

## **WE ARE SENDING YOU AN IMPORTANT TAX DOCUMENT**

**You were enrolled in Medicaid, Child Health Plus or Essential Plan for part or all of the past year and you might need this form for your federal tax return.**

You were enrolled in Medicaid, Child Health Plus (CHP) or Essential Plan (EP) for part or all of the past year. With this letter, we are sending you Form 1095-B, Health Coverage. This form is your proof of coverage of the months you had health insurance in these programs. You will need this form if you are required to file federal income taxes. Receipt of this form does not create a federal tax return filing requirement with the Internal Revenue Services (IRS). Please keep this form for your records.

### **IT IS IMPORTANT FOR YOU TO KNOW**

**... You may get other forms if your coverage changed during the year ...**

You may get more than one Form 1095-B if you:

- Switched between Medicaid and CHP or EP
- Were enrolled in Medicaid and moved to or from New York City and somewhere else in the state

If you had coverage other than Medicaid, CHP or EP you will get other important tax forms. These are **Forms 1095-A and 1095-C**.

If you or a family member were enrolled in a Bronze, Silver, Gold or Platinum plan through NY State of Health (NYSOH), you will receive Form 1095-A from the Marketplace. If you were enrolled in other types of coverage – such as a Catastrophic plan, Medicare Parts A or C, TRICARE, benefits from the Department of Veterans Affairs (VA), or certain employer-sponsored health insurance – you will receive Form 1095-B or Form 1095-C from other sources.

### **IT IS IMPORTANT FOR YOU TO KNOW**

**... Who to contact for help**

If you have questions about this Form 1095-B, Health Coverage, call New York State Department of Health at 1-855-766-7860.

If you think we made a mistake on this Form 1095-B, call New York State Department of Health **as soon as possible** at 1-855-766-7860.

If you have a question about the 1095-A or 1095-C tax forms you may have received, call the number on those forms.

For more information about form 1095-B, and other health care tax documents, please visit [www.IRS.gov/aca](http://www.IRS.gov/aca).

If you have tax-related questions, visit [www.irs.gov](http://www.irs.gov).

**Filing electronically is the easiest way to file a complete and accurate tax return as the software guides you through the filing process. Electronic filing options include: free Volunteer Assistance, IRS Free File, commercial software, and professional assistance.**

## LE ENVIAMOS UN DOCUMENTO FISCAL IMPORTANTE

**Usted estuvo inscrito(a) en Medicaid, Child Health Plus o Essential Plan durante todo el año pasado o una parte de este y es posible que necesite este formulario para presentar su declaración de impuestos federales.**

Usted estuvo inscrito(a) en Medicaid, Child Health Plus (CHP) o Essential Plan (EP) durante todo el año pasado o una parte de este. Junto con esta carta, le enviamos el Formulario 1095-B, Cobertura médica (Health Coverage). Este formulario es su prueba de cobertura de los meses en los que tuvo seguro médico a través de estos programas. Necesitará este formulario si se le exige que presente una declaración de impuestos federales. El hecho de recibir este formulario no implica un requisito para la presentación de una declaración de impuestos federales ante el Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Services, IRS). Conserve este formulario en sus archivos.

### ES IMPORTANTE QUE SEPA...

**. . . que podría recibir otros formularios si su cobertura cambió durante el año.**

Es posible que reciba más de un Formulario 1095-B si usted:

- Cambió entre Medicaid y CHP o EP.
- Se inscribió en Medicaid y se mudó hacia o desde la ciudad de Nueva York y algún otro lugar en el estado.

Si tenía otra cobertura distinta de Medicaid, CHP o EP, recibirá otros formularios fiscales importantes. Estos son los **Formularios 1095-A y 1095-C**.

Si usted o un familiar estaban inscritos en un plan Bronze, Silver, Gold o Platinum a través de NY State of Health (NYSOH), recibirá el Formulario 1095-A del mercado. Si estaban inscritos en otros tipos de cobertura, como un plan de cobertura para catástrofes, las Partes A o C de Medicare, TRICARE, los beneficios del Departamento de Asuntos de Veteranos (Department of Veterans Affairs, VA) o determinados seguros médicos patrocinados por el empleador, recibirá el Formulario 1095-B o el Formulario 1095-C de otras fuentes.

### ES IMPORTANTE QUE SEPA...

**con quién puede comunicarse para obtener ayuda.**

Si tiene alguna pregunta sobre el Formulario 1095-B, Cobertura médica, comuníquese con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York llamando al 1-855-766-7860.

Si cree que cometimos un error en el Formulario 1095-B, llame **cuanto antes** al Departamento de Salud del Estado de Nueva York al 1-855-766-7860.

Si tiene alguna pregunta sobre los formularios de impuestos 1095-A o 1095-C que posiblemente haya recibido, llame al número que aparece en dichos formularios.

Si desea obtener más información sobre el Formulario 1095-B y otros documentos fiscales relacionados con el cuidado de la salud, visite el sitio web [www.IRS.gov/aca](http://www.IRS.gov/aca).

Si tiene alguna pregunta relacionada con los impuestos, visite el sitio web [www.irs.gov](http://www.irs.gov).

**La forma más fácil de presentar una declaración de impuestos completa y precisa es de manera electrónica, ya que el software le guía a través del proceso de presentación de declaraciones. Las opciones de presentación electrónica de declaraciones incluyen: asistencia voluntaria gratuita, software Free File del IRS, software comercial y asistencia profesional.**