Department of Finance

SCRIE 노인 임대료 인상 면제 월세 요구/호텔 안정화 대상/SRO 갱신 지침

작성 후에 신청서와 함께 제출하지 마십시오.

SCRIE 갱신 자격이 되십니까?

다음 질문에 답하십시오.

여전히 같은 주소지에 거주하고 계십니까?	☐ 예	☐ 아니요
2015년 연간 총 가구 소득(신청자 본인 및 모든 가구 구성원이 받는 금액)이 허용 공제액을 제외한 후 $50,000 이하입니까?	☐ 예	☐ 아니요
월 소득의 1/3 이상을 임대료로 지불하고 계십니까? *(해당 SCRIE 수당이 2015년 7월 1일부터 시작된 경우에만 적용)*	☐ 예	☐ 아니요

이 모든 질문에 예라고 답변하셨다면 갱신 신청서를 계속하시기 바랍니다.

해당 갱신 신청서는 갱신 통지문 수령 후 6개월 이내에 작성하셔야 합니다.
추가 시간이 필요하거나 도움이 필요하신 경우 다른 옵션은 자주 묻는 질문(FAQ)을 참조하십시오.

서비스 신청을 하거나 서비스를 받기 위해 또는 재무부가 제공하는 프로그램에 참여하기 위해 장애 또는 의료 관련 편의 시설이 필요한 경우, 장애인 서비스 담당자에게 311번으로 연락해 주시기 바랍니다.

해당 신청서는 다음 절차가 완료되어야만 처리가 가능합니다.

- ✓ 가구 소득(섹션 3)을 완전히 작성하셔야 합니다.
- ✓ 갱신 신청서(섹션 5)에 서명하셔야 합니다.
- ✓ 해당 이전 월세 및 신규 월세 금액이 표시되었음을 진술하는 관리자/소유주 서한.
- ✓ 신청자 본인을 포함한 모든 가구 구성원의 2015년 소득 증명을 제출합니다.

SCRIE/DRIE 가구 소득 워크시트 (해당 가구 소득 확인 방법)

첨부된 소득 워크시트를 참조하십시오. 전년도의 연간 총 가구 소득을 확인하는 도구인 이 워크시트를 사용하십시오. 각 가구 구성원에 대한 소득 섹션을 작성합니다. 함께 거주하는 두 명 이상의 추가 가구 구성원이 있으면 별도의 장에 정보를 제공하고 신청서와 함께 동봉하십시오.

시작 전 다음을 수행해야 합니다.

- 본인 및 모든 가구 구성원에 대한 2015년 모든 소득 서류를 수집합니다.
- 소득 워크시트에 해당 소득 유형에 대하여 제공된 공란에 받은 총 금액을 입력합니다.

소득원

1행 – 사회보장 수당(SSA)

신청자 본인과 모든 가구 구성원이 2015년 사회보장국(SSA)에서 받는 퇴직금 총액 또는 유족 수당을 입력합니다. *SSA 양식 1099, IRS 양식 1040 20a행을 참조하십시오. 의료비에 대한 Medicare/Medicaid에는 상환액을 포함시키지 마십시오.*

2행 – 연방 사회보장장애보험(Social Security Disability Insurance, SSDI)

또한 모든 가구 구성원이 받는 사회보장 장애 소득(SSDI)도 포함시켜야 합니다. *2015년에 받은 수당에 대한 모든 수당 수여증을 참조하십시오.*

3행 – 보충적 보장 보험(SSI)

가정 내 부양 자녀에 대해 받는 수당을 포함한 모든 가구 구성원별로 2015년에 받은 모든 보충적 보장 보험(SSI)을 포함시켜야 합니다. *2015년에 받은 수당에 대한 모든 수당 수여증을 참조하십시오.*

4행 – 재향 군인(VA) 수당 또는 VA 장애 연금/보상

미국 재향군인회 장애 연금에서 VA 수당을 받은 신청자 본인 및 모든 가구 구성원의 모든 수당에 대한 총액을 입력합니다. 2015년에 얼마나 많이 받았는지를 나타내는 재향군인회로부터 받은 모든 수당 증명서 사본을 제출합니다.

5행 – 임금/급여/팁

2015년 신청자 본인 및 모든 가구 구성원이 받은 임금, 급여 및 팁의 총액을 입력합니다. *W-2 상자 1, 1099-MISC 상자 7 IRS 양식 1040 7행, NYS 양식 IT-201 1행을 참조하십시오.*

6행 – 연금

2015년 신청자 본인 및 모든 가구 구성원이 받은 연금의 총액을 입력합니다.

7행 – 장애 보조금/산재보험

2015년 신청자 본인 및 모든 가구 구성원이 받은 실업 수당의 총액을 입력합니다. 신청서와 함께 수여증 사본을 제출합니다.

8행 – 과세 대상 소득 및 비과세 대상 소득

2015년 신청자 본인 및 모든 가구 구성원이 받은 모든 과세 및 비과세 이자의 총액을 입력합니다. *1099-INT 상자 1, 1040 8a행 및 8b행, NYS Form IT-201 2행을 참조하십시오.*

9행 – 임시 현금 지원(공공 지원)

2015년 신청자 본인 및 모든 가구 구성원이 받은 현금 지원 총액을 입력합니다. 현금 지원을 받는 모든 가구 구성원에 대한 신청서와 함께 예산 내역서 사본을 제출합니다. SNAP/푸드 스탬프는 해당 가구 소득에 포함시켜서는 안 됩니다.

10행 – 사업 소득

2015년 신청자 본인 및 모든 가구 구성원이 받은 순 사업 소득원을 입력합니다. *IRS 양식 1040 12행, NYS 양식 IT-201 6행을 참조하십시오. 손실은 포함시키지 마십시오.* 순 사업 소득은 총 수령액에서 비용을 뺀 금액입니다.

11행 – 양도 소득

2015년 신청자 본인 및 모든 가구 구성원이 받은 과세 양도 소득의 총액을 입력합니다. *IRS 양식 1040 13행 및 14행, NYS 양식 IT-201 7행 및 8행을 참조하십시오. 손실은 포함시키지 마십시오.*

12행 – IRA 소득

2015년 신청자 본인 및 모든 가구 구성원이 받은 IRA 소득의 총액을 입력합니다. 2015년 연말 소득 내역서 사본을 첨부합니다. *총 분배액은 포함시키지 마십시오. IRA 이월금 또는 전환금은 포함시키지 마십시오.*

13행 – 연금 소득

2015년 신청자 본인 및 모든 가구 구성원이 받은 연금 소득의 총액을 입력합니다. 2015년 연말 소득 내역서 사본을 첨부합니다. *총 분배액은 포함시키지 마십시오.*

14행 – 모든 기타 소득

2015년에 받은 모든 기타 소득을 입력합니다. 기타 소득으로는 임대 소득, 하숙인으로부터 받은 임대료, 부동산 또는 신탁, 위자료, 자녀 양육비, 도박 상금, 과세 및 비과세 배당금, 채무의 취하로부터 얻은 소득 및 가족/친구로부터 받은 임대 자금 지원이 포함됩니다.

15행 – 1행 ~ 14행 추가 후 해당 금액을 입력합니다.

해당 공제

16행 – 납부된 연방 소득세

17행 – 납부된 주 소득세

(W-2 상자 17, 양식 1099 – 주 세금 원천징수 상자, NYS 양식 IT-201, 72행 참조)

18행 – 납부된 지방 소득세

(W-2 상자 19, NYS 양식 IT-201 73행)

19행 – 납부된 사회보장세세

(W-2 상자 4)

20행 – 16행 ~ 19행 추가 후 해당 금액을 입력합니다.

작성 후에 신청서와 함께 제출하지 마십시오.

가계 소득 워크시트

	접수된 소득원	신청자	가구 구성원 #1	가정 구성원 #2	합계
1	사회보장 수당(SSA) *(SSA-1099 상자 5, IRS 양식 1040 20a행)*	$	$	$	$
2	사회보장 장애 보험(SSDI) *(SSDI 수당 명세서)*	$	$	$	$
3	보충적 보장 보험(SSI) *(SSI 수당 명세서)*	$	$	$	$
4	재향 군인(VA) 수당 또는 VA 장애 연금/보상 *(연간 수당 명세서 총 분배액)*	$	$	$	$
5	임금/급여/팁 *(W-2 상자 1, 1099-MISC 상자 7 IRS 양식 1040 7행, NYS 양식 IT-201 1행)*	$	$	$	$
6	연금 *(1099R 상자 1, 연금 내역서의 총 연금액, IRS 양식 1040 16a행)*	$	$	$	$
7	장애 수당/실업 수당 *(수여증 첨부)*	$	$	$	$
8	과세 및 비과세 이자 *(1099-INT 상자 1, IRS 양식 1040 8a행 및 8b행)*	$	$	$	$
9	임시 현금 지원(공공 지원) *(PA 예산 명세서)*	$	$	$	$
10	사업 소득 *(1040 12행—손실은 제외, NYS 양식 IT-201 6행)*	$	$	$	$
11	양도 소득 *(IRS 양식 1040 13행, NYS 양식 IT-201 7행—손실은 제외)*	$	$	$	$
12	IRA 소득 *(연말 소득 내역서—분배액은 포함시키지 말 것)*	$	$	$	$
13	연금 소득 *(연말 소득 내역서—분배액은 포함시키지 말 것)*	$	$	$	$
14	모든 기타 소득 *(소득원 목록에 대한 FAQ 지침 참조)*	$	$	$	$
15	**총 소득(1행-14행 추가)** +	$	$	$	$

	해당 공제				
16	납부된 연방 소득세 *(W-2 상자 2, 양식 1099—연방 세금 원천징수 상자)*	$	$	$	$
17	납부된 연방 소득세 *(W-2 상자 17, 양식 1099—주 세금 원천징수 상자)*	$	$	$	$
18	납부된 연방 소득세 *(W-2 상자 19)*	$	$	$	$
19	납부된 연방 소득세 *(W-2 상자 4)*	$	$	$	$
20	**총 공제액(16행-19행 추가)** +	$	$	$	$
21	**총 소득(15행 - 20행)** −	$	$	$	$

읽은 후에 신청서와 함께 제출하지 마십시오.

이 SCRIE 갱신 신청서를 작성하는 방법

신청서 및 기록문서 번호를 작성한 날짜를 인쇄합니다. 해당 기록문서 번호는 SCRIE에서 발송된 통지문에서 찾을 수 있습니다.

섹션 1: 신청자 정보

신청자는 성과 이름을 제공하고, 생년월일, 사회보장 번호 및 전체 주소를 기재합니다. 가능한 경우, 대표 전화번호, 휴대폰 번호, 이메일 주소를 제공합니다.

섹션 2: 세입자 대표

모든 신청자는 세입자 대표를 제공할 것을 권장합니다. 이 개인은 주 신청자에게 전달된 모든 통지 사본을 받게 됩니다. 해당 세입자 대표의 연락처 정보를 추가하려면 이 공란을 사용합니다.

섹션 3: 가구 소득

2015년에 대한 본인(신청자) 및 모든 가구 구성원의 총 연간 소득을 기재해야 합니다.

신청자 소득 기재

– 소득 확인란을 사용하여 가구 구성원의 모든 소득원을 표시합니다. 해당될 경우 기타 소득을 표시합니다.

– 소득 워크시트에서 총 소득을 제공합니다.

– 소득 워크시트에서 총 해당 공제를 제공합니다.

– 2015년에 소득을 얻지 못했음을 증명하려면 제공된 상자에 표시하십시오.

이제 해당 소득 정보를 작성했으므로 각 가구 구성원에 대한 소득 섹션을 기재하셔야 합니다. 함께 거주하는 두 명 이상의 추가 가구 구성원이 있으면 별도의 장에 정보를 제공하고 신청서와 함께 동봉하십시오. 신청자 본인과 모든 가구 구성원의 2015년 소득 증빙 서류를 반드시 첨부하십시오.

가구 소득 기재

– 가구 구성원의 이름과 성을 기재합니다.

– 제공된 공란에 생년월일, 사회보장 번호를 제공합니다.

– 본인(주 신청자) 즉, 배우자, 부모, 딸/아들, 손녀/손자 등 각 가구 구성원의 관계를 제공합니다.

– 소득 확인란을 사용하여 가구 구성원의 모든 소득원을 표시합니다. 해당될 경우 기타 소득을 표시합니다.

– 소득 워크시트에서 총 소득을 제공합니다.

– 소득 워크시트에서 총 해당 공제를 제공합니다.

– 기재된 가구 구성원이 2015년에 소득을 얻지 못했음을 증명하려면 제공된 란에 표시하십시오.

섹션 4: 임대 정보

2015년 소유주/관리자로부터 임대 계약서를 받았으면 표시합니다. 소유주/관리자가 새 임대 계약서를 제공하지 않았다면 해당 확인란을 선택하여 그렇다고 표시하고 현재 공공 요금을 제공합니다.

섹션 5: 증명

증명을 읽은 후 서명하고 본인 이름을 정자로 기재하고 제공된 공란에 날짜를 작성합니다. 신청서를 검토하고, 모든 질문에 답변했는지 확인합니다. 신청자 본인과 모든 가구 구성원에 대한 2015년 소득의 모든 증빙 사본을 제공합니다. 해당 이전 월세 및 신규 월세 금액이 표시되었음을 진술하는 관리자/소유주 서한을 제공합니다.

작성한 신청서를 다음 주소로 발송해 주십시오.

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 노인 임대료 인상 면제 월세 요구/호텔 안정화 대상/SRO 갱신 신청서

주 신청인이 이 신청서의 마지막 페이지에 서명했는지 확인하십시오.

작성한 신청서를 다음으로 우편 발송해 주십시오.

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

정자체로 기입해 주십시오

날짜	SCRIE 기록문서 번호

1. 신청자 정보

이름(이름, 성)		
생년월일 (mm/dd/yyyy)	사회보장 번호	
거리 주소		아파트
시	주	우편번호
전화번호	핸드폰 번호	
이메일 주소		

2. 세입자 대표 정보

본인의 통지서 사본이 다른 사람에게도 발송되도록 하실 수 있습니다(본인 포함). 다음을 작성하여 대표를 제공하십시오.

이름(이름, 성)	신청자와의 관계	
조직	전화번호	
거리 주소		아파트
시	주	우편번호
이메일 주소		

3. 가구 구성원 및 소득

본인(신청자) 및 각 가구 구성원에 대하여 따라오는 소득 섹션을 작성합니다. 근거 소득 서류는 모든 가구 구성원에 대하여 제공해야 합니다. 총 소득을 계산하려면 가구 소득 워크시트를 참조하십시오.

함께 거주하는 두 명 이상의 추가 가구 구성원이 있으면 별도의 장에 정보를 제공하고 신청서와 함께 동봉하십시오.

신청자:

이름(이름, 성)		
생년월일 (mm/dd/yyyy)	사회보장 번호	신청자와의 관계

소득원

- ☐ 사회보장국(SSA, SSDI, SSI)
- ☐ 재향 군인 수당
- ☐ 임금
- ☐ 연금
- ☐ IRA/연금 소득
- ☐ 산재보험
- ☐ 이자
- ☐ 양도 소득
- ☐ 공공 지원
- ☐ 기타: _____
- ☐ 사업 소득
- ☐ 하숙인이 지불한 월세: _____

2015 총 소득	2015년 총 공제	☐ 2015년 소득은 없었음

가구 구성원 #1:

이름(이름, 성)		
생년월일 (mm/dd/yyyy)	사회보장 번호	신청자와의 관계

소득원

- ☐ 사회보장국(SSA, SSDI, SSI)
- ☐ 재향 군인 수당
- ☐ 임금
- ☐ 연금
- ☐ IRA/연금 소득
- ☐ 산재보험
- ☐ 이자
- ☐ 양도 소득
- ☐ 공공 지원
- ☐ 기타: _____
- ☐ 사업 소득

2015 총 소득	2015년 총 공제	☐ 2015년 이 가구 구성원의 소득은 없었음

3. 가구 구성원 및 소득 (계속)

가구 구성원 #2:

이름(이름, 성)		
생년월일 (mm/dd/yyyy)	사회보장 번호	신청자와의 관계

소득원

- ☐ 사회보장국(SSA, SSDI, SSI)
- ☐ 재향 군인 수당
- ☐ 임금
- ☐ 연금
- ☐ IRA/연금 소득
- ☐ 산재보험
- ☐ 이자
- ☐ 양도 소득
- ☐ 공공 지원
- ☐ 기타: _____
- ☐ 사업 소득

2015 총 소득	2015년 총 공제	☐ 2015년 이 가구 구성원의 소득은 없었음

신청자 본인과 동거하는 가구 구성원이 2명을 초과할 경우 별도의 종이에 적어 제출하십시오.

4. 임대 정보

귀하의 이전 월세 및 신규 월세 금액이 표시되었으며 서명을 한 관리자/소유주 서한을 제출해야 합니다.

소유주/관리자가 (위에 열거된) 새 임대 계약을 제공했습니까?

☐ 예

☐ 소유주/관리자가 신규 임대 계약을 제공하지 않았습니다다.
선택하셨다면 현재 공공 요금 등의 거주 증빙 자료를 제공해야 합니다.

주: 모든 서류로 전송해야 하거나 해당 신청서를 처리할 수 없습니다.

5. 증명

자세히 읽은 후 아래의 증서에 서명해 주십시오. 귀하의 신청서는 서명이 없을 경우 완전하지 않습니다.

본인은 이 신청서에 기재된 주소지에 거주하고 있으며 제공된 정보가 사실이고 완전함을 확인했으며 위반 시에는 법률이 규정하는 처벌을 받는 데에 동의합니다.

본인은 하숙인으로부터 받은 월세와 가구 거주자 수에 대한 일체의 변동 사항을 포함해 모든 가구 소득을 밝히지 않을 경우, 부적절하게 수령한 일체 SCRIE 전액 및 그에 따른 일체의 이자 비용을 시 당국에 반납할 책임을 지게 될 수 있음을 이해하며 그에 동의합니다.

본인은 해당 소득이 재무부의 소득 검증 대상이 될 수 있음을 이해합니다. 본인은 재무부가 본인의 소득을 확인하기 위해 본인의 주 및 연방 소득세 신고서를 열람하는 것을 허락하는 바입니다. 본인은 기타 자격 및 수당에 대한 본인의 적격성을 결정하는 목적으로 타 기관에 대한 본인의 정보 공개를 승인하며 요청 시 본인의 가구 소득 증명을 제공하라는 요청에 응하는 데 동의합니다.

주 신청자 이름(정자)	주 신청자 서명	날짜
위임 변호사/법원이 지정한 대리인의 이름(정자)	위임 변호사/법원이 지정한 대리인의 서명	날짜

위임 변호사/법원이 지정한 대리인이 주 신청자 대신에 서명할 경우 위임 변호사 또는 법원 서류는 필수입니다.

개정 1974년 연방 개인정보보호법에 따라, 사회보장번호를 요청하는 기관은 반드시 해당 정보 요청 대상 개인에게 해당 요청을 따르는 것이 자발적 사항인지 의무 사항인지 여부, 해당 요청이 이루어지는 이유, 그리고 그러한 정보가 어떻게 사용될 것인지를 알려야 합니다. 신청인 및 소득이 있는 거주자의 SSN을 공개하는 것은 의무 사항이며, 뉴욕시 행정법 제 11-102.1항에 따라 정해져 있는 사항입니다. 일체의 보고서 또는 신고서에 기재되는 그러한 번호는 세무 행정 목적으로 요청되는 것으로, 신속한 보고서 처리, 그리고 재무부가 부과 및 징수하는 각종 세금의 부과 대상이거나 부과 대상일 수 있는 납세자의 신분을 파악하기 위한 통일된 시스템을 수립 및 유지하기 위한 목적으로 사용됩니다. 또한 그러한 번호는 법에 정해져 있는 바에 따라 해당 납세자가 다른 부서, 개인, 기관 또는 법인체에 제출한 신고서에 기재되어 있는 정보의 일부로써, 또는 해당 신청인 또는 소득이 있는 거주자가 재무부에 서면으로 동의한 경우에도 공개될 수 있습니다.

SCRIE 노인 임대료 인상 면제
월세 요구/호텔 안정화 대상/SRO 갱신 신청서

읽은 후에 신청서와 함께 제출하지 마십시오.

귀하는...

☐ 모든 질문에 답변했는지 확인하기 위해 신청서를 검토하셨습니까?

☐ 이전 페이지에서 인증서 섹션에 서명과 날짜를 기재하셨습니까?

☐ 신청자 본인을 포함한 모든 가구 구성원의 2015년 소득 증명을 동봉하셨습니까? 소득 증빙에는 다음이 포함되며 이에 국한되지 않습니다.

- ✓ 소득세 환급
- ✓ 사회보장 수당 명세서
- ✓ 수익 명세서를 포함한 IRA/연금 보험 명세서
- ✓ 연금 명세서
- ✓ 하숙인이 월세 납입 사실 진술해 서명한 서한
- ✓ 1099/W2 진술서
- ✓ 공공 지원 예산 명세서
- ✓ 가구 내에 거주하는 비근로 학생에 대한 학생 신분 증명 서한
- ✓ 친구/가족이 금전적 지원 금액을 진술해 서명한 서한

☐ 해당 이전 월세 및 신규 월세 금액이 표시되었음을 진술하는 관리자/소유주로부터 임대 아파트 서한을 받으셨습니까?.

신청서 제출:

우편물 발송:

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

방문:

SCRIE/DRIE Walk-In Center
66 John Street, 3rd Floor
New York, NY 10038
월-금 오전 8:30-오후 4:30

자주 묻는 질문

1. 임대료 동결 프로그램이란 무엇입니까?

임대료 동결 프로그램이란 노인 임대료 인상 면제(SCRIE) 및 장애인 임대료 인상 면제(DRIE) 프로그램을 말합니다.

2. 1/3 소득 적격성 검사란 무엇이며 이것이 내 SCRIE 수당에 어떤 영향을 미칠 수 있습니까?

2015년 7월 1일 이후 신규 신청자로서 SCRIE 프로그램을 신청했거나 SCRIE 프로그램의 승인을 받으셨다면 해당 갱신 신청서는 1/3 소득 적격성 검사를 받게 됩니다. 재무부는 모든 가구 구성원의 연간 소득을 합산하여 이 금액을 36으로 나눕니다. 그렇게 나온 결과는 월 가구 소득의 1/3에 해당합니다. 그 다음에는 갱신 임대에 대한 신규 임대뿐 아니라 동결 임대와 1/3 월 가구 소득을 비교합니다. 월 가구 소득의 1/3이 신규 임대료보다 크면 더 이상 SCRIE 수당을 받을 수 없습니다. 월 가구 소득의 1/3이 신규 임대료보다 적지만 동결 임대료보다 크면 동결 임대료를 월 가구 소득의 1/3까지 인상합니다.

2015년 7월 1일 당일 또는 그 이전에 SCRIE 프로그램에 가입하셨다면 해당 갱신 신청서는 1/3 소득 적격성 검사 대상이 아닙니다.

3. 제 수당은 언제 갱신해야 합니까?

모든 SCRIE 수혜자는 매년 또는 매 2년마다 한 번씩 갱신 신청을 해야 합니다. SCRIE 갱신 신청서는 수혜자의 수당 만료일이 도래하기 약 60일 전에 발송됩니다. 어떤 이유로 우편을 통해 갱신 신청서를 받지 못했다면 갱신 신청서는 해당 웹 사이트(nyc.gov/rentfreeze)를 방문하여 받거나 311 번으로 전화를 걸어 우편으로 발송해 달라고 요청하실 수 있습니다.

4. 기본 수당 수령자가 이주한다면 어떻게 됩니까?

기본 수당 수령자가 다른 임대 규제 아파트로 이주할 경우 이 기본 수당 수령자는 새 아파트로 면제권을 양도하는 아파트 수당 양도 신청서를 제출해야 합니다.

5. 임대료 동결 프로그램의 목적에 대하여 가구 구성원으로 간주되는 자는 누구입니까?

가구 구성원은 가구주와 영구적으로 해당 아파트에 거주하는 자로 간주됩니다. 가구주와 관련되지 않은 선의의 동거인, 하숙인 또는 전차인은 가구 구성원으로 간주되지 않습니다. 신청서에는 가구 모든 구성원을 기재하고 전년도(신청서를 작성하기 전의 해)에 대한 소득을 제출해야 합니다. 가구 구성원 중 어느 누구도 전년도 소득이 없다면 신청서에 해당 내용을 기재하고 무소득 증빙 서류를 제출해야 합니다.

6. 가구 구성원으로 간주되지 않는 자는 누구입니까?

임대 계약이 있고 월세를 지불하는 하숙인은 가구 구성원으로 간주되지 않습니다. 가구 구성원은 하숙인으로 간주되지 않습니다. 주: *하숙인은 수당 인수 자격이 없습니다.* 해당 신청서에는 하숙인을 기재하지 않아도 됩니다. 단, 매달 얼마의 월세를 받는지 하숙인으로부터 받은 서한을 제출하여 해당 월세액을 공개해야 합니다. *하숙인이 번 소득은 제출하지 마십시오.*

7. 실제로 신청서에 서명할 수 없으면 어떻게 됩니까?

위임 변호사(POA) 또는 법원 임명 보호자가 주 수혜자를 대신하여 서류에 서명할 수 있습니다. SCRIE가 정보를 파일로 보관하고 모든 SCRIE 서한의 사본이 POA 또는 보호자에게 복사되도록 해당 신청서와 함께 대리권 또는 법원 명령서를 제출하시기 바랍니다.

8. 해당 공제란 무엇입니까?

납부된 연방, 주, 시 및 사회 보장 세금은 공제 대상입니다.

9. 적격성 심사를 위해 신고해야 하는 고려 대상 소득은 얼마입니까?

다음은 SCRIE 프로그램에서 고려하는 소득원의 목록입니다. 신청자 본인과 해당 가구 구성원이 이 소득원 중 어느 하나로부터 소득을 받는다면 신청서과 함께 제공되는 소득 *워크시트*에 이 정보를 입력하고 지시에 따라 필요한 증빙 서류를 첨부해야 합니다.

– 사회보장(SSA, SSI, SSDI)
(SSA-1099 사본 또는 SSI 수당 수여증 첨부)

– 급여/임금/팁
(자영업 포함 W-2 첨부)

– 사업 소득
(일람표 C, S-Corp 세금 환급(K-1) 또는 제휴사 세금 환급 첨부)

– 과세 및 비과세이자
(비과세 이자 수입에 대한 모든 1099-INT 및 연말 정산서 첨부)

– 과세 및 비과세 배당금
(비과세 배당에 대한 모든 1099-DIV 및 연말 정산서 첨부)

– IRA 소득
(이자 수입, 배당금 또는 양도 소득 사본 첨부). 본인의 배당금은 포함시키지 마십시오.

– 연금 수당, 연금 및 퇴직 연금
(1099R 명세서 첨부, 과세 및 비과세 연금 포함)

– 재향 군인(VA) 장애 연금 또는 복지 수당
(수여증 첨부)

– 양도 소득
(금융 기관에서 발급한 과세 유예 양도 소득 배당금 명세서 포함)

– 임대 소득
(모든 소유 자산)

– 장애 수당/실업 수당/실업 보험 수당
(수여증 첨부)

– 부동산 또는 신탁으로 발생한 소득
(부동산 또는 신탁 소득세 환급 명세서 첨부)

– 신청자 본인이 지급한 위자료 및/또는 자녀 양육비
(법원 명령서 첨부)

– 가족 및/또는 친구로부터 받은 임대료*(지급자가 누구인지와 임대료 액수가 명시된 서한 첨부)*

– 도박/복권 상금*(1099-MISC 첨부)*

– 공공 지원 및/또는 기타 소득원*(증빙 첨부)*

– 임대 보조금

– 채무의 취하

10. 신고하지 않아도 적격성 심사에서 제외되는 소득은 무엇입니까?

– 현금 상품권

– 유산

– 신체 상해 소송에서 받은 손해 배상

– 에너지 보조금

– 소득세 환급

– IRA 이월금
(기타 퇴직 계좌로 이월된 IRA)

– SNAP(Supplemental Nutrition Assistance Program) 수당(구 푸드 스탬프 프로그램)

11. 해당 수당 또는 신청 절차에 관한 질문이 있으면 누구에게 연락할 수 있습니까?

컴퓨터를 이용할 수 있다면 SCRIE에 대한 질문은 재무부 웹 사이트(**nyc.gov/contactscrie**)에 방문하여 문의 사항을 제출할 수 있습니다. 또한 311로 전화하시거나 방문 센터에 방문하시면 됩니다.
66 John Street, 3rd Floor, New York, NY, 10038
운영 시간: 월-금 오전 8:30-오후 4:30

12. 해당 신청서 또는 수당에 대하여 내려진 결정을 이해할 수 없으면 누구에게 문의해야 합니까?

공식 면제 승인, 거부 또는 해지 통지를 받은 모든 임대료 동결 프로그램 지원자는 해당 SCRIE/DRIE 신청서 및 수당에 대한 문제를 해결하는 데 도움을 받을 수 있는 권리가 있습니다. SCRIE/DRIE 옴부즈맨은 신청서 프로세스가 완료되면 해당 신청서 또는 수당 문제를 확인하고 해결할 수 있습니다. DOF 웹 사이트(SCRIE에 대한 도움은 **nyc.gov/ombudscrie**, DRIE에 대한 도움은 **nyc.gov/ombuddrie**)에 접속하여 연락할 수 있습니다.

13. 내 갱신 신청서를 제출할 수 있는 6개월의 기한을 놓치면 어떻게 합니까?

DOF는 연방장애인차별금지법(Americans with Disability Act, ADA)을 준수하는 "이의 제기 연장" 정책을 제정했습니다. ADA에 따라 지원자는 장애 때문에 갱신 신청 마감일을 지키지 못할 경우 추가 시간을 받을 수 있습니다. 신청자는 합리적 시설 요청서(Reasonable Accommodation Request, RAR) 양식을 제출하고 의료 지원 서류를 다루는 기관 EEO 책임자에 제출해야 합니다. 이의 제기 연장에 대한 시설이 승인되면 지속적인 자격을 증명하기 위해 모든 갱신 서류를 제출해야 합니다.

14. 소득에 영구 손실이 있으면 어떤 선택이 있습니까?

이전 신청서에서 신고한 소득의 20% 이상 영구 손실이 있었다면 재결정 신청서를 작성하여 제출함으로써 해당 동결 임대료의 재결정을 신청할 수 있습니다. 재결정 신청서와 함께 현재 소득 증빙 자료를 제공해야 합니다. 주: *소득 손실은 영구적인 것으로 간주해야 합니다.*

15. 기본 수당 수령자가 사망했거나 요양원으로 영구 이주했다면 어떻게 됩니까?

기본 수당 수령자가 사망했거나, 요양원으로 영구 이주했거나, 아파트를 영구적으로 나갔다면 임대료 동결 프로그램 자격 기준을 충족하는 개인, 전 신청서에 등록된 개인, 승계권을 부여 받은 개인은 수당 인수 자격이 됩니다. 수당 인수 신청서는 기본 수당 수령자가 사망 또는 이주 후 6개월 이내 또는 재무부에서 철회 고지서를 발송한 후 90일 이내 중 가장 빠른 날짜 이내에 작성해야 합니다.

남은 가구 구성원이 있고 및 SCRIE에 대한 모든 자격 요건을 충족한다면 다음을 제출해야 합니다.

신청자 자신: 수당 인수 신청서 및
신청자 본인을 기록상 세입자 또는 공동 세입자로서 반영하는 임대 계약서 또는
신청자 본인에게 아파트 승계권이 있음을 명시하는 건물 관리자의 서한 또는
신청자 본인에게 아파트 승계권을 부여하는 법원 명령

기본 수당 수령자: 기본 수당 수령자가 사망 증명서를 제공하여 사망했다는 증빙 자료. 아파트에서 영주 이주한 기본 수당 수령자의 경우 증빙 자료로는 요양원 서한, 임대 계약서 또는 연방, 주 또는 지방 당국이 발급한 새 주소가 반영된 ID가 포함됩니다.

16. 양식은 어떻게 구할 수 있습니까?

모든 양식은 해당 웹 사이트(**nyc.gov/rentfreeze**)를 방문하여 다운로드하시면 됩니다. 양식은 또한 워크인 센터에서도 받을 수 있습니다. 또한 311에 전화하여 양식을 우편으로 발송해 달라고 요청할 수 있습니다.

17. 내 법적 임대료에 대해 이의를 제기하려면 어떻게 하면 됩니까?

임대를 문의하거나, 임대 분쟁을 해결하거나, 집주인이 임대를 제공하지 않아 불만을 제기할 경우, 세입자는 주택및지역사회재건부(DHCR)에 문의할 수 있습니다. DHCR 연락처

방문:
Gertz Plaza
92-31 Union Hall Street
Jamaica, New York 11433

전화: 718-739-6400

이메일: RentInfo@nyshcr.org