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) *(参考 SSA-1099 方框 5，IRS 表 1040 第 20a 行)*	$	$	$	$
2	社会安全残障保险 (SSDI) *(SSDI 福利结算表)*	$	$	$	$
3	社会安全生活补助金 (SSI) *(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 *(年度福利结算表销售总额)*	$	$	$	$
5	工资/薪水/小费 *(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 *(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 *(附上批准函)*	$	$	$	$
8	应税和非应税利息 *(1099-INT 方框 1，IRS 表 1040 第 8a 和 8b 行)*	$	$	$	$
9	公共援助现金奖励 *(PA 预算表)*	$	$	$	$
10	营业收入 *(表 1040 第 12 行 — 切勿包含损失，NYS 表 IT-201 第 6 行)*	$	$	$	$
11	资本收益 *(IRS 表 1040 第 13 行、NYS 表 IT-201 第 7 行 — 切勿包含损失)*	$	$	$	$
12	IRA 收益 *(年终收益表 — 切勿包含您的销售额)*	$	$	$	$
13	年金收益 *(年终收益表 — 切勿包含您的销售额)*	$	$	$	$
14	所有其他收入 *(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 *(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 *(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 *(W-2 方框 19)*	$	$	$	$
19	已缴纳的社会保障税 *(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。