ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ Г. НЬЮ-ЙОРКА ● УПРАВЛЕНИЕ ПО НЕДВИЖИМОСТИ

ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ НАЛОГОВЫХ ЛЬГОТ

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Данное заявление предназначено для следующих программ предоставления налоговых льгот для собственников жилья:

- Базовая и расширенная программа льгот по уплате школьного налога (STAR)
- Налоговая скидка для кооперативов/кондоминиумов (CCA)
- Налоговые льготы для пожилых собственников жилья (SCHE)
- Налоговые льготы для нетрудоспособных собственников жилья (DHE)
- Налоговые льготы для ветеранов (базовые, для участников военных действий и по инвалидности)
- Налоговые льготы для духовенства

СРОК ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ

Заявление должно быть отправлено не позднее 15 марта 2016 года (по почтовому штемпелю). В случае удовлетворения заявления срок действия налоговых льгот начинается с 1 июля 2016 года.

Отправьте заявление почтой по адресу:

NYC Department of Finance
P.O. Box 311
Maplewood, NJ 07040-0311

Заявления, отправленные по факсу, не принимаются. Для контроля сохраните копию своего заполненного заявления и инструкций. Отправьте по почте только заявление и прилагаемые документы (инструкции отправлять не нужно).

ВАЖНО!

Перед отправкой по почте заявления просмотрите его еще раз и убедитесь, что оно заполнено полностью. Проверьте, что вы полностью ответили на все вопросы. Просмотрите «Перечень необходимых документов» (см. стр. 6) и убедитесь, что вы приложили все требуемые документы. Если к заявлению приложен неполный комплект документов, такое заявление не обрабатывается.

ИНСТРУКЦИИ

РАЗДЕЛ 1. СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТЕ НЕДВИЖИМОСТИ

Укажите полный адрес и номера района (Borough), квартала (Block) и участка (Lot) для объекта недвижимости, для которого вы запрашиваете налоговые льготы, а также дату приобретения этого объекта недвижимости. Номера района, квартала и участка (BBL) для объектов недвижимости можно узнать на веб-сайте Департамента финансов по адресу nyc.gov/bbl. Они также указаны в акте или сертификате о праве собственности и в счете на оплату налога на недвижимость. Кооперативные собственники могут также получить эту информацию у своего управляющего агента. Укажите дату приобретения объекта недвижимости или долей в кооперативе.

Вниманию владельцев кооперативов/кондоминиумов:

Если вы приобрели доли в кооперативе или кондоминиуме после 5 января 2016 г., вы не имеете права на получение налоговой скидки ранее 1 июля 2017 г.

Укажите тип объекта недвижимости, поставив отметку в соответствующем поле. Если ваш объект недвижимости является кооперативом, укажите количество долей, а также наименование и контактный номер управляющей компании/агента. Если вы указали дом на 4 и более семей, укажите процент используемой площади для основного места жительства.

Если какая-либо площадь объекта недвижимости используется для нежилых целей (если применимо), укажите эту площадь (в процентах) в разделе 1 заявления.

РАЗДЕЛ 2. СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦАХ

Этот раздел должен быть заполнен для всех собственников/совладельцев объекта недвижимости (для каждого лица, указанного в акте или сертификате о праве собственности). В рамках данного заявления термин «собственник» включает совладельцев долей кооперативов. Информация обо всех собственниках требуется даже в том случае, если не все они проживают в данном объекте недвижимости. Если у объекта недвижимости более двух собственников, заполните форму «Сведения о других собственниках и заверение», прилагаемую к настоящему заявлению.

Укажите имя, дату рождения и номер социального страхования для всех собственников, указанных в акте или сертификате о праве собственности. Указание номеров социального страхования обязательно, так как в противном случае Департамент финансов не сможет обработать ваше заявление. Если вы не имеете гражданства США, укажите свой идентификационный номер налогоплательщика (ITIN).

Для каждого собственника укажите, является ли данный объект недвижимости его основным местом проживания. Если собственники являются супругами или братьями/сестрами, укажите это, поставив отметку в соответствующем поле.

Объекты недвижимости, находящиеся в доверительной собственности. Если вы запрашиваете налоговые льготы по программе STAR: все бенефициары (не доверительные собственники) должны быть перечислены в качестве владельцев и подать необходимые документы. По крайней мере один бенефициар должен проживать в объекте недвижимости. Если вы запрашиваете налоговые льготы по программе SCHE/DHE или ветеранской программы: в качестве собственников должны быть перечислены все доверительные собственники или единоличный бенефициар объекта недвижимости. Для программы SCHE: все доверительные собственники или единоличный бенефициар должны проживать в объекте недвижимости. Для ветеранской программы и программы DHE: по крайней мере один доверительный собственник или бенефициар должен проживать в объекте недвижимости. Если оформляется заявление на получение налоговой скидки для кооперативов/кондоминиумов, по крайней мере один доверительный собственник или бенефициар должен использовать объект недвижимости как основное место проживания. **Приложите к заполненному заявлению копию доверительного соглашения.**

Для объектов недвижимости с правом пожизненного владения. Держатель права пожизненного владения должен заполнить раздел «Сведения о владельцах». **К заявлению необходимо приложить копию договора о праве пожизненного владения.**

Если объект недвижимости принадлежит юридическому лицу, налоговые льготы для собственников жилья не предоставляются.

Чтобы собственники жилья имели право на участие в программе SCHE/DHE, необходимо, чтобы объект недвижимости был основным местом проживания и местом фактического проживания всех собственников объекта недвижимости, удовлетворяющих требованиям, за исключением случаев, когда собственник не проживает в данном объекте недвижимости по следующим причинам:

- Развод, раздельное жительство супругов по решению суда или злонамеренное оставление; или
- Собственник получает медицинские услуги для стационарных пациентов в стационарном медицинском учреждении, причем в продолжение этого периода в объекте недвижимости не проживают иные лица, кроме супруга/супруги или сособственника.

Стационарным медицинским учреждением считается лечебно-реабилитационный центр для престарелых пациентов или иное учреждение, предоставляющее услуги проживания, питания и помощи в выполнении повседневных действий.

Если применимо какое-либо из этих условий, приложите к заявлению соответствующие документы.

РАЗДЕЛ 3. СВЕДЕНИЯ О ДРУГИХ ОБЪЕКТАХ НЕДВИЖИМОСТИ

Ответьте на все вопросы, касающиеся другой имеющейся собственности и статуса налоговых льгот. Если имеются несколько объектов недвижимости, заполните и приложите страницу «Сведения о других объектах недвижимости и заверение» (стр. 4). Если требуются дополнительные страницы, вы можете распечатать и заполнить несколько копий этой страницы.

Если вы более не получаете льготы для дополнительного объекта недвижимости вне г. Нью-Йорка, вы должны приложить письмо из канцелярии официального оценщика имущества штата или округа, в котором указывается, что для этого объекта недвижимости не выплачиваются льготы.

РАЗДЕЛ 4. СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ

Если вы запрашиваете налоговые льготы по программе Basic/Enhanced STAR, программе для пожилых и/или нетрудоспособных собственников жилья, вы обязаны предоставить подтверждение доходов за 2014 календарный год для всех собственников.

Собственники, подающие декларацию по федеральному подоходному налогу, обязаны приложить полную копию своей декларации за 2014 год, включая все таблицы налоговых ставок и приложения для всех владельцев.

Собственники, которые не обязаны подавать декларацию по федеральному подоходному налогу, должны приложить копии всех документов, относящихся к доходам (таких как декларация по подоходному налогу штата, выписка о пособиях по социальному обеспечению за 2014 год или формы 1099, выписка из именного пенсионного счета (IRA) с данными о пенсионном страховании, W-2 и т. д.).

Если вы запрашиваете налоговые льготы по программе для пожилых или нетрудоспособных собственников жилья, приложите все документы, подтверждающие невозмещенные расходы на медицинское обслуживание или приобретение лекарств по рецептам. Эти расходы будут вычтены из вашего дохода.

Программа Basic и Enhanced STAR: предельные значения и определения доходов

- Программа Basic STAR: общий соединенный доход домохозяйства $500,000 или менее для владельцев-резидентов и супругов-резидентов.
- Программа Enhanced STAR: общий соединенный доход домохозяйства $84,550 или менее для всех владельцев независимо от места проживания и наличия супругов-резидентов.

Общий соединенный доход определяется как федеральный скорректированный общий доход за вычетом выплат на индивидуальный пенсионный счет (IRA). Ваш федеральный скорректированный общий доход обозначен отдельной строкой в федеральной налоговой декларации по форме 1040 (строка 37), 1040A (строка 21) или 1040EZ (строка 4).

Программы для пожилых и нетрудоспособных собственников жилья: предельные значения и определения доходов

Программы для пожилых и нетрудоспособных собственников жилья: общий соединенный доход (TCI) $37,399 или менее для всех владельцев и их супруг(ов) независимо от места проживания. Обратите внимание, что в данном случае TCI включает не только федеральный скорректированный общий доход.

В общий соединенный доход (TCI) для программ SCHE и DHE включается следующее:

- Все выплаты по социальному страхованию
- Заработная плата (включая бонусы)
- Проценты (в том числе не облагаемые налогом)
- Доход по именному пенсионному счету (IRA)
- Ординарные дивиденды
- Чистый доход от фермерской деятельности, аренды, бизнеса или профессиональной деятельности (включая суммы, заявленные как амортизация в целях исчисления подоходного налога)
- Доход от владения (в том числе доверительного владения)
- Доходы с капитала
- Доходы от продажи или обмена
- Выплаты в рамках государственных или частных пенсионных программ
- Выплаты по аннуитету (за исключением сумм, соответствующих возврату капитала)
- Алименты или алименты на содержание
- Выплаты в рамках страхования на случай безработицы, выплаты по потере трудоспособности, пособие по нетрудоспособности и т. п.
- Выплаты на индивидуальный пенсионный счет (IRA) за вычетом заявленной суммы, подлежащей обложению
- Ветеранское пособие по нетрудоспособности (только для программы DHE)

В сумму дохода не включаются следующие выплаты:

- Федеральное пособие «Дополнительный гарантированный доход» (SSI)
- Временное пособие с выплатой наличными (государственное пособие)
- Ипотечные доходы (но все проценты или дивиденды, полученные от инвестирования таких доходов, включаются в сумму дохода)
- Дарение, наследство или возврат капитала
- Выплаты в рамках программы возмещения жертвам нацистских преследований
- Выплаты по программе Foster Grandparent Program (FGP)
- Выплаты с пенсионного счета (IRA)

Вычеты, разрешенные только для программ SCHE и DHE:

- Невозмещенные расходы на медицинское обслуживание и приобретение лекарств по рецептам. Не прилагайте неоплаченные счета!
  Форма подтверждения: погашенные чеки, денежные переводы, квитанции/расписки в получении наличных денег или 1040 Schedule A.

РАЗДЕЛ 5. СВЕДЕНИЯ О ПРОЖИВАНИИ

В случае налоговых льгот для нетрудоспособных собственников жилья по крайней мере один собственник должен иметь официально подтвержденное ограничение физических или умственных возможностей, не связанное с употреблением алкоголя или незаконных наркотических средств.

Укажите, если дети, включая детей квартиросъемщиков, проживают в объекте недвижимости и в данный момент посещают бесплатную государственную школу (public school) в г. Нью-Йорке, классы с Pre-K до 12.

Укажите, если объект недвижимости относится к жилому микрорайону, контролируемому компанией по программе Mitchell-Lama, домостроительной компанией с ограниченной прибылью, домостроительной компанией с ограниченными дивидендами, компанией по реконструкции жилых районов или компанией Housing Development Fund (HDFC). В случае сомнения обратитесь к менеджеру своего объекта недвижимости или управляющему агенту.

Укажите, если кто-либо из собственников получает льготы по программе SCRIE или DRIE для данного объекта недвижимости. Эта информация доступна на сайте nyc.gov/finance.

РАЗДЕЛ 6. ПОЖИЛЫЕ СОБСТВЕННИКИ ЖИЛЬЯ (SCHE И ENHANCED STAR)

Если вы оформляете заявление на получение налоговых льгот по программе SCHE и/или Enhanced STAR, вы должны представить копию удостоверения личности, выданного государственным органом (такого как водительское удостоверение, паспорт и свидетельство о рождении). Для получения налоговых льгот по программе SCHE требуется, чтобы все собственники имели возраст не менее 65 лет на 31 декабря 2016 года. Если собственниками объекта недвижимости являются супруги или братья/сестры, один из собственников должен иметь возраст 65 лет на 31 декабря 2016 года.

Для собственников жилья в г. Нью-Йорке, в данный момент получающих налоговые льготы для пожилых собственников жилья (SCHE): если вы переехали в новое жилье и получали льготы по программе SCHE для предыдущего жилья, вы имеете право в 30-дневный срок с даты покупки подать заявление на получение льгот в текущий налоговый год для вашего нового жилья.

РАЗДЕЛ 7. НЕТРУДОСПОСОБНЫЕ СОБСТВЕННИКИ ЖИЛЬЯ (DHE)

Чтобы иметь право на налоговые льготы для нетрудоспособных собственников жилья (DHE), собственник должен получать одну из следующих форм финансовой помощи по нетрудоспособности:

- Выплаты по Программе социального страхования в случае нетрудоспособности (SSDI)
- Федеральное пособие «Дополнительный гарантированный доход» (SSI)
- Пособие по утрате трудоспособности от Совета по вопросам социального обеспечения железнодорожников (RRDB)
- Пенсия по утрате трудоспособности от Почтовой службы США
- Ветеранское пособие по нетрудоспособности

Чтобы получить налоговые льготы для нетрудоспособных собственников жилья, вы должны представить копию одного из следующих обязательных документов:

- Подтверждающее письмо за 2014 год от Администрации социального страхования
- Подтверждающее письмо от Совета по вопросам социального обеспечения железнодорожников или Почтовой службы США
- Свидетельство, выданное комиссией State Commission for the Blind and Visually Handicapped
- Письмо от Администрации по делам ветеранов

Если вы получаете только пособие по нетрудоспособности, вы не имеете права на получение налоговых льгот для нетрудоспособных собственников жилья.

РАЗДЕЛ 8. СОБСТВЕННИКИ ИЗ ЧИСЛА ВЕТЕРАНОВ (БАЗОВЫЕ НАЛОГОВЫЕ ЛЬГОТЫ, ЛЬГОТЫ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ВОЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ И ИНВАЛИДОВ ВОЙНЫ)

Укажите, если кто-либо из собственников является ветераном, супругой/супругом или вдовой/вдовцом ветерана, не вступившей/вступившим повторно в брак, или родителем солдата, погибшего в боевых действиях. Ветеранами считаются бывшие служащие Вооруженных сил США или Торгового флота США (в период Второй мировой войны) или лица, награжденные экспедиционными медалями. Обратите внимание, что ветеран **должен** иметь дату призыва на

действительную военную службу, попадающую на один из следующих периодов конфликтов:

- *Первая мировая война* с 6 апреля 1917 г. до 11 ноября 1918 г.
- *Вторая мировая война* с 7 декабря 1941 г. до 31 декабря 1946 г.
- *Корейский конфликт* с 27 июня 1950 г. до 31 января 1955 г.
- *Вьетнамская война* с 28 февраля 1961 г. до 7 мая 1975 г.
- *Война в Персидском заливе* период с 2 августа 1990 г.

Обратите внимание, что Конфликт в Персидском заливе включает следующие операции (не ограничиваясь ими): операцию «Несокрушимая свобода», операцию «Освобождение Ирака» (вторжение в Ирак в 2003 г.) и операцию «Новый рассвет» (Афганистан), операцию «Совместный горн», операцию «Совместные усилия» и операцию «Совместная стража».

Чтобы получить налоговые льготы для ветеранов, вы должны предъявить копию формы DD-214 или документы о выходе в отставку для каждого ветерана. Чтобы получить форму DD-214, позвоните по телефону 1-866-272-6272 или посетите сайт www.archives.gov/veterans. Для получения льгот выход в отставку должен быть оформлен с положительной характеристикой.

«Зона военных действий» обозначает место проведения активных военных действий (например, Вьетнам во время Вьетнамской войны). Ветераны, которые находились на службе в период вооруженного конфликта, но были дислоцированы вне зоны военных действий (например, солдаты, которые находились на службе в период Вьетнамской войны, но не были дислоцированы во Вьетнаме или в другой зоне военных действий), должны выбрать вариант «Нет» для соответствующей зоны военных действий. Если вы выбрали вариант «Да», укажите зону военных действий, в которой служил ветеран.

Если Администрация по делам ветеранов присвоила ветерану статус инвалида войны, вы можете иметь право на получение налоговых льгот для инвалидов войны. Предоставьте копию письма из Администрации по делам ветеранов, в котором указана оценка нетрудоспособности ветерана. Вы можете получить оценку нетрудоспособности в Департаменте по делам ветеранов США, позвонив по телефону 1-800-827-1000 или посетив сайт https://www.ebenefits.va.gov/ebenefits-portal.

Для собственников жилья в г. Нью-Йорке, в данный момент получающих налоговые льготы для ветеранов: удовлетворяющие условиям программы собственники жилья, переехавшие из одного жилья в г. Нью-Йорке в другое, могут подать заявление о переводе налоговых льгот в течение года на новый объект недвижимости.

РАЗДЕЛ 9. ИНФОРМАЦИЯ О СВЯЩЕННОСЛУЖИТЕЛЕ

Священнослужителями считаются служители культа любых религий и конфессий. Священнослужитель должен:

1. выполнять обязанности, налагаемые религиозной организацией данного священнослужителя, в качестве основного занятия;
2. быть не в состоянии выполнять такие обязанности вследствие болезни или ухудшения состояния здоровья; или
3. иметь возраст более 70 лет.

Чтобы иметь право на получение льгот для священнослужителей, священнослужитель не обязан занимать принадлежащий ему объект недвижимости в г. Нью-Йорке, но должен быть резидентом штата Нью-Йорк. В случае смерти священнослужителя его супруга может иметь право на получение налоговой скидки для дома, который принадлежал супругам, при условии что она по-прежнему владеет этим объектом недвижимости, является резидентом штата Нью-Йорк и не вступила в новый брак. Если священнослужитель служит в религиозной организации, к которой он не принадлежит, он не имеет права на получение налоговых льгот.

РАЗДЕЛ 10. ПОДПИСИ И ЗАВЕРЕНИЕ

Все собственники должны подписать заявление и поставить дату независимо от того, проживают ли они в данном объекте недвижимости.

Укажите номер телефона и адрес электронной почты, по которым мы можем связаться с вами в случае возникновения вопросов в отношении вашего заявления.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ НАЛОГОВЫХ ЛЬГОТ ЗА 2016/2017 НАЛОГОВЫЙ ГОД

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Найдите налоговые льготы, которые вы запрашиваете, и в столбце ниже вы увидите список документов, которые необходимо приложить к настоящему заявлению. Если к заявлению приложены не все необходимые документы, заявление не будет одобрено. Если вы оформляете заявление на получение налоговой скидки для кооперативов/кондоминиумов, документы не требуются. После рассмотрения вашего заявления для принятия окончательного решения могут потребоваться дополнительные документы.

ТРЕБУЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ	Basic STAR	Enhanced STAR	Senior Citizen Home Owner (SCHE)	Disabled Home Owner (DHE)	Ветераны	Духовенство
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ВОЗРАСТА Копия удостоверения личности, выданного государственным органом (пример: водительское удостоверение, паспорт или свидетельство о рождении).		✔	✔			
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДОХОДА Копии деклараций по федеральному подоходному налогу за 2014 год и таблицы налоговых ставок/приложения для всех собственников. Если кто-либо из собственников не подает налоговую декларацию, подтверждение доходов за 2014 год (социальное страхование, формы 1099, доход по именному пенсионному счету (IRA), W-2)	✔	✔	✔	✔		
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ НАЛОГОВЫХ ВЫЧЕТОВ Копии квитанций за невозмещенные расходы на медицинское обслуживание и приобретение лекарств по рецептам			✔	✔		
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ Один (1) из следующих документов для собственника: • Копия подтверждающего письма от Администрации социального страхования • Копия подтверждающего письма от Совета по вопросам социального обеспечения железнодорожников или Почтовой службы США • Свидетельство, выданное комиссией State Commission for the Blind and Visually Handicapped				✔		
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СТАТУСА ВЕТЕРАНА • Копия формы DD-214 или документы о выходе в отставку для каждого ветерана • Для каждого инвалида войны: копия письма от Администрации по делам ветеранов с указанием оценки нетрудоспособности					✔	
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДЛЯ СВЯЩЕННОСЛУЖИТЕЛЯ • Копия подтверждающего письма от работодателя Если не имеет должности, необходимо в дополнению к упомянутым выше представить один из следующих документов: • Справка от лечащего врача • Копия удостоверения личности, выданного государственным органом • Копия свидетельства о браке и копия свидетельства о смерти супруга/супруги						✔

ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ Г. НЬЮ-ЙОРКА ● УПРАВЛЕНИЕ ПО НЕДВИЖИМОСТИ

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ НАЛОГОВЫХ ЛЬГОТ ДЛЯ СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ

2016/17

Данное заявление относится к вашему основному месту жительства в городе Нью-Йорке. Перед заполнением заявления внимательно прочитайте инструкции. Если у вас возникнут вопросы, позвоните по телефону 311 или посетите сайт nyc.gov/contactfinance.

Заявления и все необходимые документы должны быть отправлены (по почтовому штемпелю) не позднее 15 марта 2016 года. Представьте полный комплект документов. Невыполнение этого требования приведет к задержке обработки досье или отрицательному решению.

(Если заявление отправлено в последний день срока, который приходится на выходные дни или национальный праздник, на заявлении должен стоять штемпель следующего рабочего дня, чтобы заявление было рассмотрено для 2016/17 налогового года.)

Поставьте отметку напротив каждого запрашиваемого вида налоговых льгот:

❑ **Basic STAR**	❑ **Enhanced STAR**	❑ **Налоговая скидка для кооперативов/ кондоминиумов**	❑ **Пожилые собственники**	❑ **Нетрудоспособные собственники**	❑ **Ветераны**	❑ **Духовенство**
Разделы 1, 2, 3, 4, 10	Разделы 1, 2, 3, 4, 5, 6, 10	Разделы 1, 2, 3, 10	Разделы 1, 2, 3, 4, 5, 6, 10	Разделы 1, 2, 3, 4, 7, 10	Разделы 1, 2, 3, 8, 9, 10	Разделы 1, 2, 3, 9, 10

РАЗДЕЛ 1. СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТЕ НЕДВИЖИМОСТИ

_____ номер дома _____ УЛИЦА _____ КВАРТИРА/ЖИЛИЩНАЯ ЕДИНИЦА

_____ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС Район/квартал/участок: ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

НОМЕРА КВАРТАЛА И УЧАСТКА ДЛЯ ВАШЕГО ОБЪЕКТА НЕДВИЖИМОСТИ МОЖНО НАЙТИ НА САЙТЕ **nyc.gov/bbl**

ДАТА ПРИОБРЕТЕНИЯ ОБЪЕКТА НЕДВИЖИМОСТИ: ☐☐ ■ ☐☐ ■ ☐☐☐☐
ММ ДД ГГГГ

Тип объекта недвижимости:

☐ **Дом на 1, 2 или 3 семьи** ☐ **Дом на 4 и более семей** и процент площади, используемой в качестве основного места жительства:_____%

☐ **Квартира в кондоминиуме** ☐ **Кооператив -** Количество долей для вашей квартиры: _____

Управляющая компания кооператива: _____ Телефон _____
имя контактного лица КОМПАНИЯ

Используется ли какая-либо часть объекта недвижимости для иных целей (коммерческие цели, профессиональный офис и т. д.)? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если ДА: Площадь (в процентах), используемая для иных целей:_____%

РАЗДЕЛ 2. СВЕДЕНИЯ О СОБСТВЕННИКАХ

Если имеются более двух собственников, заполните раздел «Сведения о других собственниках и заверение» настоящего заявления.

Собственник 1: _____ _____ Дата рождения: ☐☐ ■ ☐☐ ■ ☐☐☐☐
имя ФАМИЛИЯ ММ ДД ГГГГ

Номер социального страхования: ☐☐☐ ■ ☐☐ ■ ☐☐☐☐

Это основное место жительства собственника 1? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Собственник 2: _____ _____ Дата рождения: ☐☐ ■ ☐☐ ■ ☐☐☐☐
имя ФАМИЛИЯ ММ ДД ГГГГ

Номер социального страхования: ☐☐☐ ■ ☐☐ ■ ☐☐☐☐

Это основное место жительства собственника 2? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если какой-либо из собственников не использует данный объект недвижимости как основное место жительства, ответьте на следующие вопросы.

Собственник получает медицинские услуги для стационарных пациентов в стационарном медицинском учреждении? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Собственник не проживает в объекте недвижимости по причине проживания в другом месте? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Собственник не проживает в объекте недвижимости по причине развода, раздельного жительства супругов по решению суда или злонамеренного оставления? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если ДА на любой из приведенных выше вопросов, укажите имя отсутствующего собственника: _____

РАЗДЕЛ 2. СВЕДЕНИЯ О СОБСТВЕННИКАХ (продолжение)

Собственники 1 и 2 являются супругами? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Являются ли собственники 1 и 2 братьями/сестрами/братом и сестрой? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Находится ли данный объект недвижимости в доверительной собственности? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Имеется ли для данного объекта право пожизненного владения? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Имя лица, имеющего право пожизненного владения: _____

Если ДА, прочитайте информацию о заполнении этого раздела в разделе 2 «Сведения о собственниках».

Вы должны приложить к заявлению копию доверительного соглашения или договора о праве пожизненного владения.

РАЗДЕЛ 3. СВЕДЕНИЯ О ДРУГИХ ОБЪЕКТАХ НЕДВИЖИМОСТИ

Кто-либо из собственников владеет другими объектами недвижимости/жилыми единицами? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если ДА, сколько объектов недвижимости принадлежит всем собственникам?_____

Укажите следующие данные для каждого дополнительного объекта недвижимости/жилой единицы:

ИМЯ СОБСТВЕННИКА	УЛИЦА	ГОРОД И ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

Получаемые пособия: ☐ Basic STAR ☐ Enhanced STAR ☐ Пожилые собственники ☐ Нетрудоспособные собственники ☐ Ветераны ☐ Налоговая скидка

☐ Другое: _____

Если объект/жилая единица продана, дата продажи: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐
ММ ДД ГГГГ

Льготы будут аннулированы для этого объекта недвижимости в г. Нью-Йорке.

Если вам требуется указать дополнительные объекты недвижимости, заполните страницу 5. Вы можете получить льготы только для своего основного места жительства.

РАЗДЕЛ 4. СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ

Я прилагаю копии деклараций по федеральному подоходному налогу за 2014 год и таблицы налоговых ставок для **всех** собственников и их супруг(ов). ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если НЕТ, я подтверждаю, что я не обязан(а) подавать налоговую декларацию и я приложил(а) подтверждение своих доходов за 2014 год (декларация по подоходному налогу штата, социальное страхование, формы 1099, W-2 и т. д.) ☐ **ДА**

Имя собственника (собственников), не обязанного подавать налоговые декларации: _____

Программы для пожилых и нетрудоспособных собственников жилья: Приложите документы для всех невозмещенных расходов на медицинское обслуживание и приобретение лекарств по рецептам за 2014 год. Не прилагайте неоплаченные счета!

РАЗДЕЛ 5. СВЕДЕНИЯ О ПРОЖИВАНИИ

Проживают ли в объекте недвижимости дети (включая детей квартиросъемщиков), которые в данный момент посещают бесплатную государственную школу (public school) в г. Нью-Йорке, классы с Pre-K до 12? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Кто-либо из собственников получает пособия по программе субсидирования пожилых граждан (SCRIE) и/или программе субсидирования нетрудоспособных граждан (DRIE) для данного объекта недвижимости? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Объект недвижимости относится к жилому микрорайону, контролируемому компанией по программе Mitchell-Lama, домостроительной компанией с ограниченной прибылью, домостроительной компанией с ограниченными дивидендами, компанией по реконструкции жилых районов или компанией Housing Development Fund (HDFC)? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

РАЗДЕЛ 6. ПОЖИЛЫЕ СОБСТВЕННИКИ ЖИЛЬЯ

Я прилагаю копию удостоверения личности, выданного государственным органом, для всех собственников, которые будут иметь возраст 65 лет или более на 31 декабря 2016 г. ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

РАЗДЕЛ 7. НЕТРУДОСПОСОБНЫЕ СОБСТВЕННИКИ ЖИЛЬЯ

Кто-либо из собственников или их супруг(ов) получает выплаты по потере трудоспособности, такие как: пособие по программе социального страхования в случае нетрудоспособности (SSDI), федеральное пособие «Дополнительный гарантированный доход» (SSI), пособие по утрате трудоспособности от Совета по вопросам социального обеспечения железнодорожников (RRDB) или пенсию по нетрудоспособности? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если ДА, предоставьте копию одного из следующих необходимых документов:

- Подтверждающее письмо от Администрации социального страхования
- Подтверждающее письмо от Совета по вопросам социального обеспечения железнодорожников или Почтовой службы США
- Свидетельство, выданное комиссией State Commission for the Blind and Visually Handicapped
- Письмо из Администрации по делам ветеранов

РАЗДЕЛ 8. СОБСТВЕННИКИ ЖИЛЬЯ ИЗ ЧИСЛА ВЕТЕРАНОВ

Кто-либо из собственников является ветераном, проходившим службу в период вооруженного конфликта? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Укажите количество лет службы. Пример: 1965 - 1972_____

Кто-либо из собственников является супругой/супругом или вдовой/вдовцом ветерана, не вступившей вступившим повторно в брак, или родителем солдата, погибшего в боевых действиях? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Ветеран проходил службу на театре (зоне) военных действий? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если ДА, где именно? (зона или театр военных действий)_____

Ветеран получил нетрудоспособность во время исполнения служебного долга? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если ДА, приложите копию письма из Администрации по делам ветеранов с указанием оценки степени нетрудоспособности для каждого ветерана.

Я предоставил(а) копию формы DD-214 или документов о выходе в отставку для каждого ветерана ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

РАЗДЕЛ 9. ИНФОРМАЦИЯ О СВЯЩЕННОСЛУЖИТЕЛЕ

Являетесь ли вы действующим священнослужителем, отвечающим в основном за обслуживание прихода? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если **НЕТ**, были ли вы не в состоянии выполнять свои обязанности вследствие болезни или ухудшения состояния здоровья? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Вы имеете возраст более 70 лет? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Вы не вступившая повторно в брак вдова священнослужителя? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Есть ли у вас светская работа, которая может аннулировать ваше право на получение льгот? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если **ДА**, опишите подробно: _____

Поставьте отметки напротив документов, которые вы приложили в качестве подтверждения права на получение льгот.

Я приложил(а) подтверждающее письмо от религиозной организации-работодателя ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Я приложил(а) справку от лечащего врача, подтверждающую болезнь или ухудшение здоровья ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Я приложил(а) копию удостоверения личности, выданного государственным органом, свидетельства о рождении или свидетельства о крещении ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Я приложил(а) копию свидетельства о браке и копию свидетельства о смерти супруга/супруги ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

РАЗДЕЛ 10. ЗАВЕРЕНИЕ И КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Ставя свою подпись ниже, я удостоверяю, что все утверждения, содержащиеся в настоящем заявлении, являются, в меру моего знания, истинными и правильными и что я не делал(а) намеренно ложных утверждений относительно материальных фактов. Я понимаю, что эта информация подлежит проверке и что, если Департамент финансов обнаружит, что я сделал(а) ложные утверждения, я потеряю право на получение налоговых льгот в будущем и буду обязан(а) выплатить все применимые налоги, накопленные проценты и максимальный штраф, предусмотренный законом.

ВСЕ СОБСТВЕННИКИ ДОЛЖНЫ ПОДПИСАТЬ ЭТО ЗАЯВЛЕНИЕ И ПОСТАВИТЬ ДАТУ НЕЗАВИСИМО ОТ ТОГО, ПРОЖИВАЮТ ЛИ ОНИ В ДАННОМ ОБЪЕКТЕ НЕДВИЖИМОСТИ ИЛИ НЕТ.

Если имеются более двух владельцев, заполните раздел «Сведения о других собственниках и заверение» настоящего заявления.

СОБСТВЕННИК 1
ПОДПИСЬ: _____ ДАТА: _____

СОБСТВЕННИК 2
ПОДПИСЬ: _____ ДАТА: _____

Как мы можем связаться с вами?_____ _____
НОМЕР ТЕЛЕФОНА ЭЛ. ПОЧТА

ОТПРАВКА ПО ПОЧТЕ

Отправьте по почте заполненное заявление и ВСЕ НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ по адресу:

NYC Department of Finance, P.O. Box 311, Maplewood, NJ 07040-0311

УВЕДОМЛЕНИЕ СОГЛАСНО АКТУ PRIVACYACT. - В соответствии с актом Federal Privacy Act от 1974 года, если мы требуем сообщить ваш номер социального страхования, мы обязаны сообщить вам, обязаны ли вы предоставлять нам свой номер социального страхования, указать наше юридической право на запрос такой информации, а также указать, как мы планируем использовать эту информацию. Вы должны указать свой идентификационный номер налогоплательщика (SSN, ITIN или EIN), чтобы иметь право подачи заявления льготы по уплате налога на недвижимое имущество. Мы запрашиваем эту информацию, чтобы удостовериться в правильности наших записей и чтобы проверить, что вы сообщили нам точную информацию. Юридическое право на запрос этой информации предоставлено нам согласно раздела 1-102.1 Административного кодекса. Это положение разрешает Департаменту финансов требовать у любого лица предоставить идентификационный номер налогоплательщика для обеспечения администрирования и собирания налогов.

СВЕДЕНИЯ О ДРУГИХ СОБСТВЕННИКАХ И ЗАВЕРЕНИЕ

ИНСТРУКЦИИ: Укажите всех дополнительных собственников, как это требуется для ответов на вопросы в разделе 2 заявления. Эта страница является частью вашего заявления. Если требуются дополнительные страницы, вы можете сделать копию этой страницы и приложить ее к своему заявлению. Если имеется более шести (6) собственников, сделайте копию этой страницы и заполните все необходимые графы.

СОБСТВЕННИК 3:

_____ _____
ИМЯ ФАМИЛИЯ

Дата рождения: ___ ■ ___ ■ _____ (ММ ДД ГГГГ) Номер социального страхования: ___ ■ ___ ■ _____

Собственник 3 является резидентом штата Нью-Йорк? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если НЕТ, укажите адрес основного места проживания собственника 3: _____
УЛИЦА ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

Степень родства с другими собственниками: _____

СОБСТВЕННИК 4:

_____ _____
ИМЯ ФАМИЛИЯ

Дата рождения: ___ ■ ___ ■ _____ (ММ ДД ГГГГ) Номер социального страхования: ___ ■ ___ ■ _____

Собственник 4 является резидентом штата Нью-Йорк? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если НЕТ, укажите адрес основного места проживания собственника 4: _____
УЛИЦА ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

Степень родства с другими собственниками: _____

СОБСТВЕННИК 5:

_____ _____
ИМЯ ФАМИЛИЯ

Дата рождения: ___ ■ ___ ■ _____ (ММ ДД ГГГГ) Номер социального страхования: ___ ■ ___ ■ _____

Собственник 5 является резидентом штата Нью-Йорк? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если НЕТ, укажите адрес основного места проживания собственника 5: _____
УЛИЦА ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

Степень родства с другими собственниками: _____

СОБСТВЕННИК 6:

_____ _____
ИМЯ ФАМИЛИЯ

Дата рождения: ___ ■ ___ ■ _____ (ММ ДД ГГГГ) Номер социального страхования: ___ ■ ___ ■ _____

Собственник 6 является резидентом штата Нью-Йорк? ☐ **ДА** ☐ **НЕТ**

Если НЕТ, укажите адрес основного места проживания собственника 6: _____
УЛИЦА ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

Степень родства с другими собственниками: _____

Я удостоверяю, что все утверждения, содержащиеся в настоящем заявлении, являются, в меру моего знания, истинными и правильными и что я не делал(а) намеренно ложных утверждений относительно материальных фактов. Я понимаю, что эта информация подлежит проверке и что, если Департамент финансов обнаружит, что я сделал(а) ложные утверждения, я потеряю право на получение налоговых льгот в будущем и буду обязан(а) выплатить все применимые налоги, накопленные проценты и максимальный штраф, предусмотренный законом.

СВЕДЕНИЯ О ДРУГИХ ОБЪЕКТАХ НЕДВИЖИМОСТИ И ЗАВЕРЕНИЕ

ИНСТРУКЦИИ: Укажите ниже все дополнительные объекты недвижимости, как это требуется для ответов на вопросы в разделе 3 заявления. Эта страница является частью вашего заявления. Если требуются дополнительные страницы, вы можете сделать копию этой страницы и приложить ее к своему заявлению.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕКТ НЕДВИЖИМОСТИ 1:

Причина включения:
- ☐ Собственность в пределах штата: в настоящий момент получает налоговые льготы в штате/городе Нью-Йорк
- ☐ Собственность в пределах штата: продал(а) в течение последних 12 месяцев и получил(а) налоговые льготы в штате/городе Нью-Йорк

Дата продажи: ☐ ■ ☐ ■ ☐ (ММ ДД ГГГГ)

- ☐ Собственность вне пределов штата: в настоящий момент получает налоговые льготы вне пределов штата Нью-Йорк

ИМЯ СОБСТВЕННИКА _____ УЛИЦА _____ ГОРОД, ШТАТ И ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС _____

Если объект находится в г. Нью-Йорке, укажите район, квартал и участок. РАЙОН _____ КВАРТАЛ _____ УЧАСТОК _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕКТ НЕДВИЖИМОСТИ 2:

Причина включения:
- ☐ Собственность в пределах штата: в настоящий момент получает налоговые льготы в штате/городе Нью-Йорк
- ☐ Собственность в пределах штата: продал(а) в течение последних 12 месяцев и получил(а) налоговые льготы в штате/городе Нью-Йорк

Дата продажи: ☐ ■ ☐ ■ ☐ (ММ ДД ГГГГ)

- ☐ Собственность вне пределов штата: в настоящий момент получает налоговые льготы вне пределов штата Нью-Йорк

ИМЯ СОБСТВЕННИКА _____ УЛИЦА _____ ГОРОД, ШТАТ И ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС _____

Если объект находится в г. Нью-Йорке, укажите район, квартал и участок. РАЙОН _____ КВАРТАЛ _____ УЧАСТОК _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕКТ НЕДВИЖИМОСТИ 3:

Причина включения:
- ☐ Собственность в пределах штата: в настоящий момент получает налоговые льготы в штате/городе Нью-Йорк
- ☐ Собственность в пределах штата: продал(а) в течение последних 12 месяцев и получил(а) налоговые льготы в штате/городе Нью-Йорк

Дата продажи: ☐ ■ ☐ ■ ☐ (ММ ДД ГГГГ)

- ☐ Собственность вне пределов штата: в настоящий момент получает налоговые льготы вне пределов штата Нью-Йорк

ИМЯ СОБСТВЕННИКА _____ УЛИЦА _____ ГОРОД, ШТАТ И ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС _____

Если объект находится в г. Нью-Йорке, укажите район, квартал и участок. РАЙОН _____ КВАРТАЛ _____ УЧАСТОК _____

Получаемые пособия: _____

Получаемые льготы:
- ☐ Basic STAR
- ☐ Enhanced STAR
- ☐ Пожилые собственники
- ☐ Нетрудоспособные собственники
- ☐ Ветераны
- ☐ Другое. _____

Комментарии: _____

Я удостоверяю, что все утверждения, содержащиеся в настоящем заявлении, являются, в меру моего знания, истинными и правильными и что я не делал(а) намеренно ложных утверждений относительно материальных фактов. Я понимаю, что эта информация подлежит проверке и что, если Департамент финансов обнаружит, что я сделал(а) ложные утверждения, я потеряю право на получение налоговых льгот в будущем и буду обязан(а) выплатить все применимые налоги, накопленные проценты и максимальный штраф, предусмотренный законом.