

# အော်ရီဂွန်ပြည်နယ်က (State of Oregon) ထုတ်ပြန်ကြေငြာခြင်းဖြစ်ပါသည်။

## အခွန်များ နှင့်ကျန်းမာရေးအာမခံ

## 1095 ဖောင်များနှင့် အခွန်ထမ်းဆောင်ရန် လျှောက်ထားမှု အချက်အလက်များ

အော်ရီဂွန်ပြည်နယ်သည် **HealthCare.gov** နှင့် ပူးပေါင်းပြီး အော်ရီဂွန်ပြည်နယ်သားများ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အကျိုးခံစားခွင့်ရရှိရန် ကူညီဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။

### သင့်အာမခံတွင် ပြဿနာတစ်ခုရှိပါသလား။

အကယ်၍ သင့်တွင် အာမခံအတွက် စာရင်းသွင်း ပြီးနောက် ပြဿနာများကြုံတွေ့ရပါက အော်ရီဂွန် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းဌာန (Oregon Division of Financial Regulation) ကို ဆက်သွယ်ပါ။

orhim.info/DFRcomplaint တွင် လေ့လာပါ  
888-877-4894 သို့အခမဲ့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ

အီးမေးလ် [DFR.InsuranceHelp@dcbs.oregon.gov](mailto:DFR.InsuranceHelp@dcbs.oregon.gov)

ရရှိသော အခြားသောစကားများ သို့မဟုတ် ပုံစံများ

ဤအချက်အလက်များကို *español*, *Ti\_én\_g\_Vi\_ê\_t\_*, 汉语 漢語၊ အကြီးစားပုံနှိပ်၊

သို့မဟုတ်အခြားပုံစံတို့ဖြင့်တောင်းဆိုရန်

**1-855-268-3767** (အခမဲ့ဖုန်း) ကို တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ နံနက် ၈ နာရီမှညနေ ၅ နာရီ အကြားခေါ်ဆိုပါ။



အော်ရီဂွန်ပြည်နယ်သားများ အခွန် အချိန်အတွက် ပြင်ဆင်ရာတွင် ကူညီ နိုင်သော အရင်းအမြစ်တစ်ခု။

နှစ်စဉ်နှစ်စဉ်ပိုင်းတွင် ယခင်နှစ်က သင်အသုံးပြုခဲ့သော သို့မဟုတ် ကမ်းလှမ်းခံခဲ့ရသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်နှင့် သက်ဆိုင်သော 1095 ဖောင်ပုံစံတစ်ခု သို့မဟုတ် တစ်ခုထက်ပို၍ သင်ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင်သည် ဖယ်ဒရယ်ဝင်ငွေခွန် ထမ်းဆောင်ရန်လျှောက်သည့်အချိန်တွင် ဤ အချက်အလက်ကို လိုအပ်နိုင်ပါသည်။ ဤဖောင်ပုံစံများကို သင်၏အခြားအရေးကြီးသော အခွန်စာရွက်စာတမ်းများနှင့်အတူ သိမ်းဆည်းပါ။

**Form -1095A ပုံစံကို** HealthCare.gov မှတစ်ဆင့် စာရင်းသွင်းထား သူများထံ ပေးပို့ပါသည်။ ဤပုံစံတွင်အောက်ပါတို့ပါဝင်သည်။

- စာရင်းသွင်းထားသည့် သင့်မိသားစု တစ်ဦးစီ၏ အမည် (သင်နှင့် သင်၏ မှီခိုသူများ)
- အာမခံအတွက် ပေးဆောင်ရသည့် ပမာဏ
- ၎င်းတို့အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသည့် အာမခံ ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် အခွန်ခရက်ဒစ်များ (tax credits)
- အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏ

**လျှောက်လွှာတင်ခြင်း-** HealthCare.gov မှတစ်ဆင့် သင်လျှောက်ထားသောအခါ သင်၏ခန့်မှန်းဝင်ငွေကို ဖော်ပြခဲ့ပါသည်။ HealthCare.gov သည် ဤအချက်အလက်ကို အသုံးပြု၍ ပရီမီယံအခွန်ခရက်ဒစ်အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်ကို တွက်ချက်ပါသည်။ သင်၏လစဉ်ပရီမီယံဝင်ငွေပေးချေမှုပမာဏကို လျှော့ချရန်အတွက် ဤအခွန်ခရက်ဒစ်၏ “ကြိုတင်ငွေပေးချေမှုများ” ကို အသုံးပြုနိုင်ဖွယ် ရှိပါသည်။

သင်၏ဖယ်ဒရယ် ဝင်ငွေခွန်ထမ်းဆောင်ရန် လျှောက်ထားသောအခါ သင်အကျိုးခံစားခွင့်ပေးရန်အတွက် အချိန်မီအခွန်ခရက်ဒစ်သည် တစ်နှစ် တာအတွင်း သင်အမှန်တကယ် ရရှိခဲ့သော ဝင်ငွေအပေါ် အခြေခံမည်ဖြစ်သည်။ သင်၏လျှောက်လွှာတွင် ဖြည့်သွင်းထားသည့် ခန့်မှန်းချက်အပေါ်အခြေခံ၍ တွက်ချက်ထားသော HealthCare.gov မှ ဖော်ပြသည့် ပမာဏနှင့် ကွဲပြားနိုင်ပါသည်။

သင်၏ နောက်ဆုံးပရီမီယံအခွန်ခရက်ဒစ်နှင့် တစ်နှစ်အတွင်း သင်ကြိုတင်အသုံးပြုထားသော ပမာဏကို နှိုင်းယှဉ်ရန် Form 8962 — ပရီမီယံ အခွန်ခရက်ဒစ် (Premium Tax Credit) [irs.gov/8962](https://irs.gov/8962) ကိုသုံးပါ။ သင်၏အခွန်ဆောင်ပုံစံ သို့မဟုတ် အခွန်ပြင်ဆင်သူသည် ဤ ဖောင်ပုံစံနှင့်ပတ်သက်၍ ကူညီနိုင်ပါသည်။ အခွန်ခရက်ဒစ်များသည် သင်ရရှိသင့်သည့် ပမာဏထက် နည်းပါးနေပါက သင်သည်ပြန်အမ်းငွေ ရရှိမည်ဖြစ်သည်။ ရသင့်သည်ထက် အခွန်ခရက်ဒစ်များ ပိုမိုရရှိပါက အဆိုပါ ကွာခြားချက်ကို အစိုးရထံ ပြန်လည်ပေးဆောင်ရမည်ဖြစ် ပါသည်။

**Form -1095B** ဖောင်ပုံစံကို အချိန်ပြည့်ဝန်ထမ်း အယောက်(၅၀)ထက် နည်းသော အလုပ်ရှင်များမှ ပေးပို့ပြီး ကျန်းမာရေး အာမခံကို ပေးဆောင် ပါသည်။ ထိုဖောင်ပုံစံများကို HealthCare.gov မှတစ်ဆင့်မဟုတ်ဘဲ ဝယ်ယူသူများထံ တိုက်ရိုက်ရောင်းချသည့် ကျန်းမာရေးအာမခံကုမ္ပဏီ များမှလည်း ပေးပို့ပါသည်။ အော်ရီဂွန်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးအာဏာပိုင် (Oregon Health Authority - OHA) မှလည်း အော်ရီဂွန်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးစီမံချက် (Oregon Health Plan - OHP) သို့မဟုတ် ကလေးသူငယ်များ ကျန်းမာရေးအာမခံ အစီအစဉ် (Children's Health Insurance Program - CHIP) တို့မှ အကျိုးခံစားခွင့်မရှိသော မည်သူ့ကိုမဆို ဖောင်ပုံစံများကို ပေးပို့ပါသည်။ အချို့သောအခြေအနေများတွင် Part A (ဆေးရုံအာမခံ) အရ Medicare အကျိုးခံစားခွင့်သည်လည်း -1095B ဖောင်ပုံစံကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။

**Form -1095C** ဖောင်ပုံစံကို လုပ်ငန်းရှင်ကြီးများမှ ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားသော ဝန်ထမ်းများ အားလုံးထံ ပေးပို့ပါသည်။

Form -1095B နှင့် Form -1095C ပုံစံတို့တွင် တူညီသော အချက်အလက်များ ပါဝင်သည်။

- အကျိုးခံစားခွင့် အမျိုးအစား
- အကျိုးခံစားခွင့် သင့်မှီခိုသူများ၏ အမည်များ
- အကျိုးခံစားခွင့်ပမာဏ

**လျှောက်ထားခြင်း-** အထက်ပါဖောင်ပုံစံများသည် သင်နှင့်မှီခိုသူများ အနေဖြင့် တတ်နိုင်သောစောင့်ရှောက်မှုအကူအညီ (Affordable Care Act) အရ လိုအပ်သော အနိမ့်ဆုံးအကျိုးခံစားခွင့်အောက်ခြေ (minimal essential coverage- MEC) ရှိကြောင်း အတည်ပြုပါသည်။ ၎င်း တို့သည် ၂၀၁၈ ခုနှစ်နှင့် အစောပိုင်း အခွန်နှစ်များအတွက် သင်၏ဖယ် ဒရယ်ဝင်ငွေခွန် ပြန်တမ်းကို တင်သွင်းသည့်အခါ အာမခံမရှိ သည့်အတွက် ဒဏ်ငွေဆောင်ရန်မလိုကြောင်း သက်သေပြနိုင်ရန် အကူအညီပြုပါသည်။



HIM-5087 (09/2024)

ကို သွားရောက်ကြည့်ရှုပါ။ **OregonHealthCare.gov**

# မေးလေ့ရှိသောမေးခွန်းများ



**မေး- 1095 ဖောင်ပုံစံကို ကျွန်ုပ်ရပါသလား။**

**ဖြေ-** အကယ်၍ သင်သည် တစ်နှစ်တာအတွင်း ကျန်းမာရေး အကျိုးဝင်မှုတွင် စာရင်းသွင်းခဲ့လျှင် Form -1095A၊ -1095B သို့မဟုတ် -1095C ပုံစံများကို လက်ခံရရှိသင့်ပါသည်။ သင်သည် အကျိုးဝင်ခြင်းမရှိပါက 1095 ဖောင်ပုံစံကို ရရှိမည်မဟုတ်ပါ။

**မေး- ဖောင်တစ်ခုထက်ပိုပြီး ရနိုင်ပါသလား။**

**ဖြေ-** ရနိုင်ပါတယ်။ အောက်ပါအချက်များနှင့် ကိုက်ညီပါက သင်သည် ပုံစံတစ်ခုထက်ပို၍ ရနိုင်ဖွယ်ရှိပါသည်။

- သင့်တွင် အရင်အမြစ်တစ်ခုထက်ပိုသော အကျိုးဝင်မှုများရှိပါသည်။
- သင်သည် အကျိုးဝင်မှုပေးသည့် တစ်ဦးထက်ပိုသော အလုပ်ရှင်များထံ အလုပ်လုပ်ခဲ့ပါသည်။
- သင်သည် တစ်နှစ်တာအတွင်း အကျိုးဝင်မှုများ သို့မဟုတ် အလုပ်ရှင်များ ပြောင်းလဲခဲ့သည်။
- သင်၏ မိသားစုဝင်များသည် မတူညီသော အရင်းအမြစ်များမှ အကျိုးဝင်မှုများကို ရရှိခဲ့သည်။

သင်၏ဖက်ဒရယ်ဝင်ငွေခွန် ထမ်းဆောင်မှုလျှောက်ထားခြင်းကို အပြီးသတ်ရန် သင့်တွင်လိုအပ်သောအကျိုးဝင်မှုရှိကြောင်း ပြသရန် သင်ရရှိသည့်ဖောင်ပုံစံများအားလုံးကို အသုံးပြုပါ။

**မေး- အကယ်၍ကျွန်ုပ်သည် အောက်ပါအချက်များနှင့် ကြုံတွေ့ရပါက မည်သို့လုပ်ဆောင်ရမည်နည်း။**

- ကျွန်ုပ်လက်ခံရရှိသည့်ပုံစံနှင့် ပတ်သက်၍ မေးစရာရှိခြင်း။
- ဖောင်ပုံစံတစ်ခု ရရှိခဲ့သင့်သည်ဟု ထင်သော်လည်း မရရှိခဲ့ခြင်း။
- အစားထိုးဖောင်ပုံစံ လိုအပ်ခြင်း။
- လက်ခံရရှိသည့်ဖောင်ပုံစံ အမှားအယွင်းရှိနေသည်ဟု ယုံကြည်ခြင်း။

**ဖြေ-** ဖောင်ပုံစံပေးသူ သို့မဟုတ် ထိုဖောင်တစ်စုံကို သင့်ထံသို့ပေးပို့သည် ဟု သင်ထင်သည့်နေရာကို ဆက်သွယ်ပါ။

- Form -1095A နှင့်ပတ်သက်သည့်မေးခွန်းများအတွက် HealthCare.gov သို့ ဤမှတစ်ဆင့် 800-318-2596 (အခမဲ့) ဆက်သွယ်ပါ။

- Form -1095B နှင့်ပတ်သက်သည့်မေးခွန်းများအတွက် အကျိုးဝင်မှုဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ဆက်သွယ်ပါ။ (သင့် Form -1095B ၏ စာကြောင်းရေ (၁၈) ကို ကြည့်၍ ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ်များထံ ဆက်သွယ်ပါ။)

- Form -1095C နှင့်ပတ်သက်သည့်မေးခွန်းများအတွက် သင့်အလုပ်ရှင်ကို ဆက်သွယ်ပါ (ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ်အတွက် သင့် Form -1095C ၏ စာကြောင်းရေ (၁၀) ကိုကြည့်ပါ။)

**မေး- ဤဖောင်ပုံစံများထဲမှ တစ်ခုကို လက်ခံရရှိပါက အခွန်ထမ်းဆောင်ရန် လိုအပ်ပါသလား။**

**ဖြေ-** ယေဘုယျအားဖြင့် သင်သည် Form -1095A ပုံစံကို လက်ခံရရှိပြီး သင့်အတွက် သို့မဟုတ် မှီခိုသူတစ်ဦးအတွက် အကျိုးဝင်သော ကြိုတင်ပရီမီယံအခွန်ခရက်ဒစ်ပေးချေမှုကို ပြသနိုင်ပါက သင်သည် Form 8962 ကိုအသုံးပြု၍ တစ်ဦးချင်းဝင်ငွေခွန်ထမ်းဆောင်မှု လျှောက်ထားရန် လိုအပ်ပါသည်။ သို့သော် Form -1095B သို့မဟုတ် Form -1095C ကို သင်လက်ခံရရှိသောကြောင့် အခွန်ထမ်းဆောင်ရန် လျှောက်စရာမလိုအပ်ပါ။ ဥပမာအားဖြင့် သင်သည် Medicaid တွင် စာရင်းသွင်းပါက Form -1095B ကို ရရှိမည်ဖြစ်သည်။

**မေး- ကျွန်ုပ်သည် -1095A၊ -1095B သို့မဟုတ် -1095C ဖောင်ပုံစံများကို အသုံးမပြုဘဲ လျှောက်ထားပါက မည်သို့ဖြစ်မည်နည်း။**

**ဖြေ-** သင်၏ ၂၀၁၈ သို့မဟုတ် အစောပိုင်းအခွန်ပြန်တမ်းတွင် သင်သည် ကျန်းမာရေးအကျိုးဝင်မှုရှိကြောင်း သတင်းမပို့ပါက ကျန်းမာရေးအာမခံမရှိသည့်အတွက် ဒဏ်ကြေးပေးဆောင်ရနိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင်၊ သင်သည် အခွန်ခရက်ဒစ်များလက်ခံရရှိပြီး 1095 ဖောင်ပုံစံများဖြင့် ထိုအချက်အလက်ကို အကြောင်းကြားခြင်းမရှိပါက သို့မဟုတ် သင့်အခွန်ထမ်းဆောင်မှုတင်ပြရန် ပျက်ကွက်ပါက IRS မှ သင့်ထံ စာ 5591 သို့မဟုတ် 5596 တို့ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ အဆိုပါစာတွင် ပြဿနာကို မည်ကဲ့သို့ပြင်ဆင်ရမည်ကို လမ်းညွှန်ပေးပါသည်။ ထိုပြဿနာကို သင်မဖြေရှင်းပါက သင်သည် အခွန်ခရက်ဒစ်အားလုံးကို ဖယ်ဒရယ်အစိုးရထံ ပြန်ပေးရနိုင်ပါသည်။ နောက်နှစ်တွင် ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် အခွန်ခရက်ဒစ်များကို လက်ခံရရှိနိုင်မည်မဟုတ်ပါ။

**မေး- ကျွန်ုပ်သည် ယမန်နှစ်က ပရီမီယံအခွန်ခရက်ဒစ်များအတွက် မလျှောက်ထားခဲ့ပါက သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်၏လစဉ်ပရီမီယံကြေးကို လျှော့ချရန်အတွက် ၎င်းတို့ကိုအသုံးမပြုခဲ့ပါက၊ ကျွန်ုပ်၏အခွန်အတွက် ၎င်းတို့ကို အသုံးပြုနိုင်ပါသလား။**

**ဖြေ-** အကယ်၍ သင်သည် HealthCare.gov မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးအကျိုးဝင်မှုတွင် စာရင်းသွင်းခဲ့လျှင် သင်သည် -1095A ဖောင်ကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။ သင်၏အချက်အလက်များကို ထို -1095A ဖောင်ပုံစံကိုအသုံးပြု၍သော်လည်းကောင်း၊ အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးအကျိုးဝင်မှုအခွန်နည်းစနစ် (Health Coverage Tax Tool) အသုံးပြုပြီး ဖောင်ပုံစံ 8962 ကို ဖြည့်စွက်ခြင်းဖြင့်သော်လည်းကောင်း သင်၏အခွန်နှင့် စပ်လျဉ်း၍ လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ သင်သည် အခွန်ခရက်ဒစ်များအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပါက ၎င်းတို့ကို သင့်ပြန်အမ်းငွေတွင် ပေါင်းထည့်ခြင်းဖြစ်စေ သို့မဟုတ် သင့်တွင်ရှိသောအခွန်အကြေးများတွင် ပေါင်းထည့်၍ အကြေးများကို လျှော့ချခြင်းဖြစ်စေ ဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်ပါသည်။

## ပြင်ဆင်ခြင်း သို့မဟုတ် အခွန်ထမ်းဆောင်ရန် လျှောက်ထားရာတွင်အကူအညီ

စာကိုယ်မိတ္တူ- အချို့သောအဖွဲ့အစည်းအများသည် အခွန်ပြင်ဆင်မှုဆိုင်ရာအကူအညီ၊ အီလက်ထရွန်နစ်အခွန်ငွေလျှောက်ထားခြင်းဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် နှစ်ခုစလုံးနှင့် စပ်လျဉ်း၍ အကူအညီများကမ်းလှမ်းပေးပါသည်။ အချို့ကိစ္စများတွင် အခမဲ့ ကူညီခြင်းဖြစ်ပါသည်။

- IRS အခမဲ့ ဖိုင်-irs.gov/freefile
- VITA အခြေခံအခွန်ထမ်းဆောင်မှုအတွက် အခမဲ့အကူအညီ-orhim.info/VITA
- AARP ဖောင်ဒေးရှင်း၏ အခွန်ထမ်းဆောင်ရန်အတွက် အကူရှာဖွေသူ-orhim.info/AARP-Tax
- ပြည်တွင်းလိုင်စင်ရ အခွန်အတိုင်ပင်ခံများ-orhim.info/ORTaxHelp
- အခွန်ပြင်ဆင်သူရွေးချယ်ခြင်းအတွက် အကြံပြုချက်များ-orhim.info/TaxPreparerTips