

Incumplimiento de Presentar y Ajustar Aviso de Revisión (FTR) (1 año): Consumidores o contribuyentes inscritos en la cobertura del Mercado de 2026 que pueden perder la ayuda financiera en el futuro

¿Cuándo enviamos este aviso?

Los consumidores con cobertura del Mercado que utilizan pagos anticipados del crédito tributario para la prima (APTC) deben presentar una declaración federal de impuestos el APTC cada año. Si los registros del IRS muestran que un hogar no ha presentado impuestos federales sobre la renta ni conciliado el APTC durante 1 año fiscal, el Mercado envía un aviso inicial al declarante de impuestos diciéndole que presente una declaración de impuestos para ese año y concilie el APTC lo antes posible. Un consumidor o su declarante de impuestos recibe un aviso como este si el Mercado vuelve a verificar los datos del IRS y descubre que el consumidor o el declarante de impuestos aún no ha presentado los impuestos ni conciliado el APTC para ese año fiscal.

¿Qué le dice el aviso al consumidor/declarante de impuestos?

Aviso de revisión de FTR al cabo de 1 año:

- Explica el requisito de presentar una declaración federal de impuestos y ajustar el APTC cada año que el hogar tenga cobertura del Mercado y utilice APTC.
- Le informa al consumidor o declarante de impuestos que corre el riesgo de perder la ayuda financiera de su hogar en el futuro.
- Describe los próximos pasos para presentar declaraciones de impuestos y ajustar el APTC del año fiscal anterior, si el consumidor o el contribuyente aún necesita hacerlo.
- Exhorta al consumidor o declarante de impuestos a actualizar la información de su solicitud del Mercado después de presentar la declaración federal de impuestos y ajustar el APTC para que obtengan resultados de elegibilidad precisos y tengan una mejor oportunidad de mantener su ayuda financiera.

Mercado de Seguros Médicos

DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS
465 INDUSTRIAL BOULEVARD
LONDON, KENTUCKY 40750-0001

[Name]
[Address]
[City, State ZIP]

[Date]

2026 Número de Identificación de Solicitud: #####

Advertencia: Presente una declaración federal de impuestos ahora para 2024 o puede correr el riesgo de perder la ayuda financiera del Mercado

Estimado (a) [Name]:

En 2024, usted (u otras personas en su hogar) utilizaron pagos anticipados del crédito tributario para la prima, también llamado “ayuda financiera”, para ayudar a reducir el costo de las primas de los planes del Mercado de Seguros Médicos. Sin embargo, nuestros registros muestran que usted no presentó una declaración de impuestos para 2024 con el Formulario 8962 del IRS “Crédito Tributario de Prima (PTC)” para ajustar los pagos anticipados del crédito tributario que su hogar utilizó durante ese año.

¿Por qué necesito presentar una declaración federal de impuestos para 2024 con el Formulario 8962 del IRS?

Cada año, su hogar tiene cobertura del Mercado y utiliza pagos anticipados del crédito tributario, debe presentar una declaración federal de impuestos y ajustar los pagos anticipados del crédito tributario que utilizó con la cantidad del crédito tributario al que era elegible durante el año de cobertura. **Debe** usar la información de su Formulario 1095-A, “Declaración del Mercado de Seguros Médicos”, para completar el Formulario 8962 del IRS e incluirlo con su declaración.

Recientemente, volvimos a verificar los registros del IRS y confirmamos que aún no ha presentado una **declaración federal de impuestos con un Formulario 8962 del IRS** para 2024. **Si no presenta una declaración de impuestos para 2024 con el Formulario 8962 del IRS, seguirá recibiendo ayuda financiera en 2026, pero puede perder esa ayuda en el futuro.**

¿Qué debo hacer ahora?

Si **ya presentó** una declaración federal de impuestos **con el Formulario 8962 del IRS** para 2024:

1. Inicie sesión en su cuenta del Mercado y actualice su solicitud del Mercado para 2026. Asegúrese de que toda su información (incluidos los ingresos del hogar) sea la correcta.
2. Seleccione la casilla al final de su solicitud indicándonos que presentó una declaración de impuestos con el Formulario 8962 del IRS para ajustar su crédito tributario para 2024. Recibirá un nuevo Aviso de Elegibilidad que muestra las opciones de cobertura y ahorros de su hogar.

Si **no ha presentado** una declaración federal de impuestos para 2024 o **no incluyó el Formulario 8962 del IRS**:

1. Inicie sesión en su cuenta del Mercado para obtener una copia de su Formulario de Impuestos 1095-A del IRS para 2024.
 - También puede llamar al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596 para obtener una copia del formulario. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-855-889-4325.
 - Si solicitó cobertura a través de un socio de inscripción del Mercado, comuníquese con ellos para obtener una copia de su Formulario 1095-A del IRS.
2. Utilice su Formulario 1095-A del IRS para completar el Formulario 8962 del IRS ([IRS.gov/forms-pubs/about-form-8962](https://irs.gov/forms-pubs/about-form-8962)) para ajustar sus 2024 pagos anticipados del crédito tributario para la prima.
3. Presente su declaración federal de impuestos para 2024 lo antes posible, incluso si tiene una extensión.
 - **Debe** incluir el Formulario 8962 del IRS cuando presente su declaración.
 - Si presentó una declaración federal de impuestos para 2024, pero no incluyó el Formulario 8962 del IRS, es posible que deba presentar una declaración de impuestos enmendada (Formulario 1040X del IRS).
 - Visite [IRS.gov/es/affordable-care-act](https://irs.gov/es/affordable-care-act) o llame al IRS al 1-866-682-7451, ext. 568 para obtener información sobre cómo presentar su declaración de impuestos para 2024 o una declaración enmendada con el Formulario 8962 del IRS.
4. Después de presentar su declaración federal de impuestos para 2024 **con el Formulario 8962 del IRS**, inicie sesión en su cuenta del Mercado y actualice su solicitud del Mercado de 2026. Seleccione la casilla al final de su solicitud para informarnos que presentó una declaración de impuestos con el Formulario 8962 del IRS para conciliar su crédito tributario para la prima de 2024. Recibirá un nuevo Aviso de Elegibilidad que muestra las opciones de cobertura y ahorros de su hogar.

Si no está seguro de tener una cuenta del Mercado a través de CuidadoDeSalud.gov, o piensa que alguien pudo haberle inscrito en la cobertura del Mercado sin su conocimiento, llame al Centro de Llamadas del Mercado.

Para obtener más ayuda

- Visite CuidadoDeSalud.gov o llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-855-889-4325.
- Haga una cita con alguien de su zona que pueda ayudarlo. La información está disponible en CuidadoDeSalud.gov/es/find-local-help.
- Obtenga ayuda en un idioma que no sea español. La información sobre cómo tener acceso a estos servicios se incluye con este aviso y está disponible a través del Centro de Llamadas del Mercado.
- Comuníquese con el Centro de Llamadas del Mercado para obtener esta información en un formato accesible como letra grande, braille o audio, sin costo alguno.

Atentamente,

El 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). Este aviso se genera por el Mercado según 45 CFR 155.230 y otras provisiones de 45 CFR parte 155, subparte D. El PII utilizado para crear este aviso se recolectó de la información que le ha proporcionado al Mercado de Seguros Médicos. Puede que el Mercado haya utilizado datos de otras agencias federales y estatales o de una agencia de informes del 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 Papeleo 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 los beneficios o discrimina de otra manera a cualquier persona por motivos de raza, color, nacionalidad, incapacidad, sexo o edad. Si cree que ha sido discriminado o tratado injustamente por alguna de estas razones, puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos llamando al 1 800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697), visitando hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process (en inglés), o escribiendo a la Oficina de Derechos Civiles/ Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos/ 200 Independence Avenue, SW/ Room 509F, HHH Building/ Washington, DC 20201.

한국어 (Korean) 본 통지는 중요한 정보를 담고 있습니다. 본 통지는 건강보험 마켓플레이스(Health Insurance Marketplace®)를 이용한 신청 또는 보장에 대한 중요한 정보를 담고 있습니다. 본 통지에서 주요 날짜를 확인하십시오. 건강보험을 유지하거나 비용에 도움을 받기 위해 특정 마감일까지 조치를 취해야 할 수도 있습니다. 귀하에게는 이러한 정보를 받고 무료로 귀하의 언어로 도움을 받을 권리가 있습니다. 1-800-318-2596으로 전화하여 연결을 기다리십시오. 담당자가 연결될 때, 원하시는 언어를 알려주시면 통역자에게 연결됩니다.

Polski (Polish) Niniejsze zawiadomienie zawiera ważne informacje. Niniejsze zawiadomienie zawiera ważne informacje na temat Twojego wniosku lub zakresu ubezpieczenia za pośrednictwem rynku ubezpieczeń zdrowotnych (Health Insurance Marketplace®). Szukaj kluczowych dat w tym ogłoszeniu. Być może będziesz musiał/a podjąć działania w określonych terminach, aby utrzymać ubezpieczenie zdrowotne lub pomóc w pokryciu kosztów. Masz prawo do uzyskania tych informacji i pomocy w swoim języku bez żadnych kosztów. Zadzwoń pod numer 1-800-318-2596 i czekaj, aż skończy się wstępna informacja. Gdy włączy się agent, podaj język, który jest Ci potrzebny, a zostaniesz połączony z tłumaczem.

Português (Portuguese) Este aviso tem informações importantes. Este aviso tem informações importantes sobre sua solicitação ou cobertura por meio do mercado de seguros de saúde (Health Insurance Marketplace®). Procure as datas importantes neste aviso. Você pode precisar agir dentro de certos prazos para manter sua cobertura de saúde ou obter ajuda com os custos. Você tem o direito de obter essas informações e ajuda gratuitamente no seu idioma. Ligue para 1-800-318-2596 e espere o fim da gravação de abertura. Quando o agente responder, diga o idioma que você precisa e você será conectado(a) a um intérprete.

Русский (Russian) В этом уведомлении содержится важная информация. В этом уведомлении содержится важная информация о вашей заявке или страховом покрытии на портале Рынка медицинского страхования Marketplace (Health Insurance Marketplace®). Это уведомление содержит ключевые даты. Возможно, вам потребуется принять меры к определенным срокам, чтобы сохранить свою медицинскую страховку или помочь в покрытии расходов. У вас есть право получить эту информацию и помощь на вашем языке бесплатно. Позвоните по телефону 1-800-318-2596 и переждите вступительное сообщение. Когда агент ответит, укажите нужный вам язык, и вас соединят с переводчиком.

Español (Spanish) Este Aviso contiene Información Importante. Este aviso contiene información importante sobre su solicitud o su cobertura del Mercado de Seguros Médicos (Health Insurance Marketplace®). Preste atención a las fechas claves en este aviso. Usted podría tener que actuar dentro de ciertos plazos para mantener su cobertura médica u obtener ayuda con los costos. Tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su idioma sin costo. Llame al 1-800-318-2596 y espere hasta el fin del mensaje inicial. Cuando un agente contesta, indique el idioma que usted necesita y será conectado con un intérprete.

Tagalog (Tagalog) Ang Paunawang ito ay mayroong mahalagang impormasyon. Ang paunawang ito ay mayroong mahalagang impormasyon tungkol sa iyong aplikasyon o pagsakop sa pamamagitan ng Pamilihan ng Segurong Pangkalusugan (Health Insurance Marketplace®). Tingnan ang mga pangunahing petsa sa paunawang ito. Maaaring kailangan mong gumawa ng aksyon sa tiyak na mga huling araw upang mapanatili mo ang sakop sa kalusugan o makatulong sa mga gastos. Mayroon kang karapatan na makakuha ng ganitong impormasyon at ng tulong sa iyong wika ng walang gastos. Tumawag sa 1-800-318-2596 at maghintay hanggang magbukas. Kapag sumagot ang isang ahente, sabihin mo ang wika na kailangan mo at iugnay ka sa isang tagasalin ng wika.

Tiếng Việt (Vietnamese) Thông báo này có Thông tin Quan trọng. Thông báo này có thông tin quan trọng về đơn đăng ký hoặc bảo hiểm của quý vị thông qua Thị trường Bảo hiểm Sức khỏe (Health Insurance Marketplace®). Tìm xem các ngày quan trọng trong thông báo này. Quý vị có thể cần phải hành động theo một số thời hạn nhất định để duy trì bảo hiểm sức khỏe của mình hoặc được giúp đỡ về phần chi phí. Quý vị có quyền nhận thông tin này và được giúp đỡ bằng ngôn ngữ của quý vị miễn phí. Hãy gọi 1-800-318-2596 và đợi đến khi mở cửa. Khi người đại diện trả lời, hãy nói với họ ngôn ngữ mà quý vị cần sử dụng và quý vị sẽ được kết nối với một thông dịch viên.



한국어 (Korean) 본 통지는 중요한 정보를 담고 있습니다. 본 통지는 건강보험 마켓플레이스(Health Insurance Marketplace®)를 이용한 신청 또는 보장에 대한 중요한 정보를 담고 있습니다. 본 통지에서 주요 날짜를 확인하십시오. 건강보험을 유지하거나 비용에 도움을 받기 위해 특정 마감일까지 조치를 취해야 할 수도 있습니다. 귀하에게는 이러한 정보를 받고 무료로 귀하의 언어로 도움을 받을 권리가 있습니다. 1-800-318-2596으로 전화하여 연결을 기다리십시오. 담당자가 연결될 때, 원하시는 언어를 알려주시면 통역자에게 연결됩니다.

Polski (Polish) Niniejsze zawiadomienie zawiera ważne informacje. Niniejsze zawiadomienie zawiera ważne informacje na temat Twojego wniosku lub zakresu ubezpieczenia za pośrednictwem rynku ubezpieczeń zdrowotnych (Health Insurance Marketplace®). Szukaj kluczowych dat w tym ogłoszeniu. Być może będziesz musiał/a podjąć działania w określonych terminach, aby utrzymać ubezpieczenie zdrowotne lub pomóc w pokryciu kosztów. Masz prawo do uzyskania tych informacji i pomocy w swoim języku bez żadnych kosztów. Zadzwoń pod numer 1-800-318-2596 i czekaj, aż skończy się wstępna informacja. Gdy włączy się agent, podaj język, który jest Ci potrzebny, a zostaniesz połączony z tłumaczem.

Português (Portuguese) Este aviso tem informações importantes. Este aviso tem informações importantes sobre sua solicitação ou cobertura por meio do mercado de seguros de saúde (Health Insurance Marketplace®). Procure as datas importantes neste aviso. Você pode precisar agir dentro de certos prazos para manter sua cobertura de saúde ou obter ajuda com os custos. Você tem o direito de obter essas informações e ajuda gratuitamente no seu idioma. Ligue para 1-800-318-2596 e espere o fim da gravação de abertura. Quando o agente responder, diga o idioma que você precisa e você será conectado(a) a um intérprete.

Русский (Russian) В этом уведомлении содержится важная информация. В этом уведомлении содержится важная информация о вашей заявке или страховом покрытии на портале Рынка медицинского страхования Marketplace (Health Insurance Marketplace®). Это уведомление содержит ключевые даты. Возможно, вам потребуется принять меры к определенным срокам, чтобы сохранить свою медицинскую страховку или помочь в покрытии расходов. У вас есть право получить эту информацию и помощь на вашем языке бесплатно. Позвоните по телефону 1-800-318-2596 и переждите вступительное сообщение. Когда агент ответит, укажите нужный вам язык, и вас соединят с переводчиком.

Español (Spanish) Este Aviso contiene Información Importante. Este aviso contiene información importante sobre su solicitud o su cobertura del Mercado de Seguros Médicos (Health Insurance Marketplace®). Preste atención a las fechas claves en este aviso. Usted podría tener que actuar dentro de ciertos plazos para mantener su cobertura médica u obtener ayuda con los costos. Tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su idioma sin costo. Llame al 1-800-318-2596 y espere hasta el fin del mensaje inicial. Cuando un agente contesta, indique el idioma que usted necesita y será conectado con un intérprete.

Tagalog (Tagalog) Ang Paunawang ito ay mayroong mahalagang impormasyon. Ang paunawang ito ay mayroong mahalagang impormasyon tungkol sa iyong aplikasyon o pagsakop sa pamamagitan ng Pamilihan ng Segurong Pangkalusugan (Health Insurance Marketplace®). Tingnan ang mga pangunahing petsa sa paunawang ito. Maaaring kailangan mong gumawa ng aksyon sa tiyak na mga huling araw upang mapanatili mo ang sakop sa kalusugan o makatulong sa mga gastos. Mayroon kang karapatan na makakuha ng ganitong impormasyon at ng tulong sa iyong wika ng walang gastos. Tumawag sa 1-800-318-2596 at maghintay hanggang magbukas. Kapag sumagot ang isang ahente, sabihin mo ang wika na kailangan mo at iuugnay ka sa isang tagasalin ng wika.

Tiếng Việt (Vietnamese) Thông báo này có Thông tin Quan trọng. Thông báo này có thông tin quan trọng về đơn đăng ký hoặc bảo hiểm của quý vị thông qua Thị trường Bảo hiểm Sức khỏe (Health Insurance Marketplace®). Tìm xem các ngày quan trọng trong thông báo này. Quý vị có thể cần phải hành động theo một số thời hạn nhất định để duy trì bảo hiểm sức khỏe của mình hoặc được giúp đỡ về phần chi phí. Quý vị có quyền nhận thông tin này và được giúp đỡ bằng ngôn ngữ của quý vị miễn phí. Hãy gọi 1-800-318-2596 và đợi đến khi mở cửa. Khi người đại diện trả lời, hãy nói với họ ngôn ngữ mà quý vị cần sử dụng và quý vị sẽ được kết nối với một thông dịch viên.

