NYC Finance

DRIE

ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ Г. НЬЮ-ЙОРКА •
ОПЕРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

ПРОГРАММА DRIE (DISABILITY RENT INCREASE EXEMPTION) - ПЕРВОНАЧАЛЬНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК

Заполните все поля формы и отправьте ее по почте вместе со всеми необходимыми документами по адресу:
NYC Department of Finance - DRIE Unit, 59 Maiden Lane, 22nd Floor, New York, NY 10038

РАЗДЕЛ 1. ТРЕБОВАНИЯ К ЗАЯВИТЕЛЮ

Чтобы участвовать в программе субсидирования роста арендной платы для лиц с ограниченными возможностями (DRIE), необходимо:

- Иметь возраст 18 года или старше
- Иметь договор аренды или найма, заключенный на свое имя, или обладать наследственным правом проживания в квартире
- Арендовать квартиру, отвечающую необходимым требованиям в соответствии с законом (включая квартиры со стабилизированной или контролируемой арендной платой; квартиры, подпадающие под действие программ Mitchell-Lama, Limited Dividend, Redevelopment; квартиры в кооперативах HDFC (Housing Development Fund Company) и кооперативах согласно разделу 213 акта NHA)
- Иметь общий доход домохозяйства $50,000 или менее после допустимых вычетов*
- Тратить на арендную плату более трети ежемесячного дохода домохозяйства
- Получать пособие «Дополнительный гарантированный доход» (SSI), пособие по программе социального страхования в связи с нетрудоспособностью (SSDI), пенсию по нетрудоспособности (VA Disability Pension) или компенсацию (VA Compensation) от Департамента по делам ветеранов, либо пособие Medicaid в связи с нетрудоспособностью.

*К допустимым вычетам относятся уплата федеральных и местных налогов, налогов штата и выплаты социального страхования.

Арендаторы жилья в частных домах, квартир в муниципальном жилищном фонде, находящемся в ведении Жилищного отдела города Нью-Йорк (NYCHA), и квартир, арендная плата за которые частично или полностью покрывается ваучером в соответствии со статьей 8 (Section 8), не имеют права на субсидии в рамках программы DRIE.

РАЗДЕЛ 2. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

1. Имя арендатора: a. _____ (ИМЯ) b. _____ (ФАМИЛИЯ)

2. Адрес: _____ (НОМЕР) 3. _____ (УЛИЦА) 4. Кв. #: _____

5. Город: _____ 6. Почтовый индекс: _____ 7. Телефон (_____) _____

8. Адрес электронной почты: _____ 9. Дата рождения: _____

10. Укажите общее количество комнат и окон: Количество комнат _____ Количество окон_____

11. Укажите тип квартиры (выберите один вариант):
- ☐ Жилье со стабилизированной арендной платой
- ☐ Жилье с регулируемой арендной платой
- ☐ Комната или гостиничное помещение с регулируемой арендной платой
- ☐ Квартира в кооперативе HDFC
- ☐ Квартира в кооперативе согласно разделу 213 акта NHA
- ☐ Квартира по программе Mitchell-Lama (также квартира, подпадающая под действие программ Limited Dividend и Redevelopment)

12. Отметьте все варианты, которые описывают причины повышения вашей арендной платы:
- ☐ Договор аренды с ежегодным пересмотром арендной платы
- ☐ Договор аренды с пересмотром арендной платы каждые два года
- ☐ Цена на топливо
- ☐ Реконструкция (капитальный ремонт) здания
- ☐ Рост затрат на текущие расходы
- ☐ Временная доплата или временное обложение налогом
- ☐ Максимально допустимая арендная плата (MCR)
- ☐ Другое: _____

13. Укажите федеральные пособия по нетрудоспособности, которые вы получаете. Отметьте все подходящие варианты:
- ☐ SSI
- ☐ SSDI
- ☐ Пенсия по нетрудоспособности (VA Disability Pension) или компенсация (VA Compensation) от Департамента США по делам ветеранов
- ☐ Пособие по программе Medicaid в связи с нетрудоспособностью

14. Подавали ли вы ранее заявление на участие в программе DRIE? ☐ Да ☐ Нет Если да, укажите свой номер ID: _____

РАЗДЕЛ 3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ АРЕНДАТОРА

Копии ваших уведомлений о льготе DRIE могут быть отправлены указанному вами другому лицу (помимо вас). Чтобы выбрать своего представителя, укажите следующие сведения:

1. Имя представителя: _____ 2. Адрес электронной почты: _____

3. Адрес: _____ (НОМЕР) 4. _____ (УЛИЦА) 5. Кв. #: _____

6. Город: _____ 7. Почтовый индекс: _____ 8. Телефон (_____) _____

РАЗДЕЛ 4. СВЕДЕНИЯ О ЧЛЕНАХ ДОМОХОЗЯЙСТВА И ДОХОДЕ

Необходимо перечислить всех членов домохозяйства (включая себя и соарендатора) и указать их доход за календарный год, предшествующий году подачи заявления.

ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА	ПОЛУЧАЕМЫЕ ПОСОБИЯ ПО СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ (SSA, SSI, SSD)	ЛЬГОТЫ ОТ ДЕПАРТАМЕНТА ПО ДЕЛАМ ВЕТЕРАНОВ (VA)	ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ПЕНСИИ	ПРОЦЕНТЫ И ДИВИДЕНДЫ,	ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ПОСОБИЯ	ПРОЧИЕ ДОХОДЫ
ЗАЯВИТЕЛЬ (ВЫ)						
SSN:						
ИМЯ:						
ДАТА РОЖДЕНИЯ:						
СТЕПЕНЬ РОДСТВА С ВАМИ:						
SSN:						
ИМЯ:						
ДАТА РОЖДЕНИЯ:						
СТЕПЕНЬ РОДСТВА С ВАМИ:						
SSN:						

Если всего в домохозяйстве насчитывается более трех человек, предоставьте информацию на отдельном листе.

РАЗДЕЛ 5. ЗАВЕРЕНИЕ

Настоящим я подтверждаю под страхом наказания, предусмотренного законом, что в настоящее время я проживаю по этому адресу и что я проверил(а) данное заявление и сопроводительные документы, и, в меру моих знаний и убеждений, предоставленная здесь информация является достоверной, правильной и полной.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что сокрытие информации обо всех доходах семьи, включая доход жильцов (родственников и не родственников) или какие-либо изменения в количестве проживающих членов домохозяйства, может повлечь за собой необходимость возврата городским властям всех сумм по льготам DRIE, полученным ненадлежащим способом, а также процентных платежей.

Я даю свое разрешение на раскрытие моей информации другим организациям в целях определения моего соответствия критериям для получения других пособий или льгот. Я разрешаю сотрудникам Департамента финансов просмотреть мои декларации об уплате федерального и государственного подоходного налога с целью подтверждения моего дохода.

ПОДПИСЬ АРЕНДАТОРА **ИМЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)** **ДАТА**

Акт Federal Privacy Act от 1974 года (с внесенными поправками) требует, чтобы организации, запрашивающие номера социального страхования, объясняли лицам, у которых берется эта информация (независимо от того, было их согласие на запрос добровольным или принудительным), почему делается подобный запрос и как будет использоваться полученная информация. Предоставление номеров социального страхования заявителями и получающими доход членами семьи обязательно, согласно требованию раздела 11-102.1 Административного кодекса г. Нью-Йорка. Эти номера, указываемые в отчетах или налоговых декларациях, запрашиваются для целей взимания налогов и используются для ускорения обработки отчетов, а также для введения и поддержания единого идентификатора персональных данных налогоплательщиков, с которых могут взиматься и удерживаться налоги Департаментом финансов. Такие номера могут указываться также как часть информации, содержащейся в налоговой декларации налогоплательщика, направленной в другой департамент, другому лицу, агентству или организации, в соответствии с требованиями закона, или если заявитель, либо получающие доход члены семьи, дают письменное разрешение Департаменту финансов.

СТОП! Последняя проверка перед отправлением заявления

- ☐ Ответили ли вы на все вопросы заявления?
- ☐ Поставили ли вы свою подпись и дату на заявлении?
- ☐ Приложили ли вы копию письма от Администрации социального страхования или Департамента по делам ветеранов с указанием даты наступления нетрудоспособности?
- ☐ Приложили ли вы документ, подтверждающий ваш возраст?
- ☐ Для квартир со стабилизированной арендной платой: Приложили ли вы копию предыдущего или действующего договора аренды, заверенного вашей подписью и подписью домовладельца? *Обратите внимание! В договоре должны быть ясно указаны условия продления аренды: ежегодно или каждые два года.*
- ☐ Для квартир с контролируемой арендной платой: Приложили ли вы копию Уведомления о максимальной выплачиваемой арендной плате (MCR) (форма № RN-26) и копию Свидетельства о согласовании расходов на топливо (форма № RA33.10) за предыдущий и текущий годы?
- ☐ Для комнаты или гостиничного помещения с регулируемой арендной платой: Приложили ли вы копию уведомления о повышении арендной платы, заверенное подписью домовладельца, а также копию арендной истории или регистрационной формы на квартиру, выдаваемые Отделом жилья и обновления жилищного фонда (DHCR)?
- ☐ Для квартиры по программе Mitchell-Lama, в кооперативе согласно разделу 213 акта NHA или в кооперативе HDFC: Приложили ли вы распечатанное последнее уведомление или письмо от администрации, в котором указана дата и размер последнего повышения арендной платы?
- ☐ Для реконструкции (капитального ремонта) здания: Приложили ли вы копию уведомления о повышении арендной платы с целью компенсации домовладельцу расходов на реконструкцию здания? *Обратите внимание! Увеличение арендной платы из-за приобретения новой бытовой техники (плита, холодильник и пр.) не компенсируется в рамках программы DRIE.*
- ☐ Приложили ли вы документы, подтверждающие доход всех членов домохозяйства, включая ваш собственный доход и доход соарендаторов, за календарный год, предшествующий году подачи заявления? Для подтверждения дохода предоставляются, в том числе, следующие документы:

- Налоговые декларации (если подавались)
- Выписка о пособиях по социальному страхованию (SSA/SSI/SSD)
- Выписка из именного пенсионного счета (IRA) с данными о пенсионном страховании
- Выписка с пенсионного счета
- Письмо, заверенное подписью постояльца, со сведениями об арендной плате
- Налоговая форма 1099/W2
- Справка о назначении пособия государственного социального обеспечения
- Справка, подтверждающая статус студента, если с вами проживают неработающие студенты
- Письмо от друга/члена семьи, заверенное его подписью, в котором указана сумма оказанной финансовой помощи

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ И ПОДДЕРЖКА

Если вам понадобится помощь или у вас возникнут какие-либо вопросы, позвоните по номеру 311 или отправьте сообщение на адрес электронной почты DRIE@finance.nyc.gov.
Вы можете посетить наш офис DRIE по адресу: 66 John Street, 3rd floor, New York, NY.
Время работы офиса: понедельник-пятница с 8:30 до 16:30.