Feuille de calcul des revenus du foyer SCRIE/DRIE (Comment calculer vos revenus du foyer)

Veuillez consulter la feuille de calcul des revenus ci-jointe. Utilisez cette feuille de calcul pour déterminer les revenus annuels totaux du foyer pour l'année dernière. Remplissez la section revenu pour chaque membre du foyer. Si plus de deux personnes supplémentaires vivent avec vous dans votre ménage, veuillez fournir ces informations sur un feuillet séparé et le joindre à votre demande.

Avant de commencer, vous devriez :

- Rassembler tous les documents relatifs au revenu pour 2015 pour vous et les membres du foyer.
- Inscrire le montant total reçu dans les cases fournies pour le type de revenu correspondant sur la feuille de calcul des revenus.

SOURCES DE REVENUS :

Ligne 1 – Prestations de sécurité sociale (Social Security Benefits) (SSA)

Inscrire le montant total brut de toute prestation de retraite ou de survie que vous et tous les membres du foyer avez reçue de la part de la Social Security Administration en 2015. *Veuillez consulter le formulaire 1099 de la SSA, le formulaire 1040 ligne 20a de l'IRS. NE PAS inclure les remboursements provenant de Medicare/Medicaid pour les frais médicaux.*

Ligne 2 – Social Security Disability Insurance (SSDI)

Vous devez inclure tous les revenus de la Social Security Disability Income (SSDI) reçus par tous les membres du foyer. *Veuillez vous référer à toutes les lettres d'octroi pour les prestations reçues en 2015.*

Ligne 3 – Supplemental Security Insurance (SSI)

Vous devez également inclure tous les revenus de Supplemental Security Income (SSI) reçus en 2015 par tous les membres du foyer incluant les prestations reçues pour les enfants à charge dans le foyer. *Veuillez vous référer à toutes les lettres d'octroi pour les prestations reçues en 2015.*

Ligne 4 – Prestations provenant de Veterans Affairs (VA) ou Pension d'invalidité ou une allocation du Ministère des Anciens Combattants (Veterans Affairs)

Inscrire le montant total brut de toutes les prestations pour vous et les membres du foyer qui reçoivent des prestations de VA provenant d'une pension d'invalidité du U.S. Department of Veterans Affairs. Soumettre des copies de toutes les lettres de prestations du Department of Veterans Affairs indiquant la montant qui a été reçu en 2015.

Ligne 5 – Rémunérations/Salaires/Pourboires

Inscrire le montant total de rémunérations, salaires et pourboires qui ont été reçus par vous et tous les membres du foyer en 2015. *Veuillez vous référer à W-2 case 1, 1099-MISC case 7, Formulaire 1040 ligne 7 de l'IRS, Formulaire NYS IT-201 ligne 1.*

Ligne 6 – Pension

Inscrire le montant total des pensions qui ont été reçues par vous et tous les membres du foyer en 2015.

Ligne 7 – Paiements d'indemnisation des salariés/ Prestations d'invalidité

Inscrire le montant total des paiements d'indemnisation des salariés qui ont été reçus par vous et tous les membres du foyer en 2015. Soumettre une copie de votre lettre d'octroi avec votre demande.

Line 8 – Les intérêts imposables et non-imposables

Inscrire le montant total de tous les intérêts imposables et non-imposables qui ont été reçus par vous et tous les membres du foyer en 2015. *Veuillez vous référer à 1099-INT case 1, 1040 lignes 8a et 8b, Formulaire NYS IT-201 ligne 2.*

Ligne 9 – Public Assistance Cash Award (Prix en espèces pour l'aide sociale)

Inscrire le montant total de toute aide directe en espèces qui a été reçue par vous et tous les membres du foyer en 2015. Soumettre des copies de la lettre budgétaire avec votre demande pour tous les membres du foyer qui reçoivent une aide directe en espèces. SNAP / les bons d'alimentation ne devraient pas être inclus dans vos revenus du foyer.

Ligne 10 – Revenus commerciaux

Inscrire le sources de revenus commerciaux nets qui ont été reçues par vous et tous les membres du foyer en 2015. *Veuillez vous référer au Formulaire 1040 ligne 12 de l'IRS, Formulaire NYS IT-201 ligne 6. Ne pas inscrire les pertes.*Les revenus commerciaux nets équivalent aux recettes brutes moins les dépenses.

Ligne 11 – Gains en capital

Inscrire le montant total des gains en capital imposables qui ont été reçus par vous et tous les membres du foyer en 2015. *Veuillez vous référer au Formulaire 1040 ligne 13 et 14 de l'IRS, Formulaire NYS IT-201 ligne 7 et 8.NE PAS inscrire les pertes.*

Ligne 12 – Revenus d'un IRA

Inscrire le montant total des revenus d'un IRA qui ont été reçus par vous et tous les membres du foyer en 2015. Joindre une copie de votre relevé de compte de retraite individuel pour l'année 2015.*NE PAS inclure les montants totaux de la distribution.NE PAS inclure les transferts ou les conversions de l'IRA.*

Ligne 13 – Revenus des rentes

Inscrire le montant total des revenus des rentes qui ont été reçus par vous et tous les membres du foyer en 2015. Joindre une copie de votre relevé de compte de retraite individuel pour l'année 2015. *NE PAS inclure les montants totaux de la distribution.*

Ligne 14 – Autres sources de revenus

Inscrire tous les autres revenus reçus en 2015. Les autres revenus incluent (mais sans s'y limiter) les revenus de location, les loyers provenant des pensionnaires, les revenus des testaments ou successions, les pensions alimentaires, les versements de soutien pour enfants, les gains réalisés au jeu, les dividendes imposables et non imposables, l'annulation de la dette et du soutien monétaire reçue de la part de la famille/des amis pour le loyer.

Ligne 15 – Additionner les lignes 1 à 14 et inscrire le montant.

DÉDUCTIONS APPLICABLES

Ligne 16 – Impôts payés sur le revenu fédéral

Ligne 17 – Impôts payés sur le revenu de l'État

(W-2 case 17, Formulaire 1099 – case State tax withheld, Formulaire NYS IT-201, voir la ligne 72)

Ligne 18 – Impôts payés sur le revenu local

(W-2 case 19, Formulaire NYS IT-201 ligne 73)

Ligne 19 – Les cotisations de sécurité sociale payées

(W-2 case 4)

Ligne 20 – Additionner les lignes 16 à 19 et inscrire le montant.

Veuillez compléter, mais ne pas soumettre avec votre demande

Feuille de calcul des revenus du foyer

	Sources de revenus reçues :	Demandeur	Membre du foyer #1	Membre du foyer #2	TOTAUX
1	Prestations de sécurité sociale (Social Security Benefits) (SSA) *(SSA-1099 case 5, Formulaire 1040 ligne 20a de l'IRS)*	$	$	$	$
2	Social Security Disability Insurance (SSDI) *(Relevé des prestations SSDI)*	$	$	$	$
3	Supplemental Security Insurance (SSI) *(Relevé des prestations SSDI)*	$	$	$	$
4	Prestations provenant de Veterans Affairs (VA) ou Pension d'invalidité ou une allocation du Ministère des Anciens Combattants (Veterans Affairs) *(Montant brut des distributions du relevé annuel des prestations)*	$	$	$	$
5	Rémunérations/Salaires/Pourboires *(W-2 case 1, 1099-MISC case 7, Formulaire 1040 ligne 7 de l'IRS, Formulaire NYS IT-201 ligne 1)*	$	$	$	$
6	Pension *(1099R case 1, montant total annuel de la pension du relevé de pension, Formulaire 1040 ligne 16a de l'IRS)*	$	$	$	$
7	Paiements d'indemnisation des salariés/Prestations d'invalidité *(Joindre la lettre d'octroi)*	$	$	$	$
8	Les intérêts imposables et non-imposables *(1099-INT case 1, Formulaire 1040 ligne 8a et 8b de l'IRS)*	$	$	$	$
9	Public Assistance Cash Award (Prix en espèces pour l'aide sociale) *(Lettre budgétaire de l'aide sociale (PA))*	$	$	$	$
10	Revenus commerciaux *(Formulaire 1040 ligne 12 - NE PAS inclure les pertes, Formulaire NYS IT-201 ligne 6)*	$	$	$	$
11	Gains en capital *(Formulaire 1040 ligne 13, Formulaire NYS IT-201 ligne 7—NE PAS inclure les pertes)*	$	$	$	$
12	Revenus d'un IRA *(Bilan des revenus pour la fin de l'exercice financier—NE PAS inclure le montant de votre distribution)*	$	$	$	$
13	Revenus des rentes *(Bilan des revenus pour la fin de l'exercice financier—NE PAS inclure le montant de votre distribution)*	$	$	$	$
14	Autres sources de revenus *(Veuillez vous référer au guide de FAQ pour obtenir la liste des sources de revenus)*	$	$	$	$
15	**TOTAL DES REVENUS (Additionner les lignes 1 à 14)** +	$	$	$	$

	Déductions applicables				
16	Impôts payés sur le revenu fédéral *(W-2 case 2, Formulaire 1099—Case du montant de l'impôt retenu sur le revenu fédéral)*	$	$	$	$
17	Impôts payés sur le revenu de l'État *(W-2 case 17, Formulaire 1099—Case du montant de l'impôt retenu sur le revenu de l'État)*	$	$	$	$
18	Impôts payés sur le revenu local *(W-2 case 19)*	$	$	$	$
19	Les cotisations de sécurité sociale payées *(W-2 case 4)*	$	$	$	$
20	**TOTAL DES DÉDUCTIONS (Additionner les lignes 16 à 19)** +	$	$	$	$
21	**REVENU TOTAL (ligne 15 moins ligne 20)** −	$	$	$	$