Actualizado/Aprobado

06/2023

Formulario de certificación

Certificación del ingreso familiar anual

¿De qué trata este formulario?

Este formulario está destinado a solicitantes de Pennie que recibieron la instrucción de Pennie de enviar documentación sobre el ingreso familiar.

¿Adónde debe enviar este formulario?

Envío electrónico
Para un procesamiento más rápido, cargue este documento directamente en su cuenta en línea, en Pennie.com.

Correo electrónico
Puede enviar el formulario por correo electrónico a customermatters@pennie.com.

Correo postal
También puede enviar el formulario por correo postal a
Pennie
P.O. Box 2008
Birmingham, AL 35203

NOTA IMPORTANTE - Al enviar este formulario

Su elegibilidad para los Créditos Fiscales Anticipados para las Primas (APTC) o las Reducciones de Costos Compartidos (CSR) se basa en el ingreso familiar anual. Es por este motivo que **debe proporcionar la estimación de ingresos más precisa posible para evitar tener que devolver parte, o toda, la asistencia para primas en el momento de la declaración de impuestos.**

Si, más adelante este año, cree que su ingreso será mayor o menor que el monto proporcionado en este formulario, actualice el ingreso estimado en su solicitud de Pennie lo antes posible.

Puede modificar el monto de APTC que utiliza durante el año para ayudar a prevenir posibles consecuencias fiscales al final del año.

Puede obtener más información sobre esta función en help.Pennie.com o llamando al Servicio de Atención al Cliente de Pennie al 1-844-844-8040.

LEA ANTES DE AVANZAR - Instrucciones sobre cómo completar este formulario

- **Este es un formulario que se puede completar:** puede ingresar la información directamente en los campos a continuación si lo desea. Una vez completado, puede imprimir y firmar el formulario antes de enviarlo a través de uno de los métodos mencionados anteriormente.
- Todos los campos marcados con un * son obligatorios y deben completarse para la admisión del formulario.
- Puede imprimir un formulario en blanco y completarlo con tinta negra o azul oscura. Escriba en MAYÚSCULAS al completar este formulario con tinta y complete los círculos (◯) como este (●).

pennie®
connecting Pennsylvanians to health coverage®

Apellido _____

PASO 1: Certificar ingreso actual*

Nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido

Dirección, línea 1	Dirección, línea 2

Ciudad	Estado	Código postal	Condado

Certifico que mi ingreso familiar anual proyectado, para el año en el que solicito la ayuda financiera, es el siguiente:

$

PASO 2: Cuéntenos más acerca de por qué el ingreso informado en su solicitud podría no coincidir con los registros del Servicio de Rentas Internas (IRS) o con otras fuentes de datos fiables de Pennie. *

Pennie tiene la obligación de contrastar la información en su solicitud de Pennie con fuentes de datos fiables, como el IRS. A veces, estas fuentes no cuentan con la información más reciente.

Complete los círculos a continuación que mejor describan el motivo por el que la estimación de ingresos en su solicitud podría no coincidir con estas fuentes de datos fiables.

- ◯ Horas reducidas con el empleador
- ◯ Recortes salariales del empleador
- ◯ Cese del trabajo con el empleador
- ◯ Pérdida de otro ingreso
- ◯ Fluctuación frecuente de horas
- ◯ Cambio en el empleo debido a discapacidad, jubilación, licencia por motivos médicos y familiares (FMLA) o tiempo sabático
- ◯ Un motivo que no se menciona arriba (*debe explicarlo en el PASO 3 de este formulario*)

PASO 3: Cuéntenos más acerca de por qué envía este formulario

Utilice el espacio a continuación para explicar con más detalle su situación únicamente si:

1. Seleccionó "Un motivo que no se menciona arriba" en el PASO 2 de este formulario (obligatorio), O
2. Le gustaría proporcionar información adicional con respecto a la situación de su ingreso.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

pennie®
connecting Pennsylvanians to health coverage®

Apellido

_____

PASO 4: Firma*

1. Reconozco que la información proporcionada en este formulario se usará únicamente a los fines de determinar mi elegibilidad para la ayuda financiera en las formas de Créditos Fiscales Anticipados para las Primas (APTC) o Reducciones de Costos Compartidos (CSR). Pennie hará un uso confidencial de esta información según lo exige la ley, las reglamentaciones y las directrices federales y estatales.
2. Entiendo que debo informar los cambios en el ingreso a Pennie dentro de los 30 días del cambio porque podría afectar el monto de APTC o el nivel de CSR para el que califico.
3. **Entiendo que, si recibo APTC en exceso durante el año del beneficio, es posible que deba devolver parte o toda la asistencia para primas excedente al Servicio de Rentas Internas (IRS) al momento de presentar mi declaración del impuesto federal sobre la renta para el año del beneficio.**
4. Al firmar abajo, yo, quien suscribe, por la presente declaro bajo pena de perjurio, de conformidad con 18 Pa.C.S. § 4904, que la información que aparece arriba en este formulario es verdadera y correcta según mi conocimiento personal.

Nombre en letra de imprenta	Inicial del segundo nombre	Apellido en letra de imprenta

Firma	Fecha (MM.DD.AAAA)
	/ /