

IRS FORM 1095 BẢN THÔNG TIN THAM KHẢO CHO CÁC CÁ NHÂN VÀ NHÂN VIÊN ĐƯỢC BẢO HIỂM

A-B-C's of IRS Form 1095

Biểu mẫu Chăm sóc Sức khỏe	Gửi đến	Gửi Bởi/Khi	Tôi nên làm gì với biểu mẫu này?
1095-A Tuyên bố của Trung tâm Giao dịch Bảo hiểm Y tế (Health Insurance Marketplace)	Các cá nhân ghi danh chương trình bảo hiểm cho bản thân họ và/hoặc các thành viên trong gia đình họ thông qua Public Health Insurance Exchange (Trung tâm Trao đổi Bảo hiểm Y tế Công cộng)/Marketplace (Trung tâm Giao dịch Bảo hiểm Y tế Công cộng)	Gửi bởi Public Health Insurance Exchange (Trung tâm Trao đổi Bảo hiểm Y tế Công cộng)/Marketplace (Trung tâm Giao dịch Bảo hiểm Y tế Công cộng) Hạn cuối Bản sao dành cho các cá nhân được bảo hiểm: Ngày 31 tháng 1	Sử dụng Biểu mẫu 1095-A để hoàn thành IRS Form 8962 và đối chiếu khoản tạm ứng Tín dụng Thuế Cao cấp (Premium Tax Credit, PTC) hoặc khai PTC trên tờ đơn khai thuế của quý vị. Sử dụng Biểu mẫu 1095-A để biết thông tin về việc liệu quý vị và các thành viên trong gia đình của quý vị đã có bảo hiểm y tế thoả mãn ủy nhiệm Trách nhiệm Chia sẻ Cá nhân (Individual Shared Responsibility) của Đạo luật Chăm sóc Sức khỏe Giá Phải chăng (Affordable Care Act) hay không. Đối với những tháng quý vị hoặc các thành viên trong gia đình của quý vị không có bảo hiểm, hãy xác định xem liệu quý vị có đủ điều kiện được miễn trừ ủy nhiệm hay quý vị phải trả khoản thanh toán Trách nhiệm Chia sẻ Cá nhân (Individual Shared Responsibility).
1095-B Bảo hiểm Y tế	Những cá nhân đã có bảo hiểm y tế cho bản thân họ và/hoặc các thành viên trong gia đình họ từ một nhà cung cấp bảo hiểm y tế không phải gửi Biểu mẫu 1095-A hoặc Biểu mẫu 1095-C Xem cột tiếp theo để biết thêm thông tin.	Gửi bởi các nhà cung cấp bảo hiểm y tế: <ul style="list-style-type: none"> Các công ty bảo hiểm ngoài Public Health Insurance Exchange (Trung tâm Trao đổi Bảo hiểm Y tế Công cộng)/Marketplace (Trung tâm Giao dịch Bảo hiểm Y tế Công cộng) Các cơ quan Chính phủ (Medicare hoặc CHIP) Các chủ lao động tài trợ chương trình tự bảo hiểm không phải gửi Biểu mẫu 1095-C Các nhà cung cấp bảo hiểm khác Hạn cuối Bản sao dành cho các cá nhân/nhân viên được bảo hiểm: Ngày 31 tháng Một	Sử dụng Biểu mẫu 1095-B để có thông tin liệu quý vị và các thành viên trong gia đình của quý vị đã có bảo hiểm y tế thoả mãn ủy nhiệm Trách nhiệm Chia sẻ Cá nhân (Individual Shared Responsibility) của Đạo luật Chăm sóc Sức khỏe Giá Phải chăng (Affordable Care Act) hay không. Đối với những tháng quý vị hoặc các thành viên trong gia đình của quý vị không có bảo hiểm, hãy xác định xem liệu quý vị có đủ điều kiện được miễn trừ ủy nhiệm hay quý vị phải trả khoản thanh toán Trách nhiệm Chia sẻ Cá nhân (Individual Shared Responsibility).
1095-C Đài thọ và Cung cấp Bảo hiểm Y tế do Chủ Lao động Cung cấp	Một số nhân viên của Chủ Lao động Lớn Thích hợp (Applicable Large Employers, ALEs) – xem cột tiếp theo	Gửi bởi ALEs – thường là những người có từ 50 nhân viên làm việc toàn thời gian trở lên, bao gồm các nhân viên làm việc tương đương toàn thời gian. Hạn cuối Bản sao dành cho các cá nhân/nhân viên được bảo hiểm: Ngày 31 tháng Một	Nếu quý vị ghi danh trong chương trình bảo hiểm y tế của Public Health Insurance Exchange (Trung tâm Trao đổi Bảo hiểm Y tế Công cộng)/Marketplace (Trung tâm Giao dịch Bảo hiểm Y tế Công cộng) và đã nhận Tín dụng Thuế Cao cấp (Premium Tax Credit, PTC), sử dụng Phần II của Biểu mẫu 1095-C giúp quý vị xác định điều kiện hội đủ của quý vị cho PTC. Nếu chủ lao động của quý vị là một ALE tài trợ chương trình tự bảo hiểm, quý vị sẽ không nhận được Biểu mẫu 1095-B. Phần III của Biểu mẫu 1095-C cung cấp thông tin liệu quý vị hoặc các thành viên trong gia đình quý vị đã có bảo hiểm y tế thoả mãn ủy nhiệm Trách nhiệm Chia sẻ Cá nhân (Individual Shared Responsibility) của Đạo luật Chăm sóc Sức khỏe Giá Phải chăng (Affordable Care Act) hay không.

**Ghi chú: Không đính kèm các Biểu mẫu 1095-A, 1095-B, hoặc 1095-C với tờ khai thuế của quý vị.
Giữ tờ khai thuế cùng với hồ sơ thuế của quý vị trong ba năm.**