



MICHELLE BAASS
DIRECTOR

State of California—Health and Human Services Agency
Department of Health Care Services



GAVIN NEWSOM
GOVERNOR

Fecha

Estimado beneficiario de Medi-Cal:

Información importante sobre impuestos: Guarde este Form 1095-B con sus expedientes.

¿Por qué recibí Form 1095-B?

Department of Health Care Services (DHCS) envía este Internal Revenue Service (IRS) Form 1095-B “Corregido” porque actualizamos la información reportada anteriormente en su Form 1095-B. Form 1095-B muestra su cobertura de Medi-Cal y puede usarse para demostrar que usted tuvo cobertura esencial mínima (MEC) (minimum essential coverage) durante el año de impuestos reportado en la esquina superior derecha de su Form 1095-B.

Hay diferentes actualizaciones que podrían motivar la generación de un Form 1095-B “Corregido”. Los ejemplos incluyen:

1. Un cambio en los meses en que usted tuvo MEC.
2. Un cambio, corrección o nuevo Social Security Number.
3. Un cambio en su nombre.

Si usted recibe un Form 1095-B “Corregido” después de declarar sus impuestos, posiblemente usted tenga que enmendar sus impuestos del año indicado en su Form 1095-B. DHCS enviará la información de su Form 1095-B corregida a IRS y Franchise Tax Board (FTB).

Guarde este Form 1095-B con sus expedientes.

Guarde este Form 1095-B y otros formularios 1095 que usted reciba con toda su información de impuestos. DHCS quitó los primeros cinco caracteres numéricos de su Social Security Number y su fecha de nacimiento de su Form 1095-B para proteger su identidad. Aunque nosotros quitamos esta información de su formulario, aun así DHCS envió su información completa a IRS y FTB. No es necesario presentar Form 1095-B para declarar sus impuestos y usted no tiene que devolverlo a DHCS. Por favor no envíe su información sobre impuestos a DHCS.

Destinatario
Página 2
Fecha

¿Alguna pregunta?

A continuación hay una lista de preguntas frecuentes sobre este aviso y Form 1095-B. No obstante, usted podrá encontrar información adicional en el sitio web sobre Form 1095-B de DHCS: <http://dhcs.ca.gov/1095> o llamando a Medi-Cal 1095-B Helpline al 1-844-253-0883 o TTY 1-844-357-5709.

Preguntas frecuentes

P: ¿Dónde puedo encontrar información adicional sobre los Mandatos individuales y las sanciones potenciales bajo las leyes de California?

R: Usted podrá encontrar información adicional sobre la ACA, el mandato de California y las declaraciones de impuestos del estado y federales en las siguientes páginas web:

- Información de Covered California sobre el mandato de salud de California y exenciones: <https://www.coveredca.com/individuals-and-families/getting-covered/penalty-and-exemptions/>
- Información de FTB sobre el mandato de salud de California: <https://www.ftb.ca.gov/about-ftb/newsroom/health-care-mandate/index.html>
- Form 1095-B de DHCS: <http://dhcs.ca.gov/1095>
- Información sobre el mandato federal e información sobre ACA: <https://www.healthcare.gov/taxes/>
- Información de IRS sobre el mandato federal y ACA: www.irs.gov/aca

P: La multa sobre impuestos federal fue eliminada de ACA. ¿Cómo me afecta eso a mí?

R: En 2019 la multa sobre impuestos federal asociada con ACA fue reducida a cero. No obstante, a partir de 2020, si usted no tuvo Medi-Cal u otros cuidados de salud aprobados durante los doce meses del año calendario anterior y usted no es elegible para una exención del requisito de tener cobertura, usted podría tener una multa de FTB cuando presente su declaración de impuestos del estado. Aunque no hay una multa federal, ACA todavía requiere que la mayoría de las personas reporten a IRS si tuvieron cobertura de salud MEC durante el año sobre impuestos.

P: ¿Qué puedo hacer si mi información personal no es correcta o algunos de los meses en que tuve Medi-Cal no están en el formulario?

R: En estos dos casos, usted tendrá que comunicarse con la agencia local de servicios humanos de su condado para hablar con un Trabajador de elegibilidad del condado (County Eligibility Worker) (CEW) para verificar o actualizar su estatus de elegibilidad o su información personal. En algunos casos, su CEW podría requerir información personal adicional para verificación de identidad.

Destinatario
Página 3
Fecha

Para encontrar la información de contacto de la agencia de servicios humanos de su condado, por favor visite el sitio web de DHCS sobre oficinas de condado en <http://dhcs.ca.gov/COL>.

Beneficiarios de SSI o SSP:

Si usted recibe su Medi-Cal a través de Supplemental Security Income (SSI) o State Supplementary Payment (SSP), usted o el miembro de su hogar que reciba SSI o SSP deberá comunicarse con Social Security Administration (SSA) para verificar o actualizar su estatus de elegibilidad o la información personal usada por Medi-Cal.

Para encontrar la información de contacto de su oficina local de SSA, por favor visite la página web del localizador de oficinas de SSA en <https://secure.ssa.gov/ICON/main.jsp>. Usted también puede comunicarse con SSA por teléfono al: 1-800-772-1213.

P: ¿Por qué recibí otro formulario similar a Form 1095-B?

R: IRS tiene diferentes formularios sobre impuestos 1095, similares a Form 1095-B, usados para reportar cobertura de salud:

- IRS Form 1095-A: Las personas inscritas en un seguro de salud a través de Covered California o del Mercado de seguros federal recibirán este formulario.
- IRS Form 1095-B: Las personas inscritas en un seguro de salud a través de Medi-Cal, Medicare y otras compañías de seguros o proveedores de cobertura recibirán este formulario.
- IRS Form 1095-C: Las personas inscritas en un seguro de salud a través de sus empleadores recibirán este formulario.

Si usted recibió alguno de los formularios indicados arriba, no los tire. Estos formularios 1095 sirven como pruebas de cobertura de salud aprobada durante el año sobre impuestos reportado.

P: ¿Hay alguna persona que pueda ayudarme a presentar mis impuestos federales?

R: DHCS no da asesoría sobre impuestos, pero aquí hay algunos recursos para ayudarle a usted a presentar sus impuestos:

- Usted puede obtener ayuda de Taxpayer Assistance Center Office local. Para encontrar una oficina cerca de usted, visite <http://apps.irs.gov/app/officeLocator/index.jsp> o llame al 1-800-829-1040.

Destinatario
Página 4
Fecha

- Usted puede obtener asistencia para declarar impuestos gratuita de la oficina de Volunteer Income Tax Assistance de su localidad o de Tax Counseling for the Elderly Program. Este servicio es para personas que de manera general ganan \$56,000 o menos por año, personas que tienen discapacidades, personas de edad avanzada y contribuyentes que no hablan bien inglés. Para encontrar el centro más cercano, visite su sitio web localizador en:
<http://irs.treasury.gov/freetaxprep/>

P: ¿Puedo pedir que envíen mi Form 1095-B a mi preparador de impuestos?

R: ¡Sí! Sólo comuníquese con la agencia local de servicios humanos de su condado y ellos podrán ayudarle a usted. Los beneficiarios de SSI o SSP también pueden pedir que envíen su Form 1095-B a su preparador de impuestos designado a través de la agencia local de servicios humanos de su condado.

Para encontrar la información de contacto de la agencia de servicios humanos de su condado, por favor visite el sitio web de DHCS sobre oficinas de condado en:
<http://dhcs.ca.gov/COL>.