

Кто может подать заявление: действующие получатели льгот в рамках программы DHE, которые по-прежнему соответствуют требованиям к участию в программе. Вы можете стать участником программы DHE, если общий совокупный годовой доход владельцев имущества и их супругов составляет 58 399 долларов или менее и каждый владелец является нетрудоспособным лицом. (Если владельцы приходится друг другу супругами или братьями и сестрами, достаточно наличие статуса нетрудоспособного лица у одного из них.) С некоторыми исключениями имущество должно являться основным местом жительства всех владельцев и не может представлять собой новостройку.

Отправьте ваше заявление по почте на следующий адрес: New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, PO Box 3179, Union, NJ 07083. (Не забудьте приложить какие-либо подтверждающие документы из раздела 4.)

Срок подачи: 15 марта. (Если 15 марта приходится на выходной или праздничный день, срок переносится на следующий рабочий день.)

РАЗДЕЛ 1. ИНФОРМАЦИЯ О НЕДВИЖИМОСТИ

Район	Квартал	Участок
Улица		
Город	Штат	Индекс

Ответьте на следующие вопросы, чтобы мы могли определить ваше соответствие требованиям:

1. Является ли данное имущество по-прежнему основным местом жительства всех владельцев? ДА НЕТ
2. Был ли кто-либо вписан или выписан в вашем документе о праве собственности со времени оформления последнего заявления? ДА НЕТ
3. Превышает ли совокупный годовой доход всех владельцев и их супруг(ов) \$58 399? ДА НЕТ
4. Предоставили ли вы в Департамент финансов (Department of Finance) доказательство наличия у вас постоянной нетрудоспособности? ДА НЕТ

Если у вас нет постоянной нетрудоспособности или вы пока не предоставили нам документы, подтверждающие наличие постоянной нетрудоспособности, выберите вариант «Нет». Это не лишит вас возможности получить освобождение от налогов.

РАЗДЕЛ 2. ИНФОРМАЦИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ (ВЛАДЕЛЬЦАХ)

Владелец 1	Дата рождения	Номер социального страхования или идентификационный номер налогоплательщика (ITIN) *
Номер телефона	Адрес эл. почты	
Владелец 2	Дата рождения	Номер социального страхования или идентификационный номер налогоплательщика (ITIN) *
Номер телефона	Адрес эл. почты	
Владелец 3	Дата рождения	Номер социального страхования или идентификационный номер налогоплательщика (ITIN) *
Номер телефона	Адрес эл. почты	

РАЗДЕЛ 3. ДОХОД

Укажите примерный общий совокупный годовой доход всех владельцев и их супруг(ов):

Укажите сумму в этом поле ►

\$

См. инструкции, прилагаемые к настоящему заявлению, или перейдите по ссылке www.nyc.gov/dherenewal для получения более подробной информации. Вы должны указать информацию о доходе, чтобы ваше заявление было обработано без задержек.

РАЗДЕЛ 4. ДОКУМЕНТАЦИЯ

1. Доходы

Вы должны предоставить копии всех документов, подтверждающих источники дохода, для всех владельцев и их супругов за предыдущий календарный год. К таким документам относятся, без ограничения, федеральные или региональные налоговые декларации со всеми приложениями, форма W2, форма 1099, выписки о пособиях по социальному обеспечению и пенсионные пособия.

2. Укажите следующие данные только в том случае, если со времени оформления последнего заявления были какие-либо изменения.

- Если владелец, указанный в акте о праве собственности, проживает где-либо еще по причине развода, раздельного проживания супругов по решению суда или злонамеренного оставления, предоставьте копию юридической документации.
- Если владелец постоянно проживает в стационарном медицинском учреждении, предоставьте официальное письмо из этого учреждения.
- В случае смерти владельца предоставьте копию свидетельства о смерти.
- Если данное имущество принадлежит трасту или находится в пожизненном владении, предоставьте копии документации по трасту или пожизненному владению.

РАЗДЕЛ 5. ЗАВЕРЕНИЕ

Каждый владелец имущества должен поставить свою подпись, чтобы ваше заявление могло быть обработано.

На основании известной мне информации я подтверждаю точность и достоверность всех сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Я подтверждаю, что я не получаю освобождение от налога на имущество в отношении любого другого имущества, которым я владею, включая имущество за пределами города Нью-Йорка.

Я понимаю, что данная информация подлежит проверке и что я могу потерять льготы в будущем и буду нести ответственность за все связанные начисления и штрафы, если Департамент финансов придет к выводу, что мои заявления являются недостоверными. Я понимаю, что я должен(-а) уведомлять Департамент финансов о любых изменениях, которые могут повлиять на получение мной данной льготы.

Я понимаю, что сведения о моем доходе могут быть проверены Департаментом финансов.

Имя:	Подпись:	Дата:

Если в связи с нетрудоспособностью вам требуется особое помещение для подачи заявления, получения услуги или участия в программе, предлагаемой Департаментом финансов, просим обратиться к куратору услуг для лиц с ограниченными возможностями (Disability Services Facilitator) по ссылке www.nyc.gov/contactdofeeo или по номеру 311.

*Вы должны предоставить номер социального страхования или идентификационный номер налогоплательщика (ITIN), чтобы подать заявление на освобождение от уплаты налога на имущество. Мы запрашиваем эту информацию, чтобы удостовериться в достоверности сведений, имеющихся в нашем распоряжении, и чтобы проверить, что вы сообщили нам точную информацию. Право на запрос этой информации предоставлено нам в соответствии с разделом 11-102.1 Административного кодекса.