

**신청할 수 있는 자:** 해당 프로그램의 자격 요건을 계속 충족하는 SCHE 수령자. 해당 부동산의 소유자 및 그들의 배우자의 연간 총 결합 소득이 \$58,399 이하이고 모든 소유자가 65세 이상인 경우 SCHE를 받을 자격이 될 수 있습니다. (배우자 또는 형제자매가 소유자인 경우에는 1명의 소유자만 65세 이상이어야 합니다.) 일부 예외사항과 함께 해당 부동산은 모든 소유자의 주 거주지이어야 합니다.

귀하의 신청서를 우편으로 발송하십시오: New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, PO Box 3179, Union, NJ 07083. (제4조로부터 요구되는 근거 서류를 꼭 포함하십시오.)

마감일: 3월 15일. (3월 15일이 주말이나 공휴일인 경우 그 다음 영업일이 마감일입니다.)

**섹션 1: 부동산 정보**

|       |    |      |
|-------|----|------|
| 자치구   | 블록 | 부지   |
| 거리 주소 |    |      |
| 시     | 주  | 우편번호 |

본 기관이 귀하의 자격 여부를 결정하는 데 도움이 되도록 다음 질문에 대답하십시오:

- 이 부동산이 여전히 모든 소유주의 주 거주지입니까? 예  아니요
- 지난번 신청서 이후에 귀하의 증서에 추가되거나 삭제되는 사람이 있습니까? 예  아니요
- 모든 소유자 및 그들의 배우자의 연간 합산 소득이 \$58,399 이상입니까? 예  아니요

**섹션 2: 소유자 정보**

|       |        |                      |
|-------|--------|----------------------|
| 소유자 1 | 생년월일   | 사회 보장 번호 또는 ITIN # * |
| 전화번호  | 이메일 주소 |                      |
| 소유자 2 | 생년월일   | 사회 보장 번호 또는 ITIN # * |
| 전화번호  | 이메일 주소 |                      |
| 소유자 3 | 생년월일   | 사회 보장 번호 또는 ITIN # * |
| 전화번호  | 이메일 주소 |                      |

### 섹션 3: 소득 정보

모든 소유자 및 배우자의 총 연간 합산 소득 추정하기:

이 상자에는 숫자를 적어야 합니다 ▶

\$

본 신청서에 포함된 설명을 참조하거나 추가 정보를 위해 [www.nyc.gov/scherenewal](http://www.nyc.gov/scherenewal)를 방문하십시오. 소득 정보를 반드시 제공해야 합니다. 그렇지 않으면 귀하의 신청 절차가 지연될 수 있습니다.

### 섹션 4: 서류

#### 1. 소득

이전 역년에 대한 모든 소유자 및 그들의 배우자의 모든 소득 원천 사본을 제출해야 합니다. 이는 일람표를 포함하는 연방 또는 주 소득세 환급 명세서, W2, 1099, 사회 보장 명세서 및 퇴직 수당을 포함하되 이에 국한되지 않습니다.

#### 2. 지난번 신청서를 작성한 이후에 변동이 있는 경우에만 다음 사항을 제공하십시오.

- 증서상 기재된 소유자가 이혼, 법률상 별거 또는 유기로 인해 다른 곳에 거주하는 경우, 해당 법률 문서 사본을 제출하십시오.
- 소유자가 주거 의료 시설에 거주하는 경우, 해당 시설의 공식적인 서신을 제출하십시오.
- 소유자가 사망한 경우, 사망 증서의 사본을 제출하십시오.
- 기금이 이 부동산을 소유하거나 해당 부동산에 종신 물권이 있는 경우, 해당 기금 또는 종신 물권 서류의 사본을 제출하십시오.

### 섹션 5: 증명

해당 부동산의 모든 소유자는 귀하의 신청서가 처리되기 위해 서명해야 합니다.

본인은 본 신청서에 제공된 모든 정보가 내가 아는 한 사실이며 정확함을 확인합니다.

본인은 뉴욕시 외부 부동산을 포함하여 본인이 소유한 다른 부동산에 대해 부동산세 면제를 받지 않고 있음을 확인합니다.

본인은 이 정보가 감사의 대상이 되며 본인이 거짓 진술을 하였다고 재무부가 결정한 경우 본인의 향후 혜택을 상실하고 해당하는 모든 부과금 및 벌금에 대해 책임질 수 있음을 이해합니다. 본인은 이 혜택에 대한 본인의 자격에 영향을 미칠 수 있는 변경사항을 재무부에 통지해야 함을 이해합니다.

본인은 재무부가 본인의 소득을 확인함을 이해합니다.

| 이름: | 서명: | 날짜: |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
|     |     |     |

장애로 인해 재무부가 제공하는 서비스를 신청 및 수령하거나 프로그램에 참여하기 위해 편의시설이 필요한 경우, 장애 서비스 담당 직원 (Disability Service Facilitator)에게 [www.nyc.gov/contactdofeeo](http://www.nyc.gov/contactdofeeo)로 연락하거나 311번으로 전화하십시오.

\*이 부동산세 면제를 신청하기 위해서는 귀하의 사회 보장 번호 또는 ITIN 번호를 반드시 제공해야 합니다. 당국의 기록이 정확한지 여부와 귀하가 정확한 정보를 제출했는지 여부를 확인하기 위해 이 정보를 요청하는 것입니다. 이 정보를 요청할 권리는 행정 코드 제11-102.1조에 기술되어 있습니다.