

Przygotuj się do złożenia wniosku lub ponownej rejestracji na swojej giełdzie ubezpieczeń zdrowotnych (The Health Insurance Marketplace®)

Aby złożyć wniosek lub ponownie zarejestrować się do ubezpieczenia przez Marketplace, wejdź na stronę [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) lub zadzwoń do Biura Obsługi Klienta Marketplace pod numer 1-800-318-2596. Użytkownicy telefonów tekstowych TTY (osoby niedosłyszące) mogą dzwonić pod numer 1-855-889-4325.

Przygotuj te informacje przed rozpoczęciem składania wniosku. Pomoże Ci to w szybszym wypełnieniu wniosku.

Czego potrzebuję?	Dlaczego tego potrzebuję?	Czy wszystko jest gotowe?
Twoja informacja	Przy wypełnianiu wniosku na Marketplace potrzebne są podstawowe informacje o Tobie, w tym imię i nazwisko oraz data urodzenia.	☐
Informacje na temat Twojego gospodarstwa domowego	We wniosku na Marketplace są pytania o każdą osobę w Twoim gospodarstwie domowym, nawet o te, które nie ubiegają się o ubezpieczenie. W przypadku Marketplace, Twoje gospodarstwo domowe zwykle obejmuje podatników i osoby na ich utrzymaniu, ale są również wyjątki. Czasami obejmuje to osoby, z którymi mieszkasz, a które nie są w Twoim gospodarstwie domowym, które podlega opodatkowaniu. Uwzględnij siebie w swojej aplikacji. Przy wypełnianiu wniosku musisz odpowiedzieć na pytania dotyczące następujących osób: ■ Twojego małżonka/i ■ Twoich dzieci, które mieszkają z tobą, nawet jeśli zarabiają wystarczająco dużo, aby samodzielnie złożyć zeznanie podatkowe ■ Każdy, kogo uwzględnisz w zeznaniu podatkowym jako osoba pozostająca na utrzymaniu, nawet jeśli nie mieszka z Tobą ■ Każdej innej osoby poniżej 21 roku życia, którą się opiekujesz i która mieszka z Tobą ■ Twój nieżonaty/niezameżna partner/ka, tylko jeśli jedno lub oba z poniższych mają zastosowanie: ▪ Są na Twoim utrzymaniu do celów podatkowych ▪ Są rodzicem twojego dziecka Aby uzyskać więcej informacji, odwiedź HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size lub zadzwoń do Centrum Telefonicznego Marketplace.	☐

Czego potrzebuję?	Dlaczego tego potrzebuję?	Czy wszystko jest gotowe?
Adresy zamieszkania lub adresy korespondencyjne wszystkich osób składających wniosek	Miejsce zamieszkania może mieć wpływ na zakres ubezpieczenia zdrowotnego, do którego jesteś uprawniony/a. Swoj stan wybierzesz na początku aplikacji. Wpisz swój adres domowy, aby pokazać, czy jesteś mieszkańcem stanu, w którym szukasz ubezpieczenia. Wpisz swój adres do korespondencji. Zwykle jest to ten sam adres, co adres domowy. Jeśli tak nie jest, podaj adres do korespondencji w stanie, w którym mieszkasz. Jeśli ktoś w Twoim wniosku ma inny adres domowy lub adres do korespondencji, musisz go również podać.	☐
Informacje o wszystkich osobach ubiegających się o ubezpieczenie	Do wniosku na Marketplace konieczne są podstawowe informacje o wszystkich osobach ubiegających się o ubezpieczenie, w tym o ich relacji z Tobą.	☐
Numer ubezpieczenia społecznego (SSN) dla każdej osoby	Do wniosku na Marketplace będzie konieczny 9-cyfrowy numer SSN każdej osoby, nawet tych, które nie ubiegają się o ubezpieczenie. Marketplace potwierdzi numery SSN w Urzędzie Ubezpieczeń Społecznych po wyrażeniu przez Ciebie zgody na początku składania wniosku. Jeśli nie wprowadzisz numeru SSN, być może będziesz musiał podać więcej informacji później.	☐
Informacje na temat profesjonalisty, który pomoże Ci złożyć wniosek, jeśli taki istnieje	Jeśli w wypełnianiu wniosku pomaga Ci profesjonalista, będzie konieczne podanie jego/jej danych. Do tych specjalistów należą nawigatorzy formularzy, certyfikowani doradcy aplikacyjni, osobisty personel pomocniczy, agenci i brokerzy.	☐
Informacje o dokumencie imigracyjnym każdego legalnie przebywającego imigranta	Jeśli Twój wniosek obejmuje legalnie przebywającego imigranta, który potrzebuje ubezpieczenia, konieczne będzie podanie informacji z jego/jej dokumentów imigracyjnych.	☐
Informacje o tym, w jaki sposób rozliczasz podatki	Jeśli rozliczasz federalne podatki dochodowe i jesteś w związku małżeńskim, Marketplace musi wiedzieć, czy składasz wniosek osobno, czy wspólnie. Zostaniesz również zapytany/a o to, kto jest podany w Twoim zeznaniu podatkowym jako osoba zależna.	☐
Informacje o pracodawcy i dochodach dla wszystkich w Twoim gospodarstwie domowym	We wniosku na Marketplace mogą być pytania o dochody i wydatki wszystkich osób w Twoim gospodarstwie domowym, nawet tych, które nie ubiegają się o ubezpieczenie. Marketplace liczy je jako dochód. ■ Płace i pensje podane w formularzu W-2 i odcinkach wypłat każdej osoby ■ Porady ■ Dochód netto z samozatrudnienia lub firmy ■ Zasiłek dla bezrobotnych ■ Płatności z Ubezpieczeń Społecznych, w tym renty inwalidzkie (ale nie Dodatkowy Dochód Zabezpieczenia Społecznego (SSI)) ■ Alimenty za rozwody i separacje sfinalizowane przed 1. stycznia 2019 r. ■ Dochód z emerytury lub renty, w tym większość wypłat IRA lub konta 401k. ■ Dochody z inwestycji, takie jak dywidendy lub odsetki ■ Dochód z wynajmu ■ Inne dochody podlegające opodatkowaniu Aby uzyskać więcej informacji na temat dochodu lub źródeł dochodu, które należy uwzględnić, odwiedź stronę HealthCare.gov/income-and-household-information/income .	☐

Czego potrzebuję?	Dlaczego tego potrzebuję?	Czy wszystko jest gotowe?
Twoje najlepsze oszacowanie dochodu gospodarstwa domowego	We wniosku na Marketplace może być konieczne oszacowanie dochodu Twojego gospodarstwa domowego na rok, w którym ubiegasz się o ubezpieczenie. Jeśli nie masz pewności, możesz dokonać najlepszego możliwego oszacowania. Jeśli Twój dochód ulegnie zmianie lub będzie inny niż szacowałeś/-aś, będziesz musiał(a) zaktualizować te informacje później. Aby uzyskać więcej informacji, odwiedź HealthCare.gov/reporting-changes/why-report-changes . Aby uzyskać pomoc w obliczaniu dochodu gospodarstwa domowego, odwiedź stronę HealthCare.gov/income-calculator .	☐
Aktualne informacje o ubezpieczeniu zdrowotnym	We wniosku na Marketplace pojawi się pytanie, czy ktokolwiek w Twoim gospodarstwie domowym obecnie posiada ubezpieczenie zdrowotne, w tym Medicaid, program ubezpieczenia zdrowotnego dla dzieci (CHIP), Medicare, TRICARE, program opieki zdrowotnej VA, Peace Corps, COBRA, ubezpieczenie emerytalne lub ubezpieczenie indywidualne (w tym ubezpieczenie Marketplace) lub u pracodawcy. Jeśli ktoś ma obecnie ubezpieczenie, może być konieczne wprowadzenie ich numerów polis. Możesz znaleźć te informacje na ich karcie ubezpieczeniowej lub dokumentach, które otrzymują z ich planu.	☐
Informacje o pracodawcy	Do wniosku na Marketplace potrzebne są informacje dotyczące każdego związanego z zatrudnieniem planu, do którego prawo masz Ty lub ktoś z Twojego gospodarstwa domowego. We wniosku trzeba wpisać dane kontaktowe pracodawcy każdej osoby w Twoim gospodarstwie domowym, która jest zatrudniona. Możesz skorzystać z narzędzia Employer Coverage Tool na HealthCare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf , aby ułatwić sobie zebranie tych informacji. Wypełnij ten arkusz dla każdego członka rodziny, który kwalifikuje się do tradycyjnego ubezpieczenia zdrowotnego poprzez zatrudnienie, nawet jeśli nie jest zapisany/-a do planu opartego na zatrudnieniu ani nie ubiega się o ubezpieczenie na Marketplace.	☐
Porozumienie w sprawie zwrotu kosztów opieki zdrowotnej (Health Reimbursement Arrangement, HRA) – jeśli ktoś posiada HRA za pośrednictwem swojego pracodawcy	Jeśli ktoś pracuje dla firmy, która oferuje pomoc w opłaceniu planu zdrowotnego lub wydatków na opiekę zdrowotną za pośrednictwem indywidualnego ubezpieczenia HRA lub wykwalifikowanego małego pracodawcy HRA, skorzystaj z zawiadomienia od pracodawcy, aby wypełnić wniosek Marketplace. Odwiedź HealthCare.gov/job-based-help , aby dowiedzieć się więcej.	☐



Chroń swoje dane osobowe

Nigdy nie udostępniaj swoich danych nikomu oferującemu gotówkę, prezenty lub inne korzyści. **HealthCare.gov** jest oficjalnym miejscem, w którym można uzyskać niedrogie ubezpieczenie Marketplace. Złóż wniosek online lub skontaktuj się z Centrum Telefonicznym Marketplace pod numerem 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325), aby uzyskać pomoc dotyczącą wniosku, wyborów i rejestracji. Odwiedź [HealthCare.gov/protect-from-fraud-and-scams](https://www.healthcare.gov/protect-from-fraud-and-scams), aby uzyskać więcej wskazówek dotyczących ochrony przed oszustwami i tego, co zrobić, jeśli zdarzy się coś podejrzanego.

CMS Product No. 11896 • September 2025

Masz prawo uzyskać swoje informacje w dostępnym formacie, takim jak duży druk, braille lub audio. Przysługuje Ci również prawo złożenia skargi, jeśli uważasz, że spotkałeś/-aś się z dyskryminacją.

Odwiedź [CMS.gov/About-CMS/Web-Policies-Important-Links/Accessibility-Nondiscrimination-Disabilities-Notice](https://www.cms.gov/About-CMS/Web-Policies-Important-Links/Accessibility-Nondiscrimination-Disabilities-Notice), lub zadzwoń pod numer 1-800-318-2596. Użytkownicy TTY mogą zadzwonić pod numer 1-855-889-4325.

Niniejsza broszura została wyprodukowana na koszt amerykańskiego podatnika.

Health Insurance Marketplace® jest zarejestrowanym znakiem usługowym Departamentu Zdrowia i Opieki Społecznej USA.



HealthCare.gov

CMS Product No. 11896 • September 2025

Niniejsza broszura została wyprodukowana na koszt amerykańskiego podatnika.
Health Insurance Marketplace® jest zarejestrowanym znakiem usługowym
Departamentu Zdrowia i Opieki Społecznej USA.



HealthCare.gov