pennsylvania
DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

1095-B Tax Form

What is the 1095-B tax form?

The 1095-B is an IRS tax form that proves an individual had health care coverage during the tax year.

Why do I need a 1095-B tax form?

This form proves you had health care coverage. Health care coverage is required by law and those who do not have coverage may pay a tax penalty.

What do I need to do with this form?

Keep it as proof of having health care coverage.

Do I need to send this form with my tax return?

If you are filing taxes, you do not have to include it. Keep this form as proof of having health coverage in case a question should arise.

Why did our household receive more than one 1095-B?

If your household had more than one type of health care coverage (CHIP or Medicaid), or was active in more than one case with different members, you will receive separate forms for each.

How do I get another copy?

Visit www.compass.state.pa.us. On the bottom left-hand side, under “Helpful Links”, there is a link to reprint your 1095-B tax form.

How do I correct information on my 1095-B tax form?

Call your local county assistance office to correct your information.

If you have questions, please call 877-617-9906.

To learn more about the 1095-B tax form, visit:

www.irs.gov

pennsylvania
DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

1095-B Formulario de Impuestos

¿Qué es el formulario de impuesto 1095-B?

El 1095-B es un formulario de impuestos del IRS que demuestra que un individuo tuvo cobertura de asistencia médica durante el año fiscal.

¿Por qué necesito un formulario de impuestos 1095-B?

Este formulario comprueba que usted tuvo cobertura de asistencia médica. La cobertura para asistencia médica es requerida por ley y los que no tienen cobertura podrían pagar una multa fiscal.

¿Qué debo hacer con este formulario?

Mantenerlo como prueba de que tiene cobertura de asistencia médica.

¿Debo enviar este formulario con mi declaración de impuestos?

Si usted hace su declaración de impuestos, no hay necesidad de que lo incluya. Mantenga este formulario como prueba de que tiene cobertura de asistencia médica en caso de que surja una pregunta.

¿Por qué nuestro hogar recibe más de un 1095-B?

Si su familia tiene más de un tipo de cobertura de asistencia médica (CHIP o Medicaid), o estuvo activo en más de un caso con diferentes miembros, recibirá formularios separados para cada uno.

¿Cómo puedo obtener otra copia?

Visite www.compass.state.pa.us. En el lado inferior izquierdo, bajo “Helpful Links”, hay un enlace para volver a imprimir su formulario de impuestos 1095-B.

¿Cómo puedo corregir la información en mi formulario de impuestos 1095-B?

Llame a su oficina de asistencia del condado local para corregir su información.

Si tienes preguntas llame al 877-617-9906.

Para informarse más acerca del formulario de impuestos 1095-B, visite:

www.irs.gov