

**Revisión del Mercado Aviso Advertencia FTR:** EL FFM estará comprobando los datos del IRS para confirmar que los consumidores que atestiguaron en sus solicitudes de 2016 que presentaron una declaración federal de impuestos para 2014 y ajustaron su APTC, lo han hecho. Este aviso le advierte al contribuyente de impuestos debe confirmar que ha presentado una declaración de impuestos para 2014, y si no, debe presentar su declaración de impuestos para 2014, con el Formulario 8962 del IRS inmediatamente. De lo contrario, corre el riesgo de perder la ayuda financiera para su hogar en 2016.

\$(hh\_contact\_first\_name) \$(hh\_contact\_last\_name) [todays\_date]  
\$(hh\_contact\_street\_name\_1)  
\$(special\_address\_2\_line)  
\$(hh\_contact\_city\_name), \$(hh\_contact\_state\_code)  
\$(hh\_contact\_zip\_plus\_4\_code)

Fecha de solicitud: \$(application\_submission\_date)  
Identificación de la solicitud (ID): \$(application\_identifier)

Estimado(a) \$(hh\_contact\_first\_name):

**ADVERTENCIA: Las personas en su hogar pueden correr el riesgo de perder la ayuda financiera para su cobertura del Mercado.**

Usted está recibiendo este aviso porque actualmente usted está inscrito en la cobertura médica del Mercado 2016 con ayuda financiera, que puede incluir los pagos adelantados del crédito fiscal para la prima (APTC) y la reducción de costos compartidos. El Mercado debe asegurarse de que usted presentó una declaración federal de impuestos para 2014 y ajustó el APTC que recibió en 2014 para todos los miembros de su hogar.

**URGENTE:** Si no ha presentado su declaración de impuestos para 2014, debe hacerlo inmediatamente, incluso si por lo general no tiene que presentar una declaración de impuestos. **Si presentó su declaración de impuestos para 2014, no es necesario tomar acción.**

**Es extremadamente importante que usted presente su declaración de impuestos para 2014 y que ajuste el APTC para todos los miembros en su hogar que recibieron el APTC en 2014.** El Mercado comparará los registros con los del Servicio de Rentas Internas (IRS) pronto. Si no podemos confirmar que el contribuyente de impuestos o los contribuyentes de impuestos en su hogar presentaron una declaración de impuestos para su familia en 2014 con el Formulario 8962 del IRS, Crédito Fiscal para la Prima, **todos los miembros en su hogar pueden perder toda la ayuda con los costos que actualmente están recibiendo para la cobertura del Mercado, incluyendo el APTC o la reducción de costos compartidos.** Esto significa que usted puede ser responsable por el costo total de sus primas mensuales y la cantidad total de los deducibles, copagos o coseguros.

Si comprobamos que ha presentado la declaración federal de impuestos para 2014 y ajustado su APTC cuando verifiquemos los registros del IRS, la ayuda financiera para la cobertura del Mercado para 2016 continuará si es elegible para recibir ayuda financiera.

### **Lo que debe hacer**

Asegúrese de haber presentado su declaración de impuestos para 2014 y el Formulario 8962 con la información ajustada del APTC que recibió en 2014 para todos los miembros en su hogar.

**Si no lo ha hecho, debe hacerlo inmediatamente.** Usted debe haber recibido su "Declaración del Mercado de Seguros Médicos Formulario 1095-A " de 2014 para ayudarlo a llenar el Formulario 8962. **Si presentó su declaración de impuestos para 2014, no es necesario tomar acción.**

- Si usted no tiene una copia de su Formulario 1095-A para 2014, visite [CuidadoDeSalud.gov](http://CuidadoDeSalud.gov) e ingrese a su cuenta del Mercado, o comuníquese con el Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596.
- Si tiene preguntas sobre el estado de la declaración de impuestos de su hogar para el 2014 o si quiere confirmar el estado de su declaración de impuestos, utilice el Asistente de Impuestos Interactivo (ITA en inglés) ([http://www.irs.gov/uac/Interactive-Tax-Assistant-\(ITA\)-1](http://www.irs.gov/uac/Interactive-Tax-Assistant-(ITA)-1)) o llame a la línea de Asistencia por Teléfono para individuos del IRS al 1-800-829-1040.
- Para obtener más información sobre la presentación de una declaración federal de impuestos para 2014 usando el Formulario 8962, visite [CuidadoDeSalud.gov/es/taxes](http://CuidadoDeSalud.gov/es/taxes) o [IRS.gov/aca](http://IRS.gov/aca).

**El Mercado no enviará otro aviso para advertirle que debe presentar su declaración de impuestos para 2014 y ajustar el APTC.** Si no podemos confirmar que presentó y ajustó, el Mercado le enviará un nuevo aviso de determinación de elegibilidad informándole que no es elegible para el APTC y el Mercado dejará de pagarle a su compañía de seguros el APTC y la reducción de costos compartidos. Usted permanecerá inscrito en su plan del Mercado y su compañía de seguros comenzará a facturarle a usted el costo total de sus primas mensuales. Su aviso de determinación de elegibilidad incluirá instrucciones sobre cómo apelar la suspensión del APTC si piensa que su APTC fue cancelado por equivocación.

### **Para obtener más ayuda**

- Visite [CuidadoDeSalud.gov](http://CuidadoDeSalud.gov) o llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-855-889-4325. También puede hacer una cita con un asistente para recibir ayuda. La información está disponible en [AyudaLocal.CuidadoDeSalud.gov](http://AyudaLocal.CuidadoDeSalud.gov).
- Servicios de Ayuda de Idioma. Si necesita ayuda en un idioma que no sea el inglés, tiene derecho a recibir ayuda e información en su idioma sin costo alguno. La información acerca de cómo tener acceso a estos servicios de ayuda de idioma se

incluye con este aviso, como página aparte. También puede llamar al Centro de Llamadas del Mercado para obtener información acerca de estos servicios.

- Si tiene una incapacidad y necesita arreglos razonables, llame al Mercado de Seguros. Estas acomodaciones están disponibles sin costo alguno.

Atentamente,

Mercado de Seguros Médicos  
Departamento de Salud y Servicios Humanos  
465 Industrial Boulevard  
London, Kentucky 40750-0001

*Divulgación de Privacidad:* El Mercado de Seguros Médicos protege la privacidad y seguridad de la información de identificación personal (PII en inglés) que ha proporcionado (visite [CuidadoDeSalud.gov/es/privacy](http://CuidadoDeSalud.gov/es/privacy)). Este aviso se genera por el Mercado según 45 CFR 155.230 y parte 155, subparte D. La información utilizada para crear este aviso se recolectó del Mercado de Seguros Médicos. Puede que el Mercado haya utilizado datos de otras agencias federales y estatales o de una agencia de informes de consumidor para determinar la elegibilidad de las personas que aparecen en su solicitud. Si tiene alguna pregunta sobre esta información, llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325).

De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995 ninguna persona está obligada a responder a una solicitud de información a menos que muestre un número de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta solicitud de información es 0938-1207.

*No discriminación:* El Mercado de Seguros Médicos no excluye, niega beneficios a, o de otra manera discrimina contra cualquier persona por motivos de raza, color, origen nacional, incapacidad, sexo o edad. Si piensa que ha sido discriminado o tratado injustamente por cualquiera de estas razones, puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos, Oficina de Derechos Civiles llamando al 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697), visitando [hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/spanish/index.html](http://hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/spanish/index.html), o escribiéndole a la Oficina de Derechos Civiles / Departamento de Salud y Servicios Humanos / 200 Independence Avenue, SW / Sala 509F, HHH Building / Washington, D.C. 20201.

**This Notice has Important Information.** This notice has important information about your application or coverage through the Health Insurance Marketplace. Look for key dates in this notice. You may need to take action by certain deadlines to keep your health coverage or help with costs. You have the right to get this information and help in your language at no cost. Call 1-800-318-2596 and wait through the opening. When an agent answers, state the language you need and you'll be connected with an interpreter.

### العربية (Arabic)

يحتوي هذا الإشعار على معلومات هامة بخصوص طلبك أو تغطيتك من خلال سوق التأمين الصحي. ابحث عن التواريخ الرئيسية في هذا الإشعار. قد تحتاج إلى اتخاذ إجراء في مواعيد معينة للحفاظ على تغطيتك الصحية أو للمساعدة في التكاليف. لك الحق في الحصول على هذه المعلومات وعلى المساعدة بلغتك من دون أي تكلفة. اتصل بالرقم 1-800-318-2596 و انتظر عند سماعك الافتتاحية. عندما يجيبك الممثل قم بتحديد اللغة التي تحتاج و سيجري وصلك بالمتترجم.

### 中文 (Chinese)

本通知包含您通过健康保险市场的申请或保险范围方面的重要信息。查阅本通知中的重要日期。您可能需要在某些截止口期前采取行动以续保或有助于节省某些费用。您有权免费获取本信息以及您所使用语种的帮助。请致电 1-800-318-2596 并聽完全部錄音。當有代表接聽時，請說明您所需的语种，屆時將有譯員與您聯繫。

**Français (French)** Cet avis contient des informations importantes concernant votre demande ou votre couverture à travers le Marché d'assurance maladie. Recherchez les dates clés dans le présent avis. Vous pourrez avoir besoin de prendre des mesures avant certaines dates limites afin de garder votre couverture santé ou de vous aider avec les coûts. Vous avez le droit d'obtenir ces informations et de l'aide dans votre langue sans frais. Appelez le 1-800-318-2596 et appuyez sur « 0 » à deux reprises attendre à travers l'ouverture. Quand l'agent répond indiquez la langue dont vous avez besoin et vous serez mis en relation avec un interprète.

**Kreyòl (French Creole)** Avi sa a gen enfòmasyon enpòtan sou aplikasyon w lanoswapwoteksyonatravèHealthInsurance Marketplace la. Gade pou datkle nan avi sa a. Ou ka bezwenpranaksyonpayonsètendatlimit pou ou kenbeasirans sante ou oswaèdakdepansyo. Ou gendwa pou ou jwennenfòmasyon sa a akèd nan lang ou sanpa sa pakoute ou anyen. Rele 1-800-318-2596 epi rete tann ouvèti an. Lè yon ajan reponn, di lang ou bezwen an epi ou pral konekte ak yon entèprèt.

**Deutsch (German)** Diese Benachrichtigung enthält wichtige Informationen zu Ihrem Antrag oder Versicherung durch den Health Insurance Marketplace. Suchen Sie nach wichtigen Terminen in dieser Benachrichtigung. Sie müssen möglicherweise bis zu bestimmten Stichtagen handeln, um Ihre Krankenversicherung aufrechtzuerhalten oder Hilfe mit Kosten zu erhalten. Sie haben das Recht, diese Informationen und Hilfe in Ihrer Sprache kostenlos zu erhalten. Rufen Sie 1-800-318-2596 an und warten Sie die Ansage ab. Wenn sich ein Mitarbeiter meldet, wählen Sie die Sprache aus, die Sie benötigen und Sie werden mit einem Dolmetscher verbunden.

**ગુજરાતી (Gujarati)** આ સૂચનામાં આરોગ્યવિમામાર્કેટસ્થળ સમારફતેતમારીઅરજીઅથવા સર્વગ્રાહી વીમો વિશેનીમહત્વનીમાહિતીછે. આ સૂચનામાંમહત્વનીતારીખોમાટેજુઓ. તમેતમારઆરોગ્યઆવરીલેવાઅથવાખર્ચમાંમદદકરવામાટેઅમુકચોક્કસ નિશ્ચિત સમય ને હદમાં ધ્યાનમાંરાખીનેપગલાંલેવાનીજરૂરપડેછે. મનેકોઇપણખર્ચવિનાતમારીભાષામાંઆજણકારીઅનેમદદમેળવવાનોઅધિકારછે. 1-800-318-2596 અને શરૂઆતના મારફતે રાહ જુઓ. એક એજન્ટ જવાબ આપે, ત્યારે તેમને તમે જરૂરી ભાષા જણાવો અને તમને દુભાષિયો સાથે જોડવામાં આવશે.

**हिन्दी (Hindi)** इस सूचनामेंस्वास्थ्यबीमामार्केटप्लेसकेमाध्यमसेआपकेआवेदनयाकवरेजसेसम्बंधितमहत्वपूर्णजानकारीहै। इससूचनामेंमुख्यतिथियाँकेलिएदेखो।आपकोअपनेस्वास्थ्यकेकवरेजरखनेकेलिएयालागतसेसम्बंधितमददकेलिएनिश्चितसमयसीमाकेभीतरका र्वाइकनरनेकीआवश्यकताहोसकतीहै।आप को कोई लागत के बिना अपनी भाषा में जानकारी और सहायता प्राप्त करने का अधिकार है।1-800-318-2596 पर कॉल कीजिये और उद्घाटन संदेश के समाप्ति की प्रतीक्षा कीजिये। एजेंट से आप की जरूरत भाषा व्यक्त कीजिये और आपको एक दुभाषिया के साथ जोड़ा जाएगा।



**한국어 (Korean)** 이 통지서에는 건강 보험 시장을 통한 귀하의 신청이나 보험 커버리지에 관한 중요한 정보가 포함되어 있습니다. 이 통지서에 나타난 중요한 날짜들을 잘 찾아 보십시오. 귀하는 귀하의 보험 커버리지를 계속 유지시키거나 경비를 절감하는 도움을 얻기 위해서 일정한 마감일 까지 필요한 조치를 취해야 할 수도 있습니다. 귀하는 귀하의 언어로 이 정보와 도움을 무료로 받을 수 있는 권리가 있습니다. 1-800-318-2596 로 전화하시고 시작하기 전에 기다리십시오. 직원이 전화를 받으면 귀하가 필요한 언어를 말씀하십시오. 그러면 통역사와 연결될 것입니다.

**Polski (Polish)** To ogłoszenie zawiera ważne informacje odnośnie Państwa wniosku o ubezpieczenie lub polisy zdrowotnej zakupionej przez Rynek Ubezpieczeń Zdrowotnych. Prosimy zwrócić uwagę na kluczowe daty zawarte w tym ogłoszeniu aby przy podejmowaniu ewentualnych decyzji dotyczących odnowienia polisy lub pomocy związanej z kosztami, nie przekroczyć terminów. Macie Państwo prawo do bezpłatnej informacji we własnym języku. W tym celu prosimy o telefon pod numer 1 800 318 2596, następnie proszę poczekać na zgłoszenie się operatora i wypowiedzenie preferowanego języka a rozmowa zostanie przełączona do tłumacza.

**Português (Portuguese)** Este aviso contém informações importantes sobre sua aplicação ou cobertura ao longo do Mercado de Planos de Saúde (Health Insurance Marketplace). Observe as datas importantes nesse aviso. Você poderá precisar tomar medidas, até determinados prazos, para manter sua cobertura médica ou ajuda de custo. Você tem o direito de obter tais informações e auxílio em seu idioma, sem custo algum. Ligue para 1-800-318-2596 e espere através da introdução. Quando o agente atende, afirme o idioma que precisa e você será transferido para um intérprete.

**Русский (Russian)** В настоящем уведомлении содержится важная информация о вашей страховке через рынок медицинского страхования. Вы можете найти важные даты в данном уведомлении. Возможно, вам придется предпринять некоторые действия к конкретным срокам, с тем, чтобы сохранить вашу медицинскую страховку или финансовую помощь на медицинские расходы. Вы имеете право на получение этой информации и помощи на родном языке бесплатно. Позвоните по номеру 1-800-318-2596 и прослушайте вступительную информацию до конца. Когда ответит агент, укажите необходимый язык, и вас соединят с переводчиком.

**Español (Spanish)** Este aviso contiene información importante sobre su solicitud o la cobertura que tiene a través del Mercado de Seguros Médicos. Consulte las fechas importantes que figuran aquí. Es probable que deba tomar medidas antes de algunas fechas clave para mantener su cobertura de salud o seguir recibiendo ayuda para pagar los costos. Usted tiene derecho a recibir esta información y asistencia en su idioma en forma gratuita. Llame al 1-800-318-2596 y espere a través de la introducción. Cuando el agente atiende, indique el idioma que necesita y lo pondrán en comunicación con un intérprete.

**Tagalog (Tagalog)** Ang paunawa na ito ay may nilalamang mahalagang impormasyon tungkol sa iyong aplikasyon o kaseguruhan sa pamamagitan ng Health Insurance Marketplace. Tingnan ang mga mahalagang petsa sa paunawang ito. Maaring mangailangang gumawa ka ng hakbang sa loob ng mga itinakdang petsa upang mapanatili ang iyong kaseguruhang pangkalusugan o makatanggap ng tulong sa mga gastos. Mayroon kang karapatang makuha ang impormasyon na ito at tulong sa iyong wika ng walang gastos. Tumawag sa 1-800-318-2596 at maghintay ng pagkakataong mabuksan ang linya. Kapag sumagot ang isang ahente, sabihin ang kailangan mong wika at ikaw ay iuugnay sa isang tagapagsalin sa Tagalog.

اردو (Urdu)

اس نوٹس میں آپ کی درخواست یا Health Insurance Marketplace کے ذریعہ کوریج کے بارے میں اہم معلومات ہیں۔ اس نوٹس میں اہم تاریخوں کو تلاش کریں۔ آپ کو اپنی صحت کا کوریج برقرار رکھنے یا لاگتوں میں مدد کے لیے مخصوص حتمی تاریخوں تک کارروائی کرنے کی ضرورت ہوسکتی ہے۔ آپ کو یہ معلومات اور مدد بغیر کسی لاگت کے اپنی زبان میں حاصل کرنے کا حق ہے۔ 1-800-318-2596 پر کال کریں اس کے شروع ہونے کا انتظار کریں۔ جب کوئی ایجنٹ جواب دے تو، اپنی مطلوبہ زبان بتائیں اور آپ کو ایک مترجم کے ساتھ مربوط کردیا جائے گا۔

**Tiếng Việt (Vietnamese)** Thông báo này có thông tin quan trọng bàn về đơn nộp hoặc hợp đồng bảo hiểm của chương trình Thị trường bảo hiểm sức khỏe Marketplace. Xin xem ngày then chốt trong thông báo này. Quý vị có thể phải thực hiện theo thông báo đúng trong thời hạn để duy trì bảo hiểm sức khỏe hoặc được trợ giúp thêm về chi phí. Quý vị có quyền được biết thông tin này và được trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Xin gọi 1-800-318-2596 và đợi nghe hết lời mở đầu do máy nói. Cho tới khi gặp một nhân viên trả lời, xin nói ngôn ngữ của mình là gì và quý vị sẽ được kết nối với một thông dịch viên.



January 2015