

**谁可以申请:** 继续满足计划资格要求的当前 DHE 接受者。如果这个房产的屋主及其配偶的年收入加在一起的总额不超过 \$58,399, 而且每位屋主都是残障人士, 您便可能符合享受 DHE 的条件。(如果这些屋主的关系是配偶或兄弟姐妹, 则只要求一位有残障。) 在申请一些免税时, 会要求房产必须是所有屋主的主要居住地, 不可以是住房开发区。

**将申请表邮寄至:** New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, PO Box 3179, Union, NJ 07083 (一定要包含第四部分要求的所有证明文件。)

**截止日期:** 3 月 15 日(如果 3 月 15 日是周末或节假日, 则截止日期延至下一个工作日。)

**第 1 部分: 房产信息**

所在区	街区	地块
街道地址		
市	州	邮编

**回答下列问题, 帮助我们确定您的资格:**

1. 这个房产是否依然是所有屋主的主要居住地? 是  否
2. 自从上一次提交申请后, 您的房产证上是否添加或删除了任何人? 是  否
3. 所有屋主及其配偶的年收入总和是否超过 \$58,399? 是  否
4. 您是否有向财政局提供永久残障的证明? 是  否

若您没有永久残障或还没有向我们提供永久残障的证明文件, 选择“否”。这不会使您没有资格获得这项免税。

**第 2 部分: 屋主信息**

第 1 位屋主	出生日期	社会保障或 ITIN 号码*
电话号码	电子邮件地址	
第 2 位屋主	出生日期	社会保障或 ITIN 号码*
电话号码	电子邮件地址	
第 3 位屋主	出生日期	社会保障或 ITIN 号码*
电话号码	电子邮件地址	

### 第 3 部分: 收入

所有屋主和配偶的估计年收入总和:

您必须在此方框中输入一个数字 ▶ \$

参阅附于这份申请表的说明, 或访问 [www.nyc.gov/dherenewal](http://www.nyc.gov/dherenewal) 了解更多信息。您必须提供收入信息, 不然这可能会耽误您的申请处理进度。

### 第 4 部分: 文件

#### 1. 收入

您必须提供所有屋主及其配偶在之前那个日历年的所有收入来源的副本。这包括但不限于, 包含所有附录、W2、1099、社保单和退休福利的联邦或州所得税申报表。

#### 2. 如果自上一次提交申请后有任何变更, 则需提供以下资料。

- 如果房产证上的屋主因为离婚、合法分居或遗弃而住在其他地方, 请提交该法律文件的副本。
- 如果屋主全天住在居住型医疗保健机构, 请提交该机构出具的官方信函。
- 如果屋主已去世, 请提交死亡证明的副本。
- 如果这个房产由信托拥有, 或者如果房产有终身产权, 请提交信托或终身产权文件的副本。

### 第 5 部分: 证明

要使您的申请被处理, 各位房产屋主必须全都签名。

本人证明, 据本人所知, 在这份申请表中提供的所有信息均真实正确。

本人证明, 我没有在我拥有的任何其他房产处 (包括不在纽约市的房产) 获得房产税免税。

本人理解, 这些信息可被审计; 本人还理解, 如果财政局认定本人做出了虚假陈述, 本人可能会失去将来的福利并将承担所有适用的费用和处罚。本人理解, 按照要求, 本人必须通知财政局任何可能影响本人获得这项福利的资格的变化。

本人理解, 财政局可核实我的收入。

姓名:	签名:	日期:

如果您由于身心障碍而需要特殊照顾才可以申请并接受服务, 或参加财政局提供的计划, 请联系身心障碍服务协调员, 网址: [www.nyc.gov/contactdofeeo](http://www.nyc.gov/contactdofeeo), 或致电 311。

\*您必须提供自己的社会保障或 ITIN 号码, 才可申请这个房产税免税。我们要求您提供这个信息是为了确保我们的记录是准确的, 而您也已提交了准确的信息。我们索要这个信息的权利有在《美国行政法》第 11-102.1 节作出说明。