅表上的電話。

如果對稅表 8962 或其他稅務有疑問，請造訪：**www.irs.gov**。

無歧視政策通告

NY State of Health 遵守適用的聯邦民權法律，不因種族、膚色、國籍、性別、年齡或身心障礙，而在其健康計畫和活動有歧視行為。

NY State of Health 亦遵守適用的州法律，不基於以下性質作出歧視：種族、膚色、國籍、信仰/宗教、性別、婚姻/家庭狀況、殘障、逮捕記錄、犯罪判決、性別認同、性取向、發病基因特徵、服役狀況、家庭暴力受害人身份和/或報復歷史。

NY State of Health：

為殘障人士提供免費援助和服務，以便其有效與我們進行溝通，如：

- TTY，透過 NY 中斷服務。
- 其他形式的書面資訊，比如，大字印刷、音訊、可存取的電子格式和其他格式

向母語非英語之人士提供免費語言援助服務，如：

- 合格的口譯
- 其他語言的書面資訊

如果您需要這些服務或需要更多資訊，請聯絡 1-855-355-5777 (TTY 1-800-662-1220)。

如果您認為 NY State of Health 對您有歧視，則可提交投訴，請前往：

http://www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/，或者致電 518-473-1703 或 518-473-7883。

您亦可用電子方式向美國衛生與公共服務部民權辦公室 (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights) 提交民權投訴，網址為：

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或者透過郵件或電話聯絡美國衛生與公共服務部，地址為 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201；電話為 800-368-1019 (TTY 800-537-7697)。投訴表可從 hhs.gov/ocr/office/file/index.html 獲取。