请阅读此信息，但不要随申请表提交

如何填写本 SCRIE 续期申请

以印刷体填写申请的日期和卷案编号。您的卷案编号可在 SCRIE 发送给您的任何通知单上找到。

第 1 节：申请人信息

申请人请提供姓名、出生日期、社会保障号码和详细地址。如果有，请提供主要电话号码、手机号码和电子邮件地址。

第 2 节：租户代表

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。在此空白处添加您的租户代表的联系方式。

第 3 节：家庭收入

您必须列出您（申请人）和全部家庭成员 2015 年的年度总收入。

申请人收入填写

– 使用收入复选框指明每个家庭成员的所有收入来源。指明任何其他收入，如适用。
– 在收入表中提供总收入。
– 在收入表中提供适用的扣减总额。
– 如果您想证明您在 2015 年没有任何收入，请检查复选框提供的选项。

现在您已经填写完您的收入信息，您需要填写每个家庭成员的收入部分。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。不要忘记附上您和所有家庭成员 2015 年的收入证明。

家庭收入填写

– 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。
– 提供每个家庭成员与主申请人的关系，如配偶、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。
– 在收入表中提供总收入。
– 在收入表中提供适用的扣减总额。
– 如果您想证明所列出的家庭成员在 2015 年没有任何收入，请检查复选框提供的选项。

第 4 节：租金信息

请指明您的房东是否已经将 2015 年的 RN-26 表和 RA33.10 表提供给您。

请指明您的房东是否已经将 2016 年的 RN-26 表和 RA33.10 表提供给您。

请指明您所住大楼租金上涨是否是因为主要设备改建 (MCI) 而导致的。如果适用，请随您的申请提交住房和社区改建部门 (DHCR) 审批文件的复印件。应由您的房东向您提供 DHCR 审批文件。主要设备改建的例子包括安装新电梯、修理屋顶、改善庭院等。如果您的租金并没有因主要设备改建而上涨，说明情况后，请勾选“否”。

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。复查申请表，确保回答了所有的问题。如果适用，请提供您 2015 年和 2016 年的 RN-26 表和 RA33.10 表，以及任何 MCI 审批文件的复印件。

将申请表邮寄至：

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

OFFICE USE ONLY: ☐ APPROVED ☐ DENIED ☐ PENDING

Department of Finance

SCRIE 年长公民免加租 租金管制续期申请

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, SCRIE Unit, 59 Maiden Lane, 22nd Floor, New York, NY 10038

请用印刷体书写

日期	SCRIE 卷案编号

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
电话号码 ( ) –	手机号码 ( ) –	
电子邮件地址		

2. 租户代表信息

您可以将通知单的复印件发送给（除您之外的人）另一个人。通过填写以下内容选择一个租户代表：

姓名（名，姓）	与申请人的关系	
组织	电话号码 ( ) –	
街道地址		公寓号
城市	州	邮编
电子邮件地址		

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“家庭收入表”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）		
出生日期（年/月/日）	社会保障号码	与申请人的关系

收入来源

- ☐ 社会保障总署 (SSA、SSDI、SSI)
- ☐ 退伍军人福利
- ☐ 工资
- ☐ 养老金
- ☐ 个人退休金账户 (IRA)/年金收益
- ☐ 工伤赔偿金
- ☐ 利息
- ☐ 资本收益
- ☐ 公共援助
- ☐ 其他：_____
- ☐ 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

- ☐ 社会保障总署 (SSA、SSDI、SSI)
- ☐ 退伍军人福利
- ☐ 工资
- ☐ 养老金
- ☐ 个人退休金账户 (IRA)/年金收益
- ☐ 工伤赔偿金
- ☐ 利息
- ☐ 资本收益
- ☐ 公共援助
- ☐ 其他：_____
- ☐ 营业收入

2015 年总收入	2015 年扣减总额	☐ 本家庭成员 2015 年没有收入。

3. 家庭成员和收入 （接上页）

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

- ☐ 社会保障总署 (SSA、SSDI、SSI)
- ☐ 退伍军人福利
- ☐ 工资
- ☐ 养老金
- ☐ 个人退休金账户 (IRA)/年金收益
- ☐ 工伤赔偿金
- ☐ 利息
- ☐ 资本收益
- ☐ 公共援助
- ☐ 其他: _____
- ☐ 营业收入

2015 年总收入	2015 年扣减总额	☐ 本家庭成员 2015 年没有收入。

如果与您同住的家庭成员超过 2 人，请于另页填写相关信息。

4. 租金信息

若有，您必须提交 2015 年和 2016 年的“最大可收取租金通知”（RN-26 表）和房东的 2015 年和 2016 年燃料成本调整（R33.10 表）的报告和证明。如果您还未收到这两张表，那么请提交您的续期申请和家庭收入信息进行处理。其他表格可用后再提交。

您的房东是否已给您提供了 2015 年的 RN-26 表和 RA33.10 表? ☐ 是 ☐ 否

您的房东是否已给您提供了 2016 年的 RN-26 表和 RA33.10 表? ☐ 是 ☐ 否

是否由于主要设备改建 (MCI) 而导致了您的租金上涨? ☐ 是 ☐ 否
如果是，请提交由您的房东提供的 DHCR 审批文件

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。

5. 证明

请仔细阅读并签署以下认证信息。如果您不签字，将无法完成您的申请。

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。

我了解并同意如果我未能披露家庭成员的所有收入以及租户支付给我的租金，则我将负责向市政府偿还所有通过 SCRIE 收益获取的不当收入的全部金额及相关利息。

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。

主申请人的印刷体姓名	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

如果授权书/法院指定监护人代表主申请人签字，那么必需提供授权书或法院文件。

《联邦隐私法案》(1974)　修订版规定，要求提供社会保障号码的代理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、提出此要求的原因以及该信息的用途。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?

☐ 在前一页的 “证明” 部分签字并注明日期?

☐ 附上了所有家庭成员，包括您本人的 2015 年收入证明? 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
- ✓ 个人退休金账户 (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 结算表
- ✓ 公共救助预算表
- ✓ 居住在您家中、无工作的学生的学生身份证明
- ✓ 由朋友/家人签署并声明援助金额的信函

☐ 如果可行的话，附上 2015 年和 2016 年的 RN-26 表和 RA33.10 表?

☐ 如果适用，附上所有主要设备改建 (MCI) 的 DHCR 审批文件?

提交您的申请:

通过邮件:

New York City Department of Finance
SCRIE 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，上午 8:30 至下午 4:30