NYC Department of Finance

SCHE প্রবীণ নাগরিক বাড়ির মালিকদের ছাড় (Senior Citizen Homeowners' Exemption)

2019/2020 এর জন্য প্রি-কোয়ালিফাইং চেকলিস্ট ও আয়ের ওয়ার্কশিট

প্রাথমিক আবেদনের তথ্য: অনুগ্রহ করে পড়ুন কিন্তু আপনার আবেদনের সঙ্গে জমা করবেন না।

আপনি কি প্রতিবন্ধী বাড়িমালিক ছাড় (ডিজেবল হোমওনারর্স এগজেম্পশান) এর যোগ্য?

সম্পত্তির সমস্ত মালিকদের বয়স কি 2019 এর 31 শে ডিসেম্বরের মধ্যে অন্তত 65 বছর বা তার বেশি হবে? অথবা আপনি যদি স্বামী/স্ত্রী বা সহোদরের সঙ্গে যৌথভাবে সম্পত্তির মালিক হন, আপনাদের মধ্যে একজনের বয়স কি 31 ডিসেম্বর, 2019 এর মধ্যে অন্তত 65 বছর বা তার বেশি হবেন?	☐ হ্যাঁ	☐ না
আজকের তারিখের আগে আপনি কি অন্তত পর পর 12 মাস সম্পত্তির মালিক ছিলেন?	☐ হ্যাঁ	☐ না
সম্পত্তিটি কি যারা স্বাস্থ্য কেন্দ্রে থাকেন না বা বিবাহ বিচ্ছেদ, আইনিভাবে পৃথক বা ছেড়ে দেওয়ার কারণে অন্য কোথাও থাকেন তাদের জন্য প্রাথমিক বাসস্থান?	☐ হ্যাঁ	☐ না
সমস্ত মালিকদের এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীর মোট মিলিত আয় (Total Combined Income) কি $58,399 বা তার কম? (বিবাহ বিচ্ছেদ, আইনিভাবে পৃথক বা ছেড়ে দেওয়ার কারণে অন্য কোথাও থাকেন এমন স্বামী/স্ত্রীর আয় অন্তর্ভুক্ত করবেন না।)	☐ হ্যাঁ	☐ না

আপনি যদি এর মধ্যে কোন একটি প্রশ্নে **না** উত্তর দেন, আপনি প্রবীণ নাগরিক বাড়ির মালিকদের ছাড়ের জন্য যোগ্য বিবেচিত **নাও** হতে পারেন।

আপনার সব প্রশ্নের উত্তর যদি **হ্যাঁ** হয়, তবে হয়তো আপনি SCHE এর জন্য যোগ্য হতে পারেন।অনুগ্রহ করে আপনার আবেদন 15 ই মার্চ, 2019 এর মধ্যে জমা দিন।

যদি প্রতিবন্ধকতার কারণে আপনার ডিপার্টমেন্ট অব ফাইন্যান্স (Department of Finance) পরিচালিত কোনো প্রোগ্রামে অংশগ্রহণ করতে বা কোনো পরিষেবা গ্রহণ করতে আবেদন করার জন্য বাসস্থান প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে nyc.gov/contactdofeeo-এ ডিজেবিলিটি সার্ভিসেস ফেসিলিটেটরের (Disability Service Facilitator) সাথে যোগাযোগ করুন বা 311 নম্বরে ফোন করুন।

1. সম্পত্তির তথ্য

প্রাথমিক বাসস্থান হিসাবে ব্যবহৃত শতাংশ

আপনার ভূসম্পত্তিতে চার বা তার বেশি বাসস্থানের ইউনিট থাকলে, আপনার প্রাথমিক বাসস্থান হিসাবে ব্যবহৃত শতকরা পরিমাণ জানান। উদাহরণ: যদি সম্পত্তিটি চারটি-পরিবারের বাসস্থান হয় এবং আপনি সম্পত্তির এক-চতুর্থাংশে (1/4) থাকেন, প্রাথমিক বাসস্থান হিসাবে ব্যবহৃত শতকরা পরিমাণ হল 25%। অথবা, যদি মালিকরা ভূসম্পত্তির অর্ধেক ভাগে বাস করেন (4টির মধ্যে 2টি ইউনিট) প্রাথমিক বাসস্থান হিসাবে ব্যবহৃত শতাংশ হল 50%।

ট্রাস্ট/লাইফ এস্টেট তথ্য

সম্পত্তিটি কোন ট্রাস্টের মালিকানাধীন কিনা অথবা কোন জীবনাধিকার ভোগীর অধীনে কিনা তা জানান। মনে রাখবেন যে, সম্পত্তিটি ট্রাস্টের অধীনে হলে, ট্রাস্টের স্বত্বভোগীকে ছাড় মঞ্জুর করা হতে পারে। কোন ব্যক্তি সম্পত্তিতে জীবনাধিকার ভোগ করলে, সেই ব্যক্তি SCHE যোগ্যতা উদ্দেশ্যসমূহের মালিক।

অতিরিক্ত সম্পত্তির মালিকানা:

যদি আপনি বা আপনার স্বামী/স্ত্রী অতিরিক্ত/একাধিক সম্পত্তির মালিক হন, অনুগ্রহ করে আবেদনের 4 পাতায় বিভাগ 3 "অতিরিক্ত সম্পত্তি" সম্পূর্ণ করুন। যদি আপনি NYCএর বাইরের অতিরিক্ত সম্পত্তির উপর আর সুবিধা না পান, তবে আপনাকে কাউন্টি/স্টেটের স্থানীয় নির্ধারকের অফিসে একটি চিঠি জমা দিতে হবে যাতে বলা থাকবে ঐ সম্পত্তিগুলির উপরে কোনো সুবিধা প্রাপ্ত হচ্ছে না।

2. মালিকের তথ্য

এই বিভাগটি অবশ্যই সম্পত্তির সকল মালিকের জন্য পূরণ করতে হবে (দলিল বা স্টক শংসাপত্রে উল্লেখিত প্রত্যেক ব্যক্তি)। এমনকি সকল মালিক সম্পত্তিতে না বাস করলেও সকল মালিকের তথ্য প্রয়োজন।

নির্দেশ করুন এটি প্রতিটি মালিকদের জন্য প্রধান বাসস্থান কি না। সম্পত্তিটি মালিকের প্রাথমিক বাসস্থান না হলে, অথবা মালিক হাসপাতাল/নার্সিংহোমে আটকে থাকার কারণে, বা ডিভোর্স, আইনি বিচ্ছিন্নতা বা পরিত্যক্ত দশার কারণে সম্পত্তিতে অনুপস্থিত থাকলে, আপনাকে অবশ্যই আবেদনের সাথে প্রমাণ পেশ করতে হবে।

–সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর অথবা ব্যক্তিগত করপ্রদাতা শনাক্তকরণ নম্বর (ITIN) অবশ্যই অন্তর্ভুক্ত করতে হবে।

–সম্পত্তির অন্যান্য মালিকদের সাথে মালিকের সম্পর্ক নির্দেশ করুন।

3. আয়ের তথ্যাদি

আয়ের প্রমাণ

পৃষ্ঠা 3-এ প্রদত্ত ঘরে, 2018 বর্ষপঞ্জির জন্য সকল মালিকের মোট মিলিত আয় নির্দেশ করুন, তাঁরা যেখানেই বাস করুন না কেন। যদি 2018 সালের আয় উপলব্ধ না হয়, আপনি 2017 সালের আয় ব্যবহার করতে পারেন। (বিবাহ বিচ্ছিন্ন, আইনি বিচ্ছেদ বা পরিত্যাগের কারণে বাসস্থানে না থাকলে কোনো স্বামী/স্ত্রীর আয় বাদ দেওয়া যেতে পারে।) অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন: এটি আপনার ফেডেরাল অ্যাডজাস্টেড গ্রস আয় নয়।

আয়ের উৎস

a. সমস্ত সোশ্যাল সিকিউরিটি পেমেন্ট (অবশ্যই প্রাপ্ত সম্পূর্ণ পরিমাণ এবং, শুধু করযোগ্য পরিমাণ নয়) $__________

b. ডিভিডেন্ড $__________

c. মূলধনী লাভ $__________

d. বিক্রয় অথবা বিনিময় থেকে লাভ $__________

e. সরকারি অথবা বেসরকারি রিটায়ারমেন্ট বা পেনশন প্ল্যান থেকে পেমেন্ $__________

f. IRA এবং বার্ষিক উপার্জন $__________

g. বেতন ও মজুরি (বোনাস সহ) $__________

h. সুদ (করযোগ্য নয় এমন সুদ সহ) $__________

i. ট্রাস্ট থেকে আয় $__________

j. চাষবাস, ব্যবসা বা পেশা থেকে মোট উপার্জন $__________

k. ভাড়া থেকে নেট আয় $__________

l. খোরপোষ বা সহায়তা অর্থ $__________

m. বেকারভাতা, প্রতিবন্ধকতা ভাতা, শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ ইত্যাদি। $__________

***মঞ্জুরযোগ্য বিয়োজন:**
–অর্থ পরিশোধ না করা চিকিৎসা এবং প্রেসক্রিপশন করা ওষুধের খরচ। অর্থ পরিশোধ না করা খরচের বিল এর অন্তর্ভুক্ত নয়।
আপনি যদি 1040 ফেডেরাল ট্যাক্স রিটার্ন ফাইল করে থাকেন এবং তফসিল A সম্পূর্ণ করে থাকেন, আমরা অর্থপ্রদত্ত অর্থ পরিশোধ না করা চিকিৎসা বা প্রেসক্রিপশন খরচের জন্য তফসিলের তথ্য ব্যবহার করতে পারি। আপনাকে রসিদগুলি পাঠাতে হবে না।

আয়ের উৎস + $_________
(a–m লাইন যোগ করুন)

*অর্থ পরিশোধ না করা চিকিৎসা এবং প্রেসক্রিপশন করা ওষুধের খরচ। – $_________

মোট মিলিত আয় = $_________

মোট মিলিত আয়ের অন্তর্ভুক্ত নয়:
- IRA বিতরণসমূহ
- অর্থ সহায়তা (জন সহায়তা)
- বন্ধকী থেকে প্রাপ্ত অর্থ (তবে এই জাতীয় অর্থের লগ্নি থেকে প্রাপ্ত যে কোনো সুদ বা লভ্যাংশকে আয় হিসেবে বিবেচনা করা হবে)
- সাপ্লিমেন্টাল সিকিউরিটি ইনকাম (SSI)
- উপহার, উত্তরাধিকারসূত্রে প্রাপ্তি
- পুঁজি ফেরৎ
- নাৎসি নিপীড়নের ক্ষতিপূরণ পেমেন্ট
- ফেডেরাল ফস্টার গ্র্যান্ডপেরেন্ট প্রোগ্রাম পেমেন্ট

4. প্রত্যয়ন

তাঁরা সম্পত্তিতে বাস করুন বা না করুন সকল মালিকরা অবশ্যই আবেদনে স্বাক্ষর করবেন ও তারিখ দেবেন।

Department of Finance

SCHE প্রবীণ নাগরিক বাড়ির মালিকদের ছাড় (Senior Citizen Homeowners' Exemption) 2019/2020 -এর জন্য প্রাথমিক আবেদন

অনুগ্রহ করে মুদ্রিত করুন

1. সম্পত্তি তথ্য

বরো:	ব্লক	লট:	# এর কোঅপারেটিভ শেয়ার
রাস্তার ঠিকানা			অ্যাপাঃ
সিটি		স্টেট	জিপ

সম্পত্তির ধরন:
- ☐ কন্ডোমিনিয়াম ইউনিট
- ☐ সমবায়
- ☐ 1–3 পরিবারের বাসস্থান
- ☐ 4+ পরিবারের বাসস্থান

যদি 4 বা তার বেশী সংখ্যার পরিবার থাকে তাহলে প্রাথমিক বাসস্থানের জন্য কত % স্থান ব্যবহার করা হয়েছে তা লিখুন: __________ %

যে তারিখে আপনি সম্পত্তিটি কিনেছিলেন(মামা/দিদি/ববব)	কোঅপারেটিভ/কন্ডো ব্যবস্থাপনা তথ্য	
	কোম্পানীর নাম	টেলিফোন নম্বর ( ) -

এই ভূসম্পত্তিতে কি কোন জীবন সত্ত্ব/ট্রাস্ট আছে?	☐ হ্যাঁ	☐ না
এই ভূসম্পত্তিতে কি কোন জীবন সত্ত্ব/ট্রাস্ট আছে?	☐ হ্যাঁ	☐ না
ভূসম্পত্তিটি কি আপনাকে উইল করে দেয়া হয়েছিল?	☐ হ্যাঁ	☐ না
শুধু কোঅপারেটিভগুলির জন্য: আপনার ইউনিট কি প্রবীণ নাগরিক ভাড়া বৃদ্ধি ছাড় (SCRIE) অথবা প্রতিবন্ধী ভাড়া বৃদ্ধি ছাড় (DRIE) পাচ্ছে?	☐ হ্যাঁ	☐ না
সম্পত্তিটি কি **সকল** প্রবীণ মালিক ও তাঁদের স্বামী-স্ত্রীদের প্রাথমিক বাসস্থান? (আইনিভাবে বিচ্ছিন্ন, তালাক প্রাপ্ত, পরিত্যক্ত না হলে অথবা একটি স্বাস্থ্য সেবা সুবিধা কেন্দ্রের চিকিৎসা গ্রহণ না করলে সকল মালিকদের অবশ্যই সম্পত্তির মধ্যে বাস করতে হবে।)	☐ হ্যাঁ	☐ না
যদি একজন মালিক স্বাস্থ্যসেবা সুবিধা কেন্দ্র থেকে চিকিৎসা গ্রহণ করেন তবে আপনি কি সম্পত্তিতে একা বাস করেন?	☐ হ্যাঁ	☐ না

2. মালিক(দের) তথ্য

- একটি জীবন সত্ত্বর জন্য, জীবন সত্ত্বের অধিকারী ও স্বামী/স্ত্রীর জন্য মালিকের তথ্য দিন।
- ট্রাস্টের জন্য, স্বত্বভোগী/ট্রাস্টীর জন্য মালিকের তথ্য দিন এবং সম্পূর্ণ ট্রাস্ট চুক্তির কপি জমা করুন।
- কোন মালিক মৃত হলে, নিচে তথ্য অন্তর্ভুক্ত করবেন না। মৃত্যুর শংসাপত্রের কপি জমা করুন।
- সম্পত্তিটি কোন মালিককে উইল করা হয়ে থাকলে, অনুগ্রহ করে সর্বশেষ উইল ও টেস্টামেন্ট, প্রোবেট বা আদলতের আদেশের কপি জমা করুন।
- ডিভোর্সপ্রাপ্ত, আইনিরূপে বিচ্ছিন্ন, অথবা পরিত্যক্ত মালিকদের জন্য, অনুপস্থিত মালিকের তথ্য অন্তর্ভুক্ত করবেন না। আদালতের নথিপত্রের কপি জমা করুন।
- স্বাস্থ্য সেবা সুবিধায় চিকিৎসা সেবা পাচ্ছেন এমন মালিকের জন্য, স্বাস্থ্য সেবা সুবিধার নথিপত্র জমা করুন।

2. মালিক(দের) তথ্য (ক্রমশঃ)

মালিক নং 1:

নাম (নাম, পদবি)	
জন্ম তারিখ (মামা/দিদি/ববব্ব)	সোশ্যাল সিকিউরিটি/ ITIN নম্বর
টেলিফোন নম্বর ( ) –	সেল ফোন নম্বর ( ) –
ইমেল অ্যাড্রেস	এটি কি মালিক 1-এর প্রাথমিক বাসস্থান? ☐ হ্যাঁ ☐ না

মালিক নং 2:

নাম (নাম, পদবি)	
জন্ম তারিখ (মামা/দিদি/ববব্ব)	সোশ্যাল সিকিউরিটি/ ITIN নম্বর
টেলিফোন নম্বর ( ) –	সেল ফোন নম্বর ( ) –
ইমেল অ্যাড্রেস	এটি কি মালিক 2-এর প্রাথমিক বাসস্থান? ☐ হ্যাঁ ☐ না

মালিক নং 1 এবং নং 2 কি একে অপরকে বিবাহ করেছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না	মালিকানাধীন 1 এবং 2 কী সহোদর (ভাই / বোন)? ☐ হ্যাঁ ☐ না

মালিক নং 3:

নাম (নাম, পদবি)	
জন্ম তারিখ (মামা/দিদি/ববব্ব)	সোশ্যাল সিকিউরিটি/ ITIN নম্বর
টেলিফোন নম্বর ( ) –	সেল ফোন নম্বর ( ) –
ইমেল অ্যাড্রেস	এটি কি মালিক 3-এর প্রাথমিক বাসস্থান? ☐ হ্যাঁ ☐ না

মালিক 1 ও 2-এর সাথে সম্পর্ক

মালিক প্রতিনিধি যোগাযোগ তথ্য:

যদি কোন আত্মীয় বা নিযুক্ত অভিভাবক মালিকের এই আবেদন সম্পর্কিত বিষয়গুলি দেখাশোনার জন্য দায়িত্বপ্রাপ্ত হন, অনুগ্রহ করে নিচে তাঁদের যোগাযোগ তথ্য দিন।

নাম (নাম, পদবি)	
টেলিফোন নম্বর ( ) –	সেল ফোন নম্বর ( ) –
ইমেল অ্যাড্রেস	
মালিকদের সাথে সম্পর্ক	

ফেডারাল প্রাইভেসি অ্যাক্ট 1974, সংশোধন মোতাবেক, যেসব এজেন্সিরা সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর চায়, তারা যেসব ব্যক্তিদের কাছ থেকে এই নম্বর চাইছে, সেইসব ব্যক্তিদের জানাতে হবে যে এই নম্বর জানানো ইচ্ছাধীন না বাধ্যতামূলক, কেন সেই অনুরোধ করা হচ্ছে এবং কীভাবে সেই তথ্য ব্যবহার করা হবে। আবেদনকারীদের এবং আয়কারী বসবাসকারীদের দ্বারা সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর জানানো বাধ্যতামূলক এবং নিউইয়র্কের প্রশাসনিক বিধির ধারা 11-102.1 মোতাবেক তা অবশ্য প্রয়োজন। যে কোনো রিপোর্ট বা রিটার্নে যদি এই নম্বরটি উল্লেখ করা হয়ে থাকে তবে তা কর পরিচালনার উদ্দেশ্যে অনুরোধ করা হয় এবং তা ব্যবহার করা হবে রিপোর্ট প্রক্রিয়া করতে এবং ডিপার্টমেন্ট অব ফাইন্যান্স দ্বারা পরিচালিত ও সংগ্রহকৃত করের আওতায় থাকা করদাতাদের চিহ্নিত করার একটি সার্বিক ব্যবস্থা তৈরি ও পরিচালনা করতে। করদাতার রিটার্নের তথ্যের অংশ হিসাবে অন্য ডিপার্টমেন্ট, ব্যক্তি, এজেন্সি অথবা সংস্থার কাছে আইন মোতাবেক, অথবা যদি আবেদনকারী বা আয়কারী ভাড়াটে ডিপার্টমেন্ট অব ফাইন্যান্সকে লিখিত অনুমতি দিয়ে থাকে তবে এই ধরনের নম্বরগুলি প্রকাশ করা হতে পারে।

3. মোট মিলিত আয় তথ্য

মোট মিলিত আয় (TCI), TCI-তে কোন আয় অন্তর্ভুক্ত করতে হবে তা নির্ণয় করার জন্য নির্দেশাবলীর বিভাগ 3 দেখুন।
যেকোন অর্থ পরিশোধ না করা চিকিৎসা এবং প্রেসক্রিপশন করা ওষুধের খরচ বাদ দিন।

তাঁরা কোথায় বাস করেন এবং তাঁদের নাম দলিলে আছে বা নেই তা নির্বিশেষে সমস্ত মালিক ও স্বামী/স্ত্রীদের জন্য 2018 সালে আপনার মোট মিলিত আয় দিন। বিবাহ বিচ্ছিন্ন, আইনি বিচ্ছেদ বা পরিত্যাগের কারণে বাসস্থানে না থাকলে কোনো স্বামী/স্ত্রীর আয় বাদ দেওয়া যেতে পারে। আদালতের নথিপত্র জমা করুন। $__________

দ্রষ্টব্য: যদি 2018 সালের আয় উপলব্ধ না হয়, আপনি 2017 সালের আয় ব্যবহার করতে পারেন।

ডিপার্টমেন্ট অব ফাইন্যান্স (Department of Finance) প্রবীণ নাগরিক বাড়ির মালিকদের ছাড় (Senior Citizen Homeowners' Exemption) এর জন্য মঞ্জুরি দিতে আপনার আয় অবশ্যই যাচাই করবে।আপনার আয় যাচাই করার জন্য অনুগ্রহ করে নিম্নলিখিত পদক্ষেপ নিন:

☐ যদি আপনি 2018 বা 2017 তে ব্যক্তিগত কর রিটার্ন ফাইল না করেন তাহলে এই বাক্সে টিক দিন।আপনার আবেদন প্রক্রিয়া করতে ডিপার্টমেন্ট অব ফাইন্যান্স এবং নিউইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অব ট্যাক্সেসন অ্যান্ড ফাইন্যান্স -কে IRS থেকে সাম্প্রতিকতম আয়কর রিটার্নের তথ্য ব্যবহার করতে অনুমতি দিতে এই বাক্সে টিক দিন।যদি আপনি এই বাক্সে টিক দেন, তাহলে এই সময়ে আপনাকে কোন অতিরিক্ত আয়ের নথি জমা দিতে হবে না। **অথবা**

- আপনি অতি সম্প্রতি যে স্টেট ও ফেডারেল ব্যক্তিগত আয়কর রিটার্ন (2017 বা 2018) ফাইল করেছেন তার একটি প্রতিলিপি জমা করুন।সমস্ত মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রী কোথায় বসবাস করেন অথবা দলিলে তাদের নাম আছে কিনা তা নির্বেশেষে তাদের প্রতিলিপি জমা দিন। **অথবা**
- যদি আপনি 2018 বা 2017 ফেডারেল আয়কর রিটার্ন ফাইল না করে থাকেন, তাহলে আপনাকে অবশ্যই 2018 বা 2017 (যে বছরের জন্য আপনি সম্প্রতি তথ্য সম্পূর্ণ করেছেন) এর জন্য আপনাকে আপনার আয় যাচাই করতে অন্যান্য নথি অবশ্যই জমা দিতে হবে, যেমন: স্টেট ইনকাম ট্যাক্স রিটার্ন , সামাজিক সুরক্ষা 1099(s),1099s, পেনশন, বার্ষিক বৃত্তি, খোরপোষ, বেকারী, কর্মচারীর ক্ষতি পূরণ, ভাড়াটেদের কাছ থেকে ভাড়াবাবদ আয়, ইত্যাদি।

মঞ্জুরযোগ্য বিয়োজন, প্রযোজ্য হলে:

- 2018 জন্য দেওয়া অর্থ পরিশোধ না করা চিকিৎসা বা প্রেসক্রিপশন খরচের কপি। 2018 উপলব্ধ না হলে, আপনি 2017 ব্যবহার করতে পারেন। পরিশোধিত হয়নি এমন বিলের কপি জমা দেবেন না আপনি যদি 1040 ফেডেরাল ট্যাক্স রিটার্ন ফাইল করে থাকেন এবং তফসিল A সম্পূর্ণ করে থাকেন, আমরা অর্থপ্রদত্ত অর্থ পরিশোধ না করা চিকিৎসা বা প্রেসক্রিপশন খরচের জন্য তফসিলের তথ্য ব্যবহার করতে পারি। আপনাকে রসিদগুলি পাঠাতে হবে না।
- অর্থ পরিশোধ না করা চিকিৎসা বা প্রেসক্রিপশন খরচের প্রমাণ অবশ্যই আয় সংক্রান্ত নথিপত্র অনুসারে একই করবর্ষের হতে হবে।

4. মালিকানাধীন অতিরিক্ত সম্পত্তি (যদি থাকে)

কোনো মালিক কি অতিরিক্ত ভূসম্পত্তির মালিক? ☐ হ্যাঁ ☐ না যদি না হয়, পাতা 4-এর প্রত্যয়ন বিভাগে যান।	যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে সমস্ত মালিকরা মোট কতগুলি সম্পত্তির মালিক?

প্রতিটি অতিরিক্ত ভূসম্পত্তির জন্য নিম্নলিখিত সম্পূর্ণ করুন। সম্পত্তিটি NYC-তে হলে, অনুগ্রহ করে বরো/ব্লক/লট নম্বর দিন।

অতিরিক্ত ভূসম্পত্তি 1:

বরো:	ব্লক	লট:	অথবা	পার্সেল আইডি
মালিক(দের) নাম				
রাস্তার ঠিকানা				অ্যাপাঃ
সিটি		স্টেট		জিপ

প্রাপ্ত ছাড়:

☐ প্রাথমিক STAR/বর্ধিত STAR ☐ প্রবীণ ☐ প্রতিবন্ধী ☐ প্রাক্তন সমরকর্মী ☐ অন্যান্য: __________

কোন মালিক ও তাঁর স্বামী/স্ত্রী একের বেশি সম্পত্তিতে ছাড় পেতে পারেন না, যদি না স্বামী/স্ত্রী বা প্রাক্তন স্বামী/স্ত্রী, আইনি বিচ্ছিন্নতা বা বিচ্ছেদের কারণে অনুপস্থিত থাকেন। *এই ধরনের কোন একটি ঘটনায়, অনুগ্রহ করে আদালতের নথিপত্রের একটি কপি জমা দিন।*

4. মালিকানাধীন অতিরিক্ত সম্পত্তি (যদি থাকে) (ক্রমশ)

অতিরিক্ত ভূসম্পত্তি 2:

বরো:	ব্লক	লট:	অথবা	পার্সেল আইডি
মালিক(দের) নাম				
রাস্তার ঠিকানা				অ্যাপাঃ
সিটি		স্টেট		জিপ

প্রাপ্ত ছাড়:

☐ প্রাথমিক STAR/বর্ধিত STAR ☐ প্রবীণ ☐ প্রতিবন্ধী ☐ প্রাক্তন সমরকর্মী ☐ অন্যান্য: __________

কোন মালিক ও তাঁর স্বামী/স্ত্রী একের বেশি সম্পত্তিতে ছাড় পেতে পারেন না, যদি না স্বামী/স্ত্রী বা প্রাক্তন স্বামী/স্ত্রী, আইনি বিচ্ছিন্নতা বা বিচ্ছেদের কারণে অনুপস্থিত থাকেন। *এই ধরনের কোন একটি ঘটনায়, অনুগ্রহ করে আদালতের নথিপত্রের একটি কপি জমা দিন।*

5. প্রত্যয়ন

অনুগ্রহ করে মন দিয়ে পড়ুন ও নিচের প্রত্যয়নটিতে স্বাক্ষর করুন। আপনি স্বাক্ষর না করলে আপনার আবেদন সম্পূর্ণ হবে না।

আমি প্রত্যায়ন করছি যে এই আবেদনের সমস্ত বিবৃতি আমার জ্ঞানত সত্য ও সঠিক, এবং আমি কোনো তথ্যের ইচ্ছাকৃত মিথ্যা বিবৃতি দিইনি। আমি বুঝেছি যে এই তথ্যগুলি নিরীক্ষণ সাপেক্ষ এবং ডিপার্টমেন্ট অব ফাইন্যান্স যদি দেখে যে আমি মিথ্যা বিবৃতি দিয়েছি, আমি আমার ভবিষ্যৎ ছাড় হারাতে পারি এবং প্রযোজ্য সমস্ত বকেয়া কর, সঞ্চিত সুদ ও আইনসঙ্গত সর্বোচ্চ জরিমানার জন্য দায়ী থাকব।

সমস্ত মালিক তাঁদের বাসস্থান নির্বিশেষে অবশ্যই এই আবেদনে স্বাক্ষর করবেন ও তারিখ দেবেন।

মালিক 1-এর মুদ্রিত নাম	মালিক 1-এর স্বাক্ষর	আবেদনের তারিখ
মালিক 2-এর মুদ্রিত নাম	মালিক 2-এর স্বাক্ষর	আবেদনের তারিখ
মালিক 3-এর মুদ্রিত নাম	মালিক 3-এর স্বাক্ষর	আবেদনের তারিখ

আপনি এগুলো করেছেন কিনা তা কি আপনার মনে আছে:

☐ প্রতিটি প্রশ্নের উত্তর দেয়া হয়েছে তা নিশ্চিত করতে আবেদনপত্রটি একবার দেখে নিয়েছেন??

☐ প্রয়োজনীয় সমস্ত নথিপত্রের কপি অন্তর্ভুক্ত করেছেন?

☐ আবেদনপত্রে স্বাক্ষর করেছেন ও তাতে তারিখ দিয়েছেন?

☐ আপনার রেকর্ডের জন্য সম্পূর্ণ করা আবেদনের একটি কপি রাখেছেন?

এই পূরণ করা আবেদনটি এবং সমস্ত প্রয়োজনীয় নথিপত্র এই ঠিকানায় 15 মার্চ, 2019 এর মধ্যে পাঠান:

New York City Department of Finance
P.O. Box 311
Maplewood, NJ 07040-0311

আপনার আবেদন গৃহীত হওয়ার পর একটি প্রাপ্তিস্বীকার পাবেন।

সহায়তার জন্য **nyc.gov/contactpropexemptions** দেখুন অথবা **311** নম্বরে ফোন করুন।