بزرگ شہری مالک مکانوں کا استثناء
(Senior Citizen Homeowners' Exemption)
2019/2020 کے لیے پری کوالیفائنگ چیک لسٹ اور آمدنی ورک شیٹ

NYC Department of Finance
SCHE

ابتدائی درخواست کی معلومات: براہ کرم پڑھیں لیکن اپنی درخواست کے ساتھ جمع نہ کروائیں۔

کیا آپ بزرگ شہری مالک مکانوں کے استثناء (SCHE) کے لیے اہل ہیں؟

کیا 31 دسمبر 2019 تک پراپرٹی کے تمام مالکان کی عمر کم از کم 65 سال یا زیادہ ہو گی؟ یا، اگر آپ کا/کی شریک حیات یا بہن بھائی پراپرٹی کی ملکیت میں شریک ہیں تو کیا آپ میں سے کم از کم ایک فرد 31 دسمبر 2019 تک 65 سال یا زیادہ عمر کا ہو گا؟	☐ ہاں	☐ نہیں
کیا آپ آج کی تاریخ سے قبل کم از کم 12 مسلسل مہینوں تک پراپرٹی کے مالک رہے ہیں؟	☐ ہاں	☐ نہیں
کیا یہ پراپرٹی ایسے تمام مالکان کی بنیادی رہائش گاہ ہے جو کسی طبی سہولت گاہ میں نہ رہ رہے ہوں، یا طلاق، قانونی طور پر علیحدگی یا چھوڑ جانے کی وجہ سے کہیں اور رہ رہے ہوں؟	☐ ہاں	☐ نہیں
کیا تمام مالکان اور ان کے/کی شریک حیات کی کل مشترکہ آمدنی $58,399 یا کم ہے؟ (ان شریک حیات کی آمدنی شامل نہ کریں جو طلاق، قانونی طور پر علیحدگی یا چھوڑ جانے کی وجہ سے پراپرٹی پر نہ رہ رہے ہوں۔)	☐ ہاں	☐ نہیں

اگر آپ نے ان میں سے کسی سوال کا جواب **نہیں** میں دیا ہے تو آپ **شاید** بزرگ شہری مالک مکانوں کے استثناء کے لیے اہل **نہ** ہوں۔

اگر آپ نے تمام سوالات کا جواب **ہاں** میں دیا ہے، تو آپ SCHE کے لیے اہل ہو سکتے/سکتی ہیں۔ براہ کرم اپنی درخواست 15 مارچ 2019 تک جمع کروائیں۔

اگر آپ کو کسی معذوری کی بنا پر شعبۂ مالیات (Department of Finance) کی پیش کردہ کسی خدمت کے لیے درخواست دینے یا اس کی وصولی کے لیے، یا اس کے پیش کردہ کسی پروگرام میں شرکت کے لیے رہائش کی ضرورت ہے تو براہ کرم معذوری کی خدمت کے سہولت کار (Disability Service Facilitator) سے براہ راست nyc.gov/contactdofeeo پر رابطہ کریں یا 311 پر کال کریں۔

---

1. پراپرٹی کی معلومات

بطور بنیادی رہائش گاہ استعمال کا فی صد

اگر آپ کی پراپرٹی میں 4 یا زیادہ رہائشی اکائیاں ہیں تو اپنی بنیادی رہائش گاہ کے طور پر استعمال ہونے والی پراپرٹی کا فی صد بتائیں۔ مثال: اگر پراپرٹی چار خاندانوں کی رہائش والا مکان ہے اور آپ پراپرٹی کے ایک چوتھائی حصہ میں رہتے/رہتی ہیں، تو بطور بنیادی رہائش گاہ استعمال 25% ہے۔ یا اگر مالکان پراپرٹی کے نصف حصہ میں رہائش پذیر ہیں (4 میں سے 2 اکائیاں) تو بطور بنیادی رہائش گاہ استعمال 50% ہے۔

ٹرسٹ/تاحیات جائیداد معلومات

بتائیں کہ آیا پراپرٹی کسی ٹرسٹ کی ملکیت ہے یا کسی تاحیات مالک کے قبضے میں ہے۔ نوٹ فرمائیں کہ اگر جائیداد ٹرسٹ کے تحت ہے تو استثناء کی اس صورت میں اجازت دی جا سکتی ہے اگر ٹرسٹ کا مستفید فرد اہلیت رکھتا ہو۔ اگر کوئی شخص کسی جائیداد کا تاحیات مالک ہے تو SCHE کے لیے اہلیت کے مقاصد کے لیے وہ شخص مالک تصور کیا جاتا ہے۔

اضافی جائیدادوں کی ملکیت

اگر آپ یا آپ کا/کی شریک حیات اضافی/کثیر پراپرٹیز کا/کی مالک ہے تو براہ کرم درخواست کے صفحہ 3 پر موجود سیکشن 4 "اضافی پراپرٹیز" مکمل کریں۔ اگر آپ نیویارک شہر سے باہر واقع اضافی جائیدادوں پر بینیفٹس مزید وصول نہیں کر رہے/رہی ہیں تو آپ کو کاؤنٹی/ریاست کے مقامی تخمینہ کار کے دفتر سے جاری خط جمع کروانا چاہیئے جس میں مذکور ہو کہ ان جائیدادوں پر کوئی بینیفٹس نہیں ہیں۔

2. مالک کی معلومات

یہ سیکشن پراپرٹی کے تمام مالکان کے لیے مکمل کیا جانا چاہیئے (دستاویز انتقال یا اسٹاک سرٹیفیکیٹ پر موجود ہر فرد) تمام مالکان کی معلومات درکار ہیں چاہے تمام مالکان پراپرٹی میں رہائش پذیر نہ بھی ہوں۔

اس چیز کی نشاندہی کریں کہ آیا پراپرٹی ہر مالک کی بنیادی رہائش گاہ ہے۔ اگر پراپرٹی کسی مالک کے لئے بنیادی رہائش گاہ نہیں ہے، یا اگر مالک صحت کی دیکھ بھال کی سہولت گاہ میں طبی نگہداشت حاصل کرنے کے لیے یا طلاق، قانونی علیحدگی یا چھوڑ جانے کی وجہ سے، رہائش گاہ سے جا چکا ہے تو، آپ کو درخواست کے ساتھ ثبوت پیش کرنا ہو گا۔

- سوشل سیکیورٹی نمبر یا انفرادی ٹیکس دہندہ شناختی نمبر (Individual Taxpayer Identification Number, ITIN) ضرور شامل کئے جانے چاہیئں۔
- مالک کی پراپرٹی کے دیگر مالکان کے ساتھ رشتہ داری کی نشاندہی کریں۔

3. آمدنی کی معلومات

آمدنی کا ثبوت

صفحہ 3 پر فراہم کئے گئے خانے میں، تقویمی سال 2018 کے لیے تمام مالکان اور ان کے/کی شریک حیات کی کل مشترکہ آمدنی کی نشاندہی کریں، اس بات سے قطع نظر کہ وہ کہاں رہتے ہیں۔ اگر 2018 کی آمدنی دستیاب نہ ہو تو آپ 2017 کی استعمال کر سکتے/سکتی ہیں۔ (شریک حیات کی آمدنی منہا کی جا سکتی ہے اگر وہ طلاق، قانونی علیحدگی یا چھوڑ جانے کی صورت میں رہائش گاہ سے جا چکا/چکی ہے۔) براہ کرم نوٹ کریں: یہ آپ کی وفاقی ایڈجسٹڈ مجموعی آمدنی (Federal Adjusted Gross Income) نہیں ہے۔

آمدنی کے ذرائع

h. سود (بشمول ناقابل ٹیکس سود)	$________	a. سیکیورٹی کی تمام ادائیگیاں (پوری وصول شدہ رقم ہونی چاہیئے نا کہ قابل ٹیکس رقم)	$________
i. ٹرسٹوں سے آمدنی	$________	b. ڈیویڈنڈ	$________
j. کھیتی باڑی، کاروبار یا پیشے سے خالص کمائی	$________	c. کیپیٹل گین	$________
k. کرائے سے خالص کمائی	$________	d. فروخت یا تبادلے سے حاصل ہونے والی گین	$________
l. نان نفقہ یا کفالتی رقم	$________	e. سرکاری یا نجی ریٹائرمنٹ یا پنشن پلانز سے ادائیگیاں	$________
m. بیمے کی بیروزگاری کی ادائیگیاں، معذوری کی ادائیگیاں، کارکنوں کی اجرت وغیرہ۔	$________	f. IRA اور سالانہ وظیفہ کی کمائی	$________
		g. تنخواہیں اور اجرتیں (بشمول بونس)	$________

آمدنی کے کل ذرائع + $________
(a سے m تک سطریں جمع کریں)

*طبی اور نسخے والی ادویات کے غیر بازادائیگی شدہ اخراجات – $________

کل مشترکہ آمدنی = $________

***قابل اجازت کٹوتیاں:**

- طبی اور نسخے والی ادویات کے غیر بازادائیگی شدہ اخراجات۔ اس میں اخراجات کے غیر ادائیگی شدہ بل شامل نہیں ہیں۔

اگر آپ نے 1040 وفاقی ٹیکس ریٹرن فائل کیا تھا اور شیڈول A مکمل کیا تھا تو ہم شیڈول میں موجود معلومات طبی اور نسخوں کے ادا کردہ غیر بازادائیگی شدہ اخراجات کے لیے استعمال کر سکتے ہیں۔ آپ کو رسیدیں بھیجنے کی ضرورت نہیں ہے۔

کل مشترکہ آمدنی میں یہ شامل نہیں:

- IRA کی طرف سے تقسیم شدہ رقوم
- نقد امداد (عوامی امداد)
- معکوس مارگیج آمدنی (لیکن اس طرح کے محاصل کی سرمایہ کاری سے حاصل ہونے والا سود یا ڈیویڈنڈ آمدنی ہی شمار ہوتا ہے)
- ضمنی سیکیورٹی آمدنی (Supplemental Security Income, SSI)
- تحائف، وراثتیں
- سرمایہ کی واپسی
- نازی ایذارسانی سے بحالی کی ادائیگیاں
- وفاقی فوسٹر دادا/دادی پروگرام (Federal Foster Grandparent Program) کی ادائیگی

4. تصدیق

سب مالکان کو درخواست پر دستخط کر کے تاریخ درج کرنی چاہیئے، اس بات سے قطع نظر کہ وہ پراپرٹی میں رہائش پذیر ہیں یا نہیں۔

Department of Finance

SCHE

بزرگ شہری مالک کے مکانوں کا استثناء
(Senior Citizen Homeowners' Exemption)
2019/2020 کے لیے ابتدائی درخواست

براہ کرم لکھیں

1. پراپرٹی کی معلومات

کوآپریٹو شیئرز کی تعداد	لاٹ	بلاک	برو
اپارٹمنٹ	اسٹریٹ ایڈریس		
زپ	ریاست	شہر	

پراپرٹی کی قسم
☐ 1 سے 3 خاندانوں کے لیے مکان
☐ +4 خاندانوں کے لیے مکان
☐ کونڈومینیم یونٹ (condominium)
☐ کوآپریٹو

اگر 4 یا زیادہ اکائیوں والا فیملی یونٹ ہے تو بطور بنیادی رہائش گاہ استعمال ہونے والی جگہ کا فی صد درج کریں: ________ %

تاریخ جب آپ نے یہ پراپرٹی خریدی (mm/dd/yyyy)	کوآپریٹو/کونڈو کی انتظامی معلومات	
	کمپنی کا نام	ٹیلی فون نمبر ( ) –

سوال		
کیا اس پراپرٹی کا کوئی تاحیات مالک یا یہ کسی ٹرسٹ کے تحت ہے؟	☐ ہاں	☐ نہیں
کیا یہ پراپرٹی کسی ٹرسٹ کے تحت ہے؟	☐ ہاں	☐ نہیں
کیا یہ پراپرٹی آپ کو کسی کی وصیت میں ملی ہے؟	☐ ہاں	☐ نہیں
صرف کوآپریٹوز کے لیے: کیا آپ کا یونٹ بزرگ شہریوں کے لیے کرائے میں اضافے سے استثناء (SENIOR CITIZEN RENT INCREASE EXEMPTION, SCRIE) یا معذوری کی وجہ سے کرائے میں اضافے سے استثناء (DISABILITY RENT INCREASE EXEMPTION, DRIE) وصول کر رہا ہے؟	☐ ہاں	☐ نہیں
کیا پراپرٹی سبھی معذور مالکان اور ان کے/کی شریک حیات کے لیے بنیادی رہائش گاہ ہے؟ (تمام مالکان کو پراپرٹی میں رہائش پذیر ہونا چاہیئے ماسوائے اس کے کہ وہ قانونی طور پر علیحدہ، طلاق یافتہ، چھوڑ گئے ہوں یا کسی صحت کی نگہداشت کی سہولت گاہ میں طبی دیکھ بھال حاصل کر رہے ہوں)	☐ ہاں	☐ نہیں
اگر کوئی مالک مکان کسی صحت کی نگہداشت کی سہولت گاہ میں طبی دیکھ بھال حاصل کر رہا ہے تو کیا آپ پراپرٹی میں اکیلے رہتے/رہتی ہیں؟	☐ ہاں	☐ نہیں

2. مالک/مالکان کی معلومات

- تاحیات ملکیت کے لئے، تاحیات مالک اور اس کے/کی شریک حیات کی معلومات فراہم کریں۔
- ٹرسٹ کے لئے، مستفید فرد/ٹرسٹی کی معلومات فراہم کریں اور پورے ٹرسٹ معاہدے کی نقل جمع کروائیں۔
- اگر مالک وفات پا چکا ہے تو معلومات مت دیں۔ وفات کے سرٹیفیکیٹ کی نقل جمع کروائیں۔
- اگر پراپرٹی بطور وراثت کسی مالک کو دی گئی، تو براہ کرم آخری وصیت نامے اور عہدنامے، صداقت نامے یا عدالت کے حکم نامے کی نقل جمع کروائیں۔
- طلاق یافتہ، قانونی طور پر علیحدہ یا چھوڑ گئے مالکان کے لیے، غیر حاضر مالک کی معلومات مت شامل کریں۔ عدالتی دستاویزات کی نقل جمع کروائیں۔
- کسی صحت کی نگہداشت کی سہولت گاہ میں طبی دیکھ بھال حاصل کر رہے مالک کے لیے، صحت کی نگہداشت کی سہولت گاہ کی مستند دستاویزات جمع کروائیں۔

2. مالک (مالکان) کی معلومات (جاری)

مالک 1:

نام (پہلا، آخری)	
سوشل سیکیورٹی/ITIN نمبر	تاریخ پیدائش (mm/dd/yyyy)
سیل فون نمبر ( ) –	ٹیلی فون نمبر ( ) –
کیا یہ مالک 1 کی بنیادی رہائش گاہ ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں	ای میل ایڈریس

مالک 2:

نام (پہلا، آخری)	
سوشل سیکیورٹی/ITIN نمبر	تاریخ پیدائش (mm/dd/yyyy)
سیل فون نمبر ( ) –	ٹیلی فون نمبر ( ) –
کیا یہ مالک 2 کی بنیادی رہائش گاہ ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں	ای میل ایڈریس

کیا مالکان 1 اور 2 آپس میں بہنیں یا بھائی یا بہن بھائی ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں	کیا مالکان 1 اور 2 آپس میں شادی شدہ ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

مالک 3:

نام (پہلا، آخری)	
سوشل سیکیورٹی/ITIN نمبر	تاریخ پیدائش (mm/dd/yyyy)
سیل فون نمبر ( ) –	ٹیلی فون نمبر ( ) –
کیا یہ مالک 3 کی بنیادی رہائش گاہ ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں	ای میل ایڈریس

مالکان 1 اور 2 سے رشتہ

مالک کے نمائندے کی رابطہ معلومات:

اگر کوئی رشتہ دار یا مقرر کردہ سرپرست اس درخواست سے متعلق مالک کے معاملات کو سنبھالنے کے لئے ذمہ دار ہے، تو براہ کرم دستاویزات فراہم کریں۔

نام (پہلا، آخری)	
سیل فون نمبر ( ) –	ٹیلی فون نمبر ( ) –
ای میل ایڈریس	
مالکان سے رشتہ	

1974 کے وفاق رازداری کے ترمیم شدہ ایکٹ کے تحت سوشل سیکورٹی نمبروں کی درخواست کرنے والی ایجنسیوں پر ان افراد کو مطلع کرنا لازم ہوتا ہے جن سے یہ معلومات مانگی جاتی ہیں کہ آیا درخواست کی تعمیل رضاکارانہ ہے یا لازمی، درخواست کیوں کی جا رہی ہے اور معلومات کو کیسے استعمال کیا جائے گا۔ درخواست دہندگان اور آمدنی کے حامل مکینوں کے لئے سوشل سیکیورٹی نمبروں کا افشاء کرنا لازمی ہے اور نیویارک شہر کے انتظامی کوڈ کے سیکشن 1.102-11 کے تحت لازمی ہے۔ کسی بھی رپورٹس یا ریٹرنز میں ظاہر کئے جانے والے اس طرح کے نمبروں کی ٹیکس کے انتظامی مقاصد کے لئے درخواست کی جاتی ہے اور انہیں رپورٹس پر کارروائی کو آسان بنانے اور ٹیکس دہندگان کی شناخت کے لئے، جو شعبۂ مالیات کی جانب سے لاگو اور وصول کئے جانے والے ٹیکسوں کے تابع ہیں یا ہو سکتے ہیں، ایک یکساں نظام قائم کرنے اور اسے برقرار رکھنے کے لئے استعمال کیا جائے گا۔ اس طرح کے نمبروں کو قانونی تقاضہ پورا کرنے کے لیے کسی دوسرے شعبے، شخص، ایجنسی یا ادارے کو ٹیکس گزار کے ریٹرن میں موجود معلومات کے حصے کے طور پر بھی ظاہر کیا جا سکتا ہے، یا اگر درخواست دہندہ یا آمدنی کے حامل مکینوں نے شعبۂ مالیات کو تحریری اجازت دی ہو۔

3. کل مشترکہ آمدنی کی معلومات

کل مشترکہ آمدنی (TCI)، کون سی آمدنی TCI میں شامل کی جائے، اس کا تعین کرنے کے لئے ہدایات کا سیکشن 3 ملاحظہ کریں۔
طبی اور نسخے والی ادویات کے غیر بازادائیگی شدہ اخراجات منہا کریں۔

تمام مالکان اور ان کے/کی شریک حیات کے لئے 2018 کی اپنی کل مشترکہ آمدنی درج کریں، قطع نظر اس کے کہ وہ کہاں رہتے ہیں اور ان کے نام دستاویز انتقال پر موجود ہیں یا نہیں۔ شریک حیات کی آمدنی منہا کی جا سکتی ہے اگر وہ طلاق، قانونی طور پر علیحدگی یا چھوڑ جانے کی صورت میں رہائش گاہ سے جا چکا/چکی ہے۔ عدالتی دستاویزات جمع کروائیں۔ $__________

نوٹ: اگر 2018 کی آمدنی دستیاب نہ ہو تو آپ 2017 کی استعمال کر سکتے/سکتی ہیں۔

آپ کو بزرگ شہری مالک مکانوں کا استثناء (Senior Citizen Homeowners Exemption) عطا کرنے کے لیے شعبۂ مالیات کو آپ کی آمدنی کی تصدیق کرنی ہو گی۔ اپنی آمدنی کی تصدیق کرنے کے لیے مندرجہ ذیل اقدامات کریں:

☐ اگر آپ نے 2018 یا 2017 میں ذاتی ٹیکس ریٹرن فائل نہیں کئے تو اس خانے پر نشان مت لگائیں۔ شعبۂ مالیات کو یہ اختیار دینے کے لیے کہ وہ IRS اور ریاست نیویارک کے شعبہ ٹیکسیشن و مالیات (Department of Taxation and Finance) سے حاصل کردہ آپ کے حالیہ ترین انکم ٹیکس ریٹرن کی معلومات کو آپ کی درخواست پر عمل درآمد کے لیے استعمال کرے، اس خانے پر نشان لگائیں۔ اگر آپ اس خانے پر نشان لگاتے/لگاتی ہیں تو آپ کو موجودہ طور پر آمدنی کی اضافی دستاویزات جمع کروانے کی ضرورت نہیں ہے۔ **یا**

- حالیہ ترین سال (2017 یا 2018)، جس کے لیے آپ نے ریاستی اور وفاقی ذاتی انکم ٹیکس ریٹرن فائل کئے تھے، ان ریٹرنز کی ایک نقل جمع کروائیں۔ تمام مالکان اور ان کے/کی شریک حیات کے لئے نقول جمع کروائیں، قطع نظر اس کے کہ وہ کہاں رہتے ہیں اور ان کے نام دستاویز انتقال پر موجود ہیں یا نہیں۔ **یا**
- اگر آپ نے 2018 یا 2017 کا وفاق ٹیکس ریٹرن فائل نہیں کیا، تو آپ کو 2018 یا ۷۱۰۲ (جو بھی حالیہ ترین سال ہے جس کے لیے آپ کے پاس مکمل معلومات موجود ہیں) کی اپنی آمدنی کی تصدیق کے لیے دیگر دستاویزات جمع کروانا ہوں گی، جیسے کہ: ریاستی انکم ٹیکس ریٹرن، سوشل سیکیورٹی 1099 فارمز؛ دیگر 1099 فارمز؛ پینشن، سالانہ وظیفہ، نان نفقہ، بیروزگاری وظیفہ، کارکنان کے زر تلافی کی ادائیگیوں کی اسٹیٹمنٹس؛ کرایہ داروں سے وصول ہونے والا کرایہ؛ وغیرہ۔

قابل اجازت کٹوتیاں، اگر اطلاق ہوتا ہو:

- 2018 کے لیے طبی اور نسخوں کے ادا کردہ غیر بازادائیگی شدہ اخراجات کی نقول۔ اگر 2018 کے دستیاب نہ ہوں تو آپ 2017 کے استعمال کر سکتے/سکتی ہیں۔ غیر ادا شدہ بلوں کی نقول مت جمع کروائیں۔ اگر آپ نے 1040 وفاقی ٹیکس ریٹرن فائل کیا تھا اور شیڈول A مکمل کیا تھا تو ہم شیڈول میں موجود معلومات طبی اور نسخوں کے ادا کردہ غیر بازادائیگی شدہ اخراجات کے لیے استعمال کر سکتے ہیں۔ آپ کو رسیدیں بھیجنے کی ضرورت نہیں ہے۔
- طبی اور نسخوں کے غیر بازادائیگی شدہ اخراجات کا ثبوت اسی ٹیکس سال کے لیے ہونا چاہیئے جس کے لیے آمدنی کی دستاویزات جمع کروائی گئی ہوں۔

4. اضافی پراپرٹیز جو ملکیت میں ہیں (اگر کوئی ہیں)

کیا کسی مالک کی ملکیت میں اضافی پراپرٹیز موجود ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں اگر نہیں تو، صفحہ 4 پر تصدیقی سیکشن پر پہنچ جائیں۔	اگر ہاں تو، تمام مالکان کے پاس کل کتنی پراپرٹیز موجود ہیں؟

ہر اضافی پراپرٹی کے لیے مندرجہ ذیل مکمل کریں۔ اگر پراپرٹی نیویارک شہر میں ہے تو براہ کرم برو/بلاک/لاٹ نمبر بتائیں۔

اضافی جائیداد 1:

برو	بلاک	لاٹ	**یا**	پارسل ID
مالک کا (مالکان کے) نام				
اسٹریٹ ایڈریس				اپارٹمنٹ
شہر		ریاست		زپ

وصول شدہ استثنات

☐ بنیادی STAR/اضافہ شدہ STAR ☐ بزرگ ☐ معذور ☐ سابقہ فوجی ☐ دیگر: __________

کسی مالک اور اس کے/کی شریک حیات کو ایک سے زائد پراپرٹی پر استثناء نہیں مل سکتا، ماسوائے اس کے کہ شریک حیات یا ماضی کا/کی شریک حیات طلاق، قانونی طور پر علیحدگی یا چھوڑ جانے کی وجہ سے جا چکا/چکی ہو۔ ایسے معاملات میں، براہ کرم عدالتی دستاویزات کی نقل جمع کروائیں۔

4. اضافی پراپرٹیز جو ملکیت میں ہیں (اگر کوئی ہیں) (جاری)

اضافی جائیداد 2:

پارسل ID	یا	لاٹ	بلاک	برو
مالک کا (مالکان کے) نام				
اپارٹمنٹ		اسٹریٹ ایڈریس		
زپ		ریاست	شہر	

وصول شدہ استثنات

☐ بنیادی STAR/اضافہ شدہ STAR ☐ بزرگ ☐ معذور ☐ سابقہ فوجی ☐ دیگر: __________

کسی مالک اور اس کے/کی شریک حیات کو ایک سے زائد پراپرٹی پر استثناء نہیں مل سکتا، ماسوائے اس کے کہ شریک حیات یا ماضی کا/کی شریک حیات طلاق، قانونی طور پر علیحدگی یا چھوڑ جانے کی وجہ سے جا چکا/چکی ہو۔ ایسے معاملات میں، براہ کرم عدالتی دستاویزات کی نقل جمع کروائیں۔

5. تصدیق

براہ کرم درج ذیل تصدیق نامہ غور سے پڑھیں اور اس پر دستخط کریں۔ اگر آپ دستخط نہیں کرتے/کرتیں تو آپ کی درخواست نامکمل رہے گی۔

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ اس درخواست میں پیش کردہ تمام بیانات میرے بہترین علم کے مطابق صحیح اور درست ہیں اور میں نے مادی حقیقت کی کوئی دانستہ غلط بیانی نہیں کی ہے۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ ان معلومات کی جانچ پڑتال کی جا سکتی ہے اور اگر شعبۂ مالیات یہ تعین کرتا ہے کہ میں نے غلط بیانی کی ہے تو میں اپنے مستقبل کے استثنات کھو سکتا/سکتی ہوں اور تمام قابل اطلاق واجب الادا ٹیکسوں، جمع شدہ سود اور قانون کے مطابق زیادہ سے زیادہ سزا کے لئے ذمہ دار ہو سکتا/سکتی ہوں۔

سب مالکان کو درخواست پر دستخط کر کے تاریخ درج کرنی چاہیئے، اس بات سے قطع نظر کہ وہ کہاں رہتے ہیں۔

درخواست کی تاریخ	مالک 1 کے دستخط	مالک 1 کا نام لکھیں
درخواست کی تاریخ	مالک 2 کے دستخط	مالک 2 کا نام لکھیں
درخواست کی تاریخ	مالک 3 کے دستخط	مالک 3 کا نام لکھیں

کیا آپ کو یاد رہا...

☐ اس بات کا یقین کرنے کے لئے درخواست کو چیک کیا کہ تمام سوالات کا جواب دے دیا گیا ہے؟
☐ تمام ضروری دستاویزات کی نقول شامل کیں؟
☐ درخواست پر دستخط کئے اور تاریخ ڈالی؟
☐ اپنے ریکارڈ کے لئے مکمل درخواست کی ایک نقل رکھی؟

اپنی مکمل شدہ درخواست اور تمام مطلوبہ دستاویزات 15 مارچ 2019 تک اس پتے پر بذریعہ ڈاک بھجوانا:

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

جب آپ کی درخواست وصول کی جائے گی تو آپ کو اس کا رسیدی خط موصول ہو گا۔

معاونت کے لیے، **nyc.gov/contactpropexemptions** ملاحظہ کریں یا **311** پر کال کریں۔