NYC
Department of Finance

# DRIE 残障人士免加租
## 预查表

请完成此答卷，但不要随申请表提交

## 您是否有资格加入 DRIE?

请回答下列问题:

| | | |
|---|---|---|
| 请问您在提交此申请表时是否已经年满十八 (18) 岁? | ☐ 是 | ☐ 否 |
| 请问您是否居住在纽约市符合以下条件的公寓中?<br>(租金稳定公寓、租金受调控公寓、Mitchell-Lama 公寓、有限红利公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓，第 213 节规定的"合作"公寓，或者租金管制旅馆/单人房间单元) | ☐ 是 | ☐ 否 |
| 您是租约/租赁合同上的主要租户还是合租人，或者您是否已经获得了公寓的继承权? | ☐ 是 | ☐ 否 |
| 您是否收到社会安全生活补助金(SSI)、社会保障残障收入(SSDI)、退伍军人事务部 (VA) 的残障养老金或 VA 残障赔偿金，或者与残障相关的医疗补助计划? | ☐ 是 | ☐ 否 |
| 在扣除准予扣除的金额之后，2015 年您的家庭年度总收入 (包括您和您所有家人的收入) 是否低于 5 万美元 (含 5 万美元) ? | ☐ 是 | ☐ 否 |
| 您是否会将您的家庭月收入的 1/3 以上用于支付租金? | ☐ 是 | ☐ 否 |

**如果您对以上任何问题的答案为 "否"，那么您没有资格申请 DRIE。**

**如果您所居住的公寓类型出现在下列名单中，那么您没有资格申请 DRIE。**

如果您不确定您的公寓类型，请参阅《DRIE 租金冻结常见问题与解答》的第四页。

如果需要残障人士帮助或与医疗相关的帮助来申请和接受服务，
或参加财政局提供的计划，我们邀请您联系残障服务协调员，电话是 311。

# SCRIE/DRIE 家庭收入表（如何计算家庭收入）

请查阅所附的收入表。把此表作为一个工具，来确定您上一年的家庭年度总收入。为每个家庭成员填写收入部分。如果有两个以上的家庭成员与您生活在一起，请在单独的表格上提供信息，并将表格附到您的申请表上。

在开始前，您应该：

- 收集您和全部家庭成员 2015 年的全部收入凭证。
- 在与收入表上收入类型相对应的方框中填写收到的总金额。

## 收入来源：

**第 1 行 — 社会保障福利 (SSA)**

填写您和全部家庭成员 2015 年从社会保障总署获得的养老金或丧偶养老金的总金额。*参考 SSA 表 1099，IRS 表 1040 第 20a 行。切勿包括 Medicare/Medicaid 下用作医疗费用的报销金。*

**第 2 行 — 社会安全残障保险 (SSDI)**

您还必须填写包括所有家庭成员收到的任何社会安全残障收入 (SSDI)。*参考所有的福利批准函，了解 2015 年的福利。*

**第 3 行 — 社会安全生活补助金 (SSI)**

您还必须填写包括所有家庭成员 2015 年收到的任何社会安全生活补助金 (SSI)，包括收到的家中受抚养子女的福利。*参考所有的福利批准函，了解 2015 年的福利。*

**第 4 行 — 美国退伍军人事务部 (VA) 福利或 VA 残障养老金/赔偿金**

填写您和从美国退伍军人事务部残障养老金中获得 VA 福利的所有家庭成员的全部福利的总金额。提交美国退伍军人事务部指明的 2015 年所获福利金额以及全部福利证明的副本。

**第 5 行 — 工资/薪酬/小费**

填写您和全部家庭成员 2015 年收到的工资、薪酬和小费的总金额。*参考 W-2 方框 1、1099-MISC 方框 7、IRS 表 1040 第 7 行、NYS 表 IT-201 第 1 行。*

**第 6 行 — 养老金**

填写您和全部家庭成员 2015 年收到的养老金总额。

**第 7 行 — 残障/工伤赔偿金**

填写您和全部家庭成员 2015 年收到的工伤赔偿金总额。随您的申请书提交一份批准函副本。

**第 8 行 — 应税和非应税利息**

填写您和全部家庭成员 2015 年收到的应税和非应税利息的总金额。*参考 1099-INT 方框 1、表 1040 第 8a 和 8b 行、NYS 表 IT-201 第 2 行。*

**第 9 行 — 公共援助现金奖励**

填写您和全部家庭成员 2015 年收到的现金援助的总额。随您的申请表提交所有接受现金援助的家庭成员的预算表副本。家庭收入不应包括 SNAP/食品券。

**第 10 行 — 营业收入**

填写您和全部家庭成员 2015 年收到的净营业收入来源。*参考 IRS 表 1040 第 12 行，NYS 表 IT-201 第 6 行。切勿包括损失。*总收入减去支出即为净营业收入。

**第 11 行 — 资本收益**

填写您和全部家庭成员 2015 年收到的任何应税资本收益的总金额。*参考 IRS 表 1040 第 13 和 14 行，NYS 表 IT-201 第 7 和 8 行。切勿包括损失。*

**第 12 行 — 个人退休金账户 IRA 收益**

填写您和全部家庭成员 2015 年收到的 IRA 收益的总额。附上您的 2015 年年终收益表。*切勿包括销售总额。切勿包含任何 IRA 转存或兑换金额。*

**第 13 行 — 年金收益**

填写您和全部家庭成员 2015 年收到的年金收益的总金额。附上您的 2015 年年终收益表。*切勿包括销售总额。*

**第 14 行 — 全部其他收入**

填写 2015 年收到的全部其他收入。其他收入包括（但不限于）租金收入、寄宿者缴纳的房租、来自房地产或信托的收入、赡养费、子女抚养费、赌博所得、应税和非应税分红、取消债务和从家人/朋友获得的用于房租的货币支持。

**第 15 行 — 合计第 1 至第 14 行的金额，并填写合计金额。**

## 适用扣减金额

**第 16 行 — 已缴纳的联邦所得税**

**第 17 行 — 已缴纳的州所得税**

*（W-2 方框 17、表 1099 – 已扣缴州税的方框、NYS 表 IT-201，参阅第 72 行）*

**第 18 行 — 已缴纳的地方所得税**

*（W-2 方框 19、NYS 表 IT-201 第 73 行）*

**第 19 行 — 已缴纳的社会保障税**

*（W-2 方框 4）*

**第 20 行 — 合计第 16 至第 19 行的金额，并填写合计金额。**

## 家庭总收入

**第 21 行 — 从第 15 行的金额中减去第 20 行的金额，并填写所得金额。**

请填写读此信息，但不要随申请表提交

# SCRIE/DRIE 预审家庭收入表

| | 所得收入的来源： | 申请人 | 家庭成员 1 | 家庭成员 2 | 总计 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 社会保障福利 (SSA)<br>*（参考 SSA-1099 方框 5，IRS 表 1040 第 20a 行）* | $ | $ | $ | $ |
| 2 | 社会安全残障保险 (SSDI)<br>*（SSDI 福利结算表）* | $ | $ | $ | $ |
| 3 | 社会安全生活补助金 (SSI)<br>*（SSI 福利结算表）* | $ | $ | $ | $ |
| 4 | 美国退伍军人事务部 (VA) 福利或 VA 残障养老金/赔偿金<br>*（年度福利结算表销售总额）* | $ | $ | $ | $ |
| 5 | 工资/薪水/小费<br>*（W-2 方框 1、1099-MISC 方框 7、IRS 表 1040 第 7 行、NYS 表 IT-201 第 1 行）* | $ | $ | $ | $ |
| 6 | 养老金<br>*（1099R 方框 1、养老金声明中的年度养老金总额、IRS 表 1040 第 16a 行）* | $ | $ | $ | $ |
| 7 | 残障/工伤赔偿金<br>*（附上批准函）* | $ | $ | $ | $ |
| 8 | 应税和非应税利息<br>*（1099-INT 方框 1，IRS 表 1040 第 8a 和 8b 行）* | $ | $ | $ | $ |
| 9 | 公共援助现金奖励<br>*（PA 预算表）* | $ | $ | $ | $ |
| 10 | 营业收入<br>*（表 1040 第 12 行 — 切勿包含损失，NYS 表 IT-201 第 6 行）* | $ | $ | $ | $ |
| 11 | 资本收益<br>*（IRS 表 1040 第 13 行、NYS 表 IT-201 第 7 行 — 切勿包含损失）* | $ | $ | $ | $ |
| 12 | IRA 收益<br>*（年终收益表 — 切勿包含您的销售额）* | $ | $ | $ | $ |
| 13 | 年金收益<br>*（年终收益表 — 切勿包含您的销售额）* | $ | $ | $ | $ |
| 14 | 所有其他收入<br>*（参考 FAQ，了解收入来源清单）* | $ | $ | $ | $ |
| 15 | **总收入（第 1 至第 14 行的收入相加）** + | $ | $ | $ | $ |
| | **适用扣减金额** | | | | |
| 16 | 已缴纳的联邦所得税<br>*（W-2 方框 2、表 1099 — 已扣缴联邦税的方框）* | $ | $ | $ | $ |
| 17 | 已缴纳的州所得税<br>*（W-2 方框 17、表 1099 — 已扣缴联邦税的方框）* | $ | $ | $ | $ |
| 18 | 已缴纳的地方所得税<br>*（W-2 方框 19）* | $ | $ | $ | $ |
| 19 | 已缴纳的社会保障税<br>*（W-2 方框 4）* | $ | $ | $ | $ |
| 20 | **总扣减额（第 16 至第 19 行的收入相加）)** + | $ | $ | $ | $ |
| 21 | **总收入（第 15 行的金额减去第 20 行的金额）** − | $ | $ | $ | $ |

**您月收入的 1/3 是多少?**

| | |
|---|---|
| 以第 21 行的金额: 除以 (÷) 36 = | $ |

该金额是否高于您目前所付的房租? ☐ 是 ☐ 否

**如果选“是”，您可能不符合条件。但您仍可以继续申请。**
**如果您的申请被拒绝，您可以在明年继续申请。**

请阅读此信息，但不要随申请表提交

# 如何完成首次申请

**第 1 节：申请人信息**

主申请人请提供印刷体的姓名、出生日期、社会保障号码和完整的地址。如果有，请提供主要电话号码、手机号码和电子邮件地址。

使用复选框指明您或您的配偶过去是否申请了 DRIE。

**第 2 节：租户代表信息**

强烈建议所有申请人提供一个租户代表。此人将接收发送给主申请人的所有通知。使用此空白处添加或更改租户代表的联系方式。

**第 3 节：家庭成员和收入**

您必须列出您（申请人）2015 年的年度总收入和全部家庭成员。

**申请人收入信息**

- 使用“收入复选框”指明所有的收入来源。指明任何其他收入，如适用。
- 在收入表中提供总收入。
- 在收入表中提供适用的扣减总额。
- 如果想要证明您在 2015 年没有收入，请选择方框并提供证明，如美国国税局 (IRS) 声明您 2015 年没有提交纳税申报单的文件，或美国社会保障总署 (SSA) 声明您 2015 年没有收到社会保障福利的文件等。

为每个家庭成员填写收入部分。如果有两个以上的家庭成员与您生活在一起，请在单独的表格上提供此信息，并将表格附到您的申请表上。

**家庭收入信息**

- 填写家庭成员的姓名。
- 在空白处提供家庭成员的出生日期和社会保障号码 。
- 提供每一个家庭成员与您（申请人）的关系，如配偶、兄弟姐妹、父母、子/女、孙子/孙女。
- 使用收入复选框指明家庭成员的所有收入来源。指明任何其他收入，如适用。
- 在收入表的第 15 行提供总收入。
- 在收入表的第 20 行提供适用的扣减总额。
- 如果想要证明您在 2015 年没有收入，请选择方框并提供证明，如美国国税局 (IRS) 声明您 2015 年没有提交纳税申报单的文件，或美国社会保障总署 (SSA) 声明您 2015 年没有收到社会保障福利的文件等。

**第 4 节：公寓类型信息**

指明您居住的合格公寓的类型，包括适用公寓类型的全部必需文件。

**第 5 节：证明**

阅读证明后在空白处签字，用印刷体书写您的姓名，并署上日期。

**最终检查和邮寄**

复查申请表，确保回答了所有的问题并附上了所有的文件。

**将申请表邮寄至：**

**New York City Department of Finance, DRIE Unit**
**59 Maiden Lane, 22nd Floor**
**New York, NY 10038**

NYC Department of Finance

FOR OFFICE USE ONLY ☐ APPROVED ☐ DENIED ☐ PENDING

# DRIE 残障人士免加租 首次申请

**请确保主申请人在此申请表的最后一页签字。**

**将填好的申请表邮寄至：**
**New York City Department of Finance, DRIE Unit, 59 Maiden Lane, 22nd Floor, New York NY 10038**

请用印刷体书写

## 1. 申请人信息

| | | |
|---|---|---|
| 姓名（名，姓） | | |
| 出生日期（年/月/日） | 社会保障号码 | |
| 街道地址 | | 公寓号 |
| 城市 | 州 | 邮编 |
| 电话<br>号码 | 手机<br>号码 | |
| 电子邮件地址 | 您或您的配偶过去申请过 DRIE 吗？ ☐ 是 ☐ 否 | |

您目前收到的联邦残障福利：
（请勾选所有适用项）

- ☐ 社会安全生活补助金 (SSI)
- ☐ 社会安全残障保险 (SSDI)
- ☐ 退伍军人事务部 (VA) 残障养老金或赔偿金
- ☐ 与残障有关的医疗补助计划或已收到的 SSI 或过去收到的 SSI

## 2. 租户代表信息

您可以将通知单的复印件寄到（您以外的）另一个人。填写以下内容提供租户代表信息：

| | | |
|---|---|---|
| 姓名（名，姓） | 与申请人的关系 | |
| 组织 | 电话<br>号码 | |
| 街道地址 | | 公寓号 |
| 城市 | 州 | 邮编 |
| 电子邮件地址 | | |

**备注：您必须发送所有的支持文件，否则我们无法处理您的申请。**

## 3. 家庭成员和收入

在下方填写您（申请人）和每个家庭成员的收入部分。必须提供所有家庭成员的收入证明文件。参见*"预审收入表"*来计算总收入。
如果有两个以上的家庭成员与您生活在一起，请在单独的表格上提供信息，并将表格附到您的申请表上。

**申请人：**

| 姓名（名，姓） | | |
|---|---|---|
| 收入来源<br>☐ 社会保障总署 (SSA、SSDI、SSI)　☐ 退伍军人福利　☐ 工资<br>☐ 养老金　☐ IRA（个人退休金账户）/年金收益　☐ 工伤赔偿金　☐ 利息<br>☐ 资本收益　☐ 公共援助　☐ 其他：_____<br>☐ 营业收入　☐ 寄宿者的租金：_____ | | |
| 2015 年总收入 | 2015 年扣减总额 | ☐ 本人 2015 年没有收入 |

**家庭成员 1：**

| 姓名（名，姓） | | |
|---|---|---|
| 出生日期（年/月/日） | 社会保障号码 | 与申请人的关系 |
| 收入来源<br>☐ 社会保障总署 (SSA、SSDI、SSI)　☐ 退伍军人福利　☐ 工资<br>☐ 养老金　☐ IRA/年金收益　☐ 工伤赔偿金　☐ 利息<br>☐ 资本收益　☐ 公共援助　☐ 其他：_____<br>☐ 营业收入 | | |
| 2015 年总收入 | 2015 年扣减总额 | ☐ 该家庭成员 2015 年没有收入 |

**家庭成员 2：**

| 姓名（名，姓） | | |
|---|---|---|
| 出生日期（年/月/日） | 社会保障号码 | 与申请人的关系 |
| 收入来源<br>☐ 社会保障总署 (SSA、SSDI、SSI)　☐ 退伍军人福利　☐ 工资<br>☐ 养老金　☐ IRA/年金收益　☐ 工伤赔偿金　☐ 利息<br>☐ 资本收益　☐ 公共援助　☐ 其他：_____<br>☐ 营业收入 | | |
| 2015 年总收入 | 2015 年扣减总额 | ☐ 该家庭成员 2015 年没有收入 |

## 4. 公寓类型（选择一项）

☐ **租金稳定公寓**

如果选此项，请提交：

– 您和房东之前签订的租金稳定公寓租约

– 您和房东现在签订的租金稳定公寓租约

– 住房和社区重建部 (DHCR) 签发的任何最近的主要改良性资本支出 (MCI) 命令

– 优惠租金附加条款（如适用）

– 低收入住房税收抵扣 (LIHTC)（如适用）

租约期限（选择一项） ☐ 1 年 ☐ 2 年

您是否是第一次租住此公寓？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

☐ **租金管制公寓**

如果选此项，请提交：

– 去年提高最高基本租金和最高可征收租金的通知，即表 RN-26

– 今年提高最高基本租金和最高可征收租金的通知，即表 RN-26

– 去年业主的报告和燃油成本调整证明，即表 RA33.10

– 今年业主的报告和燃油成本调整证明，即表 RA33.10

– 住房和社区重建部 (DHCR) 签发的任何最近的主要改良性资本支出 (MCI) 命令

☐ **租金调控的旅馆/单人房间 (SRO)**

如果选中，请提交：

– 住房和社区重建部 (DHCR) 今年和去年的年度公寓登记表

– 物业管理或业主的指明今年和去年租金的证明

☐ **Mitchell-Lama 公寓、有限红利公司公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓，第 213 节规定的“合作”公寓**

如果选此项，请提交：

– 打印出的租金历史记录或管理办公室的证明材料，该历史记录或证明材料指明您的租金最后一次上涨的日期，以及租金上涨前后您所付的租金金额。如果这是您搬进公寓后第一次涨租金，请指出您搬进公寓的日期。

– 2015 年家庭收入证明，如适用

## 5. 证明

请仔细阅读并签署以下证明。若您不签字，您的申请表将不完整。

根据法律有关处罚规定，本人特此保证本人目前居住于本申请表所示地址，并且所提供信息准确完整。

本人了解并同意，如果本人未能披露家庭成员的全部收入，以及租户支付的租金，则纽约市有权要求本人偿还不当获取的任何 DRIE 福利及相关利息。

本人了解，财政局可以核实我的收入。本人授权财政局审核本人的州和联邦纳税申报表，以核实收入。本人授权向其他机构提供本人的信息以确定本人符合条件或其他权利与福利，本人可能需要根据请求提供本人的家庭收入证明。

| 主申请人的姓名（印刷体） | 主申请人签字 | 日期 |
|---|---|---|
| 委托律师/法院指定监护人的印刷体姓名 | 委托律师/法院指定监护人的签名 | 日期 |

*如果委托律师/法院指定监护人代表主申请人签字，则需要委托书或法院文件*

《联邦隐私法案 (1974)》修订版规定，要求提供社会保障号码的机构必须告知提供这些信息的个人，说明提供信息属于自愿行为还是强制行为，提出要求的原因以及信息的用途。对申请人和有收入住户的社会保障号码的披露属于强制要求，是《纽约市行政法》第 11-102.1 节的规定。要求在任何报告或税务申报表中披露的此类号码，其目的是便于开展税务管理工作，号码将被用于促进报告处理过程，用于维护统一的系统，以识别那些需要或者可能需要缴纳并由财政局管理和收取税收的纳税人。此类号码也可能作为纳税人应法律要求向另一部门、个人、机构或实体提供的税务申报表信息的一部分而披露，或者申请人或有收入的住户书面授权财政局。

请阅读此信息，但不要随申请表提交

## 您是否已...

☐ 核对申请表，确保已回答所有问题?

☐ 在申请表上签署姓名和日期?

☐ 附上判决授予通知书，以证明您在接受合格的残障服务?

☐ 已附上年龄证明?

☐ 附上租金证明?

✓ **对于租金稳定的公寓：** 附上您和房东签署的先前和当前租约? 租约必须清楚注明租赁期限是一年期还是两年期。如果有优惠租金，请包括租约附加条款。

✓ **对于租金管制公寓：** 您是否附上了去年和今年的最大可收取租金通知（第 RN-26 号 MCR 表）的副本和燃油成本调整证明（第 RA33.10 号表）?

✓ **对于租金受调控的房间和酒店：** 您是否已附上由您的房东签字的加租函副本以及 DHCR 租金历史记录或 DHCR 公寓注册副本?

✓ **对于 Mitchell-Lama 公寓、有限红利公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓，第 213 节规定的"合作"公寓：** 打印出的租金历史记录或管理办公室的证明材料，该历史记录或证明材料已指明您的租金*最后一次上涨的日期*，*租金上涨前*您所支付的租金金额、*租金上涨后*您所支付的租金金额，以及 2015 年的家庭收入证明，如适用。

✓ **主要改良性资本支出 (MCI)：** 准予 MCI 提高的 DHCR 命令因新置设备（炉具、冰箱等）而导致的加租不在 DRIE 负责的范围之内。

☐ 您是否已附上所有家庭成员（包括您本人和合租人）2015 年的收入证明? 收入证明包括但不限于:

– 所得税申报表
– 社会保障福利结算表
– IRA/年金结算表，包括收益表
– 养老金结算表
– 由寄宿者签署的租金支付情况证明函
– 1099/W2 报表
– 公共救助预算表
– 居住在您家中，无工作的学生的身份证明
– 由朋友/家人签署并声明援助金额的信函

**如果需要帮助，或对此申请表有疑问，请访问 nyc.gov/contactdrie 或致电 311。**

**提交您的申请表：**

**通过邮件：**

New York City Department of Finance
DRIE Unit
59 Maiden Lane, 22nd Floor
New York, NY 10038

**亲自提交：**

SCRIE/DRIE Walk in Center
66 John Street, 3rd Floor
New York, NY 10038
周一至周五的上午 8:30 至下午 4:30

***注意：您必须发送所有的支持文件，否则我们无法处理您的申请。***
***只有在 2016 年 1 月 1 日至 2016 年 12 月 31 日提交，才可使用此申请表***

NYC
Department of Finance

# DRIE 残障人士免加租
# 租金冻结申请表常见问题与解答 (FAQ)

## 请参考本《常见问题与解答》，获取完成 DRIE 申请的帮助。

请阅读此信息，但不要随申请表提交

**1. 谁符合 DRIE 的条件?**

✓ 符合 **DRIE** 条件者必须在申请时已年满 18 岁。

✓ 您必须拥有联邦授予的合格残障福利，如: SSI、SSDI、VA 残障养老金/残障赔偿金或与残障有关的医疗补助计划。

✓ 您的家庭总收入（您和您全部家庭成员的收入）不超过 5 万美元（含 5 万美元）。

✓ 您支付的租金超过家庭收入的三分之一。
*（备注：您 1/3 的月收入不得超过您当前所付的租金。）*

✓ 您必须居住在租金受调控的公寓内（租金稳定公寓、租金管制公寓、租金受调控的旅馆，或 Mitchell-Lama 公寓、有限红利公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓，第 213 节规定的“合作”公寓）。

以及

✓ 您的姓名必须作为主要申请人出现在租约、最高基本租金通知或租赁合同上。

如果租约、最高基本租金通知或租赁合同上没有您的姓名，您必须提供继承权的证明。

*请注意：您必须随申请表寄送所有必需的文件。如果您没有寄送所有必需的文件，您的申请表将被退回给您。*

**2. 谁是租户代表，他们会如何帮助我?**

**租户代表**是您指定接受所有发送给您的 DRIE 通知副本，同时可以协助您完成申请过程的任何人。租户代表可以是家人、朋友、邻居或社区组织。租户代表还可以是被法院授予监护权的任何人，如团体房屋负责人、代理人、年长的房屋经理、养老院管理员以及社会服务管理员等。

拥有租户代表可能会缓解您的顾虑，因为他或她会收到您的申请状态和/或福利的重要信息。如果我们联系不上您，您没有收到通知或不理解寄给您的通知，您的租户代表向您提供协助。请注意，除非有签字的委托书 (POA)，否则租户代表不可以代表申请人在申请表上签字。

**3. 关于租金冻结计划，谁被视为家庭成员?**

户主和任何永久居住在公寓中的人被视为家庭成员。有诚意的租户、寄宿者或与户主没有关系的转租人不被视为家庭成员。您必须在申请表上列出所有家庭成员，并披露他们上一年的收入（您提交申请表的前一年）。如果有家庭成员上一年没有收入，您必须在申请表上指明，并提交无收入证明。

**4. 谁不被视为家庭成员?**

签订租赁协议并向您支付租金的寄宿者不被视为家庭成员。家庭成员被不被视为是寄宿者。*注意：寄宿者不符合福利接收的条件。*您没有必要在申请表上列出寄宿者，但您必须提交一份寄宿者指明他们每月向您支付的金额的信件，披露寄宿者向您支付的租金。*切勿提交寄宿者的收入。*

**5. 如果一位家庭成员已经有 SCRIE 或 DRIE，另一位家庭成员能申请 SCRIE 或 DRIE 吗?**

不能。法律规定，一个家庭不能同时参加 SCRIE 和 DRIE。

**6. 如果去年我有家庭成员，但在我申请时他们没有与我生活在一起，我该怎么办?**

如果有人在您申请之前一年生活在家中，但现在没有与您生活在一起，您无需在申请表上列出他们，也不需要列出他们的任何收入。

**7. 如果主受益人死亡或永久住进养老院，应怎么办?**

如果主受益人死亡、永久住进养老院或永久离开公寓，则符合租金冻结计划的资格标准的个人、上一份申请表中已经列出并且被授予继承权的个人可能符合福利接收的条件。应在以下较晚的时间之前提交福利接收申请表：主受益人死亡或迁走后 6 个月内，或在财政局发出撤销通知后 90 日内。

如果您仍是家庭成员，并且满足 DRIE 的全部资格要求，则您必须提交：

**对于您本人：** 福利接收申请表和

一份反映您是有记录的租户或合租人的租约，或

一份您的房屋管理处开具的证明，指明您拥有公寓的继承权，或

一份授予您公寓继承权的法院命令

**对于主受益人：** 通过提供死亡证明以证明主受益人已经死亡的证明。已经永久搬出公寓的主受益人，证明可能包括养老院的信件、租约，或联邦、州或当地政府签发的反映新地址的身份证。

**8. 我如何计算我的家庭总收入?**

年度家庭总收入等于您的年度收入加上所有家庭成员的年度收入。在扣除准予扣除的金额后，家庭总收入低于 5 万美元（含 5 万美元）。准予扣除的金额包括已缴纳的联邦、州、地方、医疗以及社会保障税。

**我如何确定我的收入的 1/3?**

计算您的年度家庭总收入，然后除以 36。

申请人的**上一年**年度收入　　家庭成员的**上一年**年度收入　　家庭的**上一年**年度收入

（查看收入表确定您的家庭年度总收入）

| 例如，如果您的年度家庭收入为 | 则您的家庭月收入为 | 要符合条件，您当前月租必须高于 |
|---|---|---|
| 15,000.00 美元 | 1,250.00 美元 | 416.67 美元 |
| 20,000.00 美元 | 1,666.67 美元 | 555.56 美元 |
| 25,000.00 美元 | 2,083.33 美元 | 694.44 美元 |
| 30,000.00 美元 | 2,500.00 美元 | 833.33 美元 |
| 35,000.00 美元 | 2,916.67 美元 | 972.22 美元 |
| 40,000.00 美元 | 3,333.33 美元 | 1,111.11 美元 |
| 50,000.00 美元 | 4,166.67 美元 | 1,388.89 美元 |

**9. 如何确定我的被冻结租金?**

我们冻结的租金金额是您之前的租金金额或您的月收入的 1/3，以较大者为准。

**10. 如果我前几年不符合条件，我可以重新申请吗?**

可以。例如: 如果您 2014 年的收入不符合条件，而 2015 年的收入更少，则您可以在 2016 年重新申请，并提交所有必需的 2015 年收入证明。

**11. 为确定符合条件，会考虑哪些我必须报告的收入?**

下表列出 DRIE 计划考虑的收入来源。如果您的家庭成员从任何的这些资源中获得收入，您必须把此信息输入到随申请表提供的收入表中，并根据指示附上必需的证明文件。

– 社会保障 (SSA、SSI、SSDI)
*（附上 SSA-1099 副本或打印的 SSI 福利批准函）*

– 薪酬/工资/小费
*（附上 W-2，包括个体经营）*

– 营业收入
*（附上附录 C、S-Corp 纳税申报表 (包括 K-1 或合伙纳税申报表)）*

– 应税和非应税利息
*（附上所有的 1099-INT 和非应税利息的年终报表）*

– 应税和非应税分红
*（附上所有的 1099-DIV 和非应税分红的年终报表）*

– 个人退休金账户 IRA 收益
*（附上所得利息、分红或资本收益报表的副本）。切勿包括您的分配额。*

– 养老金、年金和退休计划
*（附上 1099R 报表，并包括应税和非应税养老金）*

– 退伍军人事务部 (VA) 残障养老金或赔偿金福利
*（附上批准函）*

– 资本收益
*（包括金融机构的税款缓征资本收益分配报表）*

– 租金收入
*（您拥有的全部财产）*

– 寄宿者支付的租金

– 租金援助 (补贴)

– 残障/工商赔偿金付款/失业保险福利
*（附上批准函）*

– 来自房地产或信托的收入
*（附上房地产或信托的所得税申报表）*

– 您收到的赡养费和/或子女抚养费
*（附上法院判令）*

– 家人和/或朋友所交的租金
*（附上文件，说明您收了谁的钱以及收了多少）*

– 赌博/彩票所得 *（附上 1099-MISC）*

– 公共援助和/或其他收入来源 *（附上证明）*

– 取消债务

**12. 确定符合条件不考虑哪些您无需报告的收入?**

– 现金礼物

– 遗产

– 人身伤害诉讼中获得的赔偿金

– 能源援助付款

– 所得税退款

– IRA 转存
（转存到其他退休账户的 IRA）

– 补充营养援助计划 (SNAP) 福利，以前也称为“食品券计划”

**13. 如果您或家庭成员上一年没有收入，该怎么办?**

下面列出了如果您报告称您和/或任何家庭成员在上一纳税年度没有收入，我们会接受的文件:

✓ 确认没有报税的信函，或

✓ 学校的确认函，或

✓ 社会保障总署的指明您 2015 年没有获得福利的信函

**14. 可以接受哪些文件作为接受合格联邦残障福利的证明?**

✓ 您如果在申请 DRIE 前不久被授予残障福利，除上一年的所有其他家庭收入文件外，我们还会要求您提供一份批准函的副本。

✓ 如果您目前正在接受 SSI，请向我们寄一份上一年的 SSI 付款的分类细账。

✓ 如果您目前正在接受 SSDI，您可以寄送一份您进行申请的前一年的 SSA–1099 表格（例如，如果您在 2016 年进行申请，您必须提交 2015 年的 SSA–1099 表格）。

✓ 如果您目前正在接受 VA 残障养老金或赔偿金福利，请向我们寄一份上一年的付款的分类细账。

✓ 如果您目前正在接受与残障相关的医疗补助保险，请向我们寄送一份您的社会保障授予函，或其他表明您最初被授予 SSI 或 SSDI 福利的时间的证明。

**15. 我去年永久退休，我的收入和今年的不同。我需要提交哪些收入信息?**

您必须提交您上一年的总收入（包括您的工资、退休收入），以及一封您的前雇主的指明您的退休日期的信件。我们会预测您 12 个月的退休收入。

**16. 我的公寓符合条件吗?**

您的公寓必须是租金稳定公寓、租金管制公寓、Mitchell-Lama 公寓、有限红利公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓、第 213 节规定的“合作”公寓，或交租/单人房间公寓 (SRO)。

**17. 哪些类型的公寓不符合条件?**

如果您的公寓是非租金调控公寓（公平市场租金），则您不符合条件。

如果您的公寓是非租金调控合作公寓，则您不符合条件。

如果您正在接受第 8 节规定的补贴，则您不符合条件。

如果您家中有 1 个人、2 个人或 3 个人，则您不符合条件。

如果您进行了转租，则您不符合条件。

如果您居住在 NYCHA 开发的公寓中，则您不符合条件。

如果您没有居住在曼哈顿区、布朗克斯区、布鲁克林区和斯塔顿岛，则您不符合条件。

**18. 我必须提交什么文件来证明我的公寓是租金调控公寓?**

**对于租金稳定公寓:** 您必须提交当前的租约（您申请时所遵守的租约）和之前的租约（您当前租约开始前已到期的租约）。租约必须由您和房东签字。

**对于租金管制公寓:** 您必须提交您当前和之前的最大可收取租金通知（表 RN-26），以及您的当前和之前房主的年业主告和燃油成本调整证明（表 RA33.10）。

**对于租金受调控的旅馆、单人房间 (SRO) 的租户:** 您必须提交由您的房东签字的加租函以及 DHCR 租金历史或 DHCR 公寓注册副本。

**对于 Mitchell-Lama 公寓、有限红利公司公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓，第 213 节规定的“合作”公寓的租户: 您必须提交:**

打印出的历史记录或管理办公室的证明材料，该历史记录或证明材料指明您的租金最后一次上涨的日期，租金上涨前您所付的租金金额、租金上涨后您所付的租金金额，以及家庭收入证明，如适用。

**19. 我有优惠租金，我的租金达到该金额时会被冻结吗?**

会，如果您有经过您和房东签字的优惠租金附加条款，而该条款指明优惠租金在租期内有效。

*请注意: 如果优惠租金为“临时”租金，或仅可用于当前租期，则您的租金在达到法定租金金额之时（之前）会被冻结。*

**20. 如果我居住在一个接受低收入住房税收抵扣 (LIHTC) 的公寓，我的租金达到较低金额时会被冻结吗？**

会，如果您住在一个接受低收入住房税收抵扣 (LIHTC) 的公寓。您需要随申请表提交 LIHTC 租金附加条款。

*请注意：如果我们没有和申请表一起收到 LIHTC 租金附加条款，则您的租金在达到法定租金金额之时（之前）会被冻结。*

**21. 我需要支付主要改良性资本支出 (MCI) 费用，DRIE 会承担该费用吗？**

会，如果在您提交申请日期前 90 日内主要改良性资本支出 (MCI) 命令已签发，财政局会承担增加的费用。

*请注意：如果主要改良性资本支出 (MCI) 命令已经签发超过 90 天，而您还没有提交申请，则由您负责增加的 MCI 费用。MCI 将添加到您的冻结租金金额中。*

**22. 如果我对我的福利或申请过程有疑问，我可以与谁联系？**

如果您可以使用电脑，您可以访问 **nyc.gov/contactdrie**，在财政局的网站上提交查询，了解有关 DRIE 的问题。还可以致电 311 或亲自来我们的便民中心，地址是：
66 John Street, 3rd Floor
New York, NY, 10038
营业时间：周一至周五的上午 8:30至下午 4:30

**23. 如果我不理解有关我的申请或福利的决定，我可以与谁联系？**

所有收到正式免税批准、拒绝或撤销通知的租金冻结计划申请人，都有权获得帮助来解决他们的 SCRIE/DRIE 申请和福利的问题。在您完成申请过程后，SCRIE/DRIE 督察专员可以发现并解决您申请或福利的相关问题。您可以联系他们，联系方式为访问网站 **nyc.gov/ombudscrie** 获取有关 SCRIE 的帮助，或访问网站 **nyc.gov/ombuddrie** 获得有关 DRIE 的帮助。

**24. 我如何获得表格？**

可以访问我们的网站 **nyc.gov/rentfreeze**，下载所有表格。还可以前往便民中心索要表格。您还可以致电 311，要求我们给您邮寄一份表格。

**25. 如果我有与租约有关的问题或对我的法定租金金额有异议，我该怎么办？**

想要进行租约查询、解决租金纠纷或因为房东没有提供租约而提出投诉，租户可以联系住房和社区重建部 (DHCR)。可以通过下列方式联系 DHCR

**亲自前往 DHCR：**
Gertz Plaza
92-31 Union Hall Street
Jamaica, New York 11433

**通过电话联系：**718-739-6400

**通过发送电子邮件至：**RentInfo@nyshcr.org

**仅适用于 Mitchell-Lama 公寓：**

**26. 如果我对我的公寓租金金额有疑问，我该怎么办？**

想要了解纽约市赞助 Mitchell-Lama 开发的更多信息，请联系纽约市房屋保护和发展局 (HPD)

**通过电话联系：**212-863-6500

**通过发送电子邮件至：Mitchell-Lama@hpd.nyc.gov**

**想要了解纽约州赞助 Mitchell-Lama 开发的更多信息，请访问纽约州住房和社区重建部 (HCR)**

**通过电话联系：**866-463-7753

访问他们的网站：**http://nysdhcr.gov/AboutUs/Offices/HousingOperations/faqs.htm**