

# Субсидирование роста аренды для нетрудоспособных граждан ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК



**ЗАПОЛНИТЕ ЭТУ ФОРМУ, НО НЕ ПРИЛАГАЙТЕ ЕЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ**

## Имеете ли вы право на получение льгот по программе DRIE?

Ответьте на следующие вопросы:

- Ваш возраст 18 лет или более?
- Вы проживаете в квартире со стабилизированной или контролируемой арендной платой, квартире в жилом комплексе Mitchell-Lama, квартире по программе Limited Dividend, квартире, принадлежащей компании по реконструкции жилых районов, квартире в кооперативе собственников жилья (HDFC), кооперативе по Разделу 213 или в гостиничном помещении с регулируемой платой/комнате на одного человека, а не в частном жилье, квартире жилищного фонда NYCHA или в квартире с компенсацией согласно Разделу 8?
- Вы вписаны в договор аренды или ордер на аренду или имеете наследственное право проживания в данной квартире?
- Соединенный годовой доход за 2018 год всех лиц, проживающих в вашей квартире, составил менее \$50 000?
- Вы тратите более 1/3 соединенного дохода домохозяйства на арендную плату? (Подробнее см. в вопросе 9 в разделе «Часто задаваемые вопросы».)
- Вы получаете федеральное пособие «Дополнительный гарантированный доход» (SSI), социальное пособие по нетрудоспособности (SSDI), пенсию или компенсацию по нетрудоспособности от Министерства по делам ветеранов (VA), пенсию или компенсацию по нетрудоспособности от Почтовой службы США (USPS) или страховое покрытие Medicaid в связи с нетрудоспособностью?



**Если вы ответили «ДА» на все вопросы, вы можете иметь право на получение льгот по программе DRIE.**



**Вы не имеете права на получение льгот по программе DRIE, если вы проживаете в квартире одного из следующих типов:**



## Что включено в этот пакет документов

- Страница 2** Инструкции по заполнению заявления. (Сохраните эту страницу для справки.)
- Страницы 3-6** Заявление на получение льгот по программе DRIE. Заполните эти страницы и отправьте их вместе с требуемыми документами.
- Страницы 7-8** Дополнительная ведомость доходов для расчета соединенного годового дохода вашего домохозяйства.
- Страницы 9-13** Ответы на часто задаваемые вопросы.

Если вследствие нетрудоспособности вам требуется размещение для подачи заявления, получения услуги или участия в программе, предлагаемой Департаментом финансов, обратитесь к куратору услуг для лиц с ограниченными возможностями (Disability Services Facilitator) через сайт [nyc.gov/contactdofeeo](http://nyc.gov/contactdofeeo) или по телефону 311.

## Инструкции по заполнению заявления

### Раздел 1. Сведения о заявителе

Для основного заявителя укажите (печатными буквами) имя и фамилию, дату рождения, номер социального обеспечения и полный адрес. Укажите основной номер телефона, номер мобильного телефона и адрес электронной почты (если имеется). Поставьте отметку, если вы или кто-либо из вашего домохозяйства в прошлом подавали заявление на получение льгот по программе DRIE.

Основной заявитель должен получать федеральное пособие по нетрудоспособности. Обязательно поставьте отметки напротив всех применимых к вам пунктов.

### Раздел 2. Сведения о представителе арендатора

Всем заявителям настоятельно рекомендуется назначить представителя арендатора. Вы можете указать, что копии ваших уведомлений следует отправлять также другому человеку (помимо вас).

### Раздел 3. Состав и доход вашего домохозяйства

Вы обязаны указать сведения о вашем (т. е. заявителя) совокупном годовом доходе и доходе всех членов вашего домохозяйства за 2018 год.

#### Информация о доходе заявителя

- Укажите все источники дохода, отметив соответствующие поля. Укажите иные источники дохода (если применимо).
- Укажите совокупный доход из ведомости доходов.
- Укажите общую сумму допустимых вычетов из ведомости доходов.
- Если вы хотите заявить, что не имели доходов в 2018 году, поставьте отметку в соответствующем поле и приложите подтверждающие документы, включая, в частности, справку из Налогового управления США (IRS), удостоверяющую, что вы не подавали налоговую декларацию в 2018 году, или справку из Управления социального обеспечения (SSA), удостоверяющую, что вы не получали никаких пособий в 2018 году.

После указания сведений о своем доходе вам необходимо заполнить раздел о доходах для каждого члена домохозяйства. Не забудьте приложить документы, подтверждающие ваш доход и доход всех членов вашего домохозяйства в 2018 году.

#### Информация о доходе домохозяйства

- Укажите имена и фамилии всех членов вашего домохозяйства.
- В соответствующем поле укажите дату рождения и номер социального страхования.
- Укажите степень родства каждого из членов вашего домохозяйства по отношению к вам (заявителю), например: супруг/супруга, брат/сестра, отец/мать, дочь/сын, внучка/внук.
- Для всех членов вашего домохозяйства укажите все источники дохода, поставив отметки в соответствующих полях. Укажите иные источники дохода (если применимо).
- Укажите совокупный доход из строки 16 ведомости доходов (стр. 8).
- Укажите общую сумму допустимых вычетов из строки 21 ведомости доходов (стр. 8).
- Если вы хотите заявить, что член домохозяйства не имел доходов в 2018 году, поставьте отметку в соответствующем поле и приложите подтверждающие документы, включая, в частности, справку из Налогового управления США (IRS), удостоверяющую, что налоговая декларация в 2018 году не подавалась, подтверждение статуса студента очной формы обучения или справку из Управления социального обеспечения (SSA), удостоверяющую, что не выплачивалось никаких пособий SSA в 2018 году.

### Раздел 4. Информация о типе квартиры

Укажите отвечающий требованиям программы тип квартиры, в которой вы проживаете. Приложите всю необходимую документацию для указанного типа квартиры.

### Раздел 5. Заверение

После прочтения и подтверждения указанных сведений поставьте свою подпись, укажите имя и фамилию печатными буквами и поставьте дату заполнения заявления в предусмотренных для этого полях.

#### Окончательная проверка и отправка почтой

Еще раз проверьте свое заявление и убедитесь, что вы ответили на все вопросы. Приложите копии всех документов, подтверждающих ваш доход и доход всех членов вашего домохозяйства в 2018 году. Если применимо, приложите любые дополнительные документы, указанные в Разделе 4.

**Отправьте заполненный бланк заявления почтой по адресу:**  
**New York City Department of Finance, DRIE unit**  
**59 Maiden Lane, 22nd Floor**  
**New York, NY 10038**

**Вы также можете подать заявление лично:**  
**SCRIE/DRIE Walk-In Center**  
**66 John Street, 3rd Floor**  
**New York, NY 10038**  
**С понедельника по пятницу, с 8:30 до 16:30**



**DRIE**  
**2019**

Субсидирование роста аренды для  
нетрудоспособных граждан  
ПЕРВИЧНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

**Обратите внимание на следующее:**

- Обязательно поставьте на последней странице свою подпись (как основного заявителя).
- Отправьте по почте заполненное заявление и все сопроводительные документы по адресу: New York City Department of Finance, DRIE Unit, 59 Maiden Lane, 22nd Floor, New York, NY 10038.
- Если вам требуется помощь, позвоните по телефону 311 или отправьте нам сообщение через сайт [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie).

**1. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

ИМЯ И ФАМИЛИЯ		
ДАТА РОЖДЕНИЯ (мм/дд/гггг)	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ	
УЛИЦА		КВ.
ГОРОД	ШТАТ	ИНДЕКС
УКАЖИТЕ КОЛИЧЕСТВО КОМНАТ В ВАШЕЙ КВАРТИРЕ	НОМЕР ТЕЛЕФОНА ( ) —	НОМЕР МОБИЛЬНОГО ТЕЛЕФОНА ( ) —
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ	ВЫ ИЛИ ВАШ СУПРУГ/СУПРУГА В ПРОШЛОМ УЖЕ ПОДАВАЛИ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЬГОТЫ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет ПО ПРОГРАММЕ DRIE?	
ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПОСОБИЯ ПО НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, КОТОРЫЕ ВЫ СЕЙЧАС ПОЛУЧАЕТЕ: (ОТМЕТЬТЕ ВСЕ ПОДХОДЯЩИЕ ВАРИАНТЫ)		
<input type="checkbox"/> Пособие «Дополнительный гарантированный доход» (SSI)	<input type="checkbox"/> Пенсия или компенсация по нетрудоспособности от Почтовой службы США (USPS)	
<input type="checkbox"/> Социальное пособие по нетрудоспособности (SSDI)	<input type="checkbox"/> Страхование Medicaid в связи с нетрудоспособностью и полученные в прошлом пособия SSI или SSDI	
<input type="checkbox"/> Пенсия или компенсация по нетрудоспособности от Министерства по делам ветеранов (VA)		

**2. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ АРЕНДАТОРА**

Вы можете указать, что копии ваших уведомлений следует отправлять также другому человеку (помимо вас). Укажите имя и фамилию и адрес своего представителя, заполнив раздел «Сведения о представителе арендатора» ниже. Примечание. Если вы не укажете полностью имя и фамилию и адрес, отправить уведомление вашему представителю арендатора будет невозможно.

ИМЯ И ФАМИЛИЯ	СТЕПЕНЬ РОДСТВА С ЗАЯВИТЕЛЕМ	
ОРГАНИЗАЦИЯ	НОМЕР ТЕЛЕФОНА ( ) —	
УЛИЦА		КВ.
ГОРОД	ШТАТ	ИНДЕКС
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ		

Если вам нужна помощь или вы не можете подать заявление или документы из-за сложностей в связи с нетрудоспособностью, позвоните по телефону 311 и попросите соединить вас с куратором услуг для лиц с ограниченными возможностями DOF. Если у вас есть общие вопросы о программе SCRIE/DRIE и о процедуре оформления заявления, позвоните по телефону 311 или отправьте нам сообщение через сайт [nyc.gov/contactscrie](http://nyc.gov/contactscrie) или [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie).

**3. ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА И ДОХОД**

Укажите сведения о вашем (т. е. заявителя) доходе и доходе каждого члена домохозяйства в разделе ниже. В отношении всех членов вашего домохозяйства следует предоставить документы, подтверждающие размер доходов. Чтобы рассчитать совокупный доход, воспользуйтесь ведомостью доходов для предварительной оценки соответствия требованиям.

Если с вами проживают более двух дополнительных членов домохозяйства, изложите соответствующую информацию на отдельном листе бумаги и приложите к вашему заявлению.

**Заявитель**

ИМЯ И ФАМИЛИЯ		
ИСТОЧНИКИ ДОХОДА <input type="checkbox"/> Пособия, выплачиваемые Управлением социального обеспечения (SSA, SSDI, SSI) <input type="checkbox"/> Пособия для ветеранов <input type="checkbox"/> Зарботная плата <input type="checkbox"/> Пенсия <input type="checkbox"/> Выплаты с именного пенсионного счета (IRA)/Ежегодные пенсионные выплаты <input type="checkbox"/> Пособия, выплачиваемые Почтовой службой США <input type="checkbox"/> Процентный доход <input type="checkbox"/> Доход с капитала <input type="checkbox"/> Государственные пособия <input type="checkbox"/> Арендная плата, получаемая вами от квартирантов: _____ <input type="checkbox"/> Доход от предпринимательской деятельности <input type="checkbox"/> Компенсация работнику за производственные травмы <input type="checkbox"/> Другое: _____		
Если вы вышли на пенсию в 2018 году, укажите дату выхода на пенсию: _____		
СОВОКУПНЫЙ ДОХОД ЗА 2018 ГОД	ОБЩАЯ СУММА ВЫЧЕТОВ ЗА 2018 ГОД	<input type="checkbox"/> У МЕНЯ НЕ БЫЛО ДОХОДА В 2018 ГОДУ

**Член домохозяйства № 1**

ИМЯ И ФАМИЛИЯ		
ДАТА РОЖДЕНИЯ (мм/дд/гггг)	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ	СТЕПЕНЬ РОДСТВА С ЗАЯВИТЕЛЕМ
ИСТОЧНИКИ ДОХОДА <input type="checkbox"/> Пособия, выплачиваемые Управлением социального обеспечения (SSA, SSDI, SSI) <input type="checkbox"/> Пособия для ветеранов <input type="checkbox"/> Зарботная плата <input type="checkbox"/> Пенсия <input type="checkbox"/> Выплаты с именного пенсионного счета (IRA)/Ежегодные пенсионные выплаты <input type="checkbox"/> Пособия, выплачиваемые Почтовой службой США <input type="checkbox"/> Процентный доход <input type="checkbox"/> Доход с капитала <input type="checkbox"/> Государственные пособия <input type="checkbox"/> Другое: _____ <input type="checkbox"/> Доход от предпринимательской деятельности <input type="checkbox"/> Компенсация работнику за производственные травмы		
СОВОКУПНЫЙ ДОХОД ЗА 2018 ГОД	ОБЩАЯ СУММА ВЫЧЕТОВ ЗА 2018 ГОД	<input type="checkbox"/> ЭТОТ ЧЛЕН ДОМОХОЗЯЙСТВА НЕ ИМЕЛ ДОХОДОВ В 2018 ГОДУ

**Член домохозяйства № 2**

ИМЯ И ФАМИЛИЯ		
ДАТА РОЖДЕНИЯ (мм/дд/гггг)	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ	СТЕПЕНЬ РОДСТВА С ЗАЯВИТЕЛЕМ
ИСТОЧНИКИ ДОХОДА <input type="checkbox"/> Пособия, выплачиваемые Управлением социального обеспечения (SSA, SSDI, SSI) <input type="checkbox"/> Пособия для ветеранов <input type="checkbox"/> Зарботная плата <input type="checkbox"/> Пенсия <input type="checkbox"/> Выплаты с именного пенсионного счета (IRA)/Ежегодные пенсионные выплаты <input type="checkbox"/> Пособия, выплачиваемые Почтовой службой США <input type="checkbox"/> Процентный доход <input type="checkbox"/> Доход с капитала <input type="checkbox"/> Государственные пособия <input type="checkbox"/> Другое: _____ <input type="checkbox"/> Доход от предпринимательской деятельности <input type="checkbox"/> Компенсация работнику за производственные травмы		
СОВОКУПНЫЙ ДОХОД ЗА 2018 ГОД	ОБЩАЯ СУММА ВЫЧЕТОВ ЗА 2018 ГОД	<input type="checkbox"/> ЭТОТ ЧЛЕН ДОМОХОЗЯЙСТВА НЕ ИМЕЛ ДОХОДОВ В 2018 ГОДУ

**4. ТИП КВАРТИРЫ (ВЫБЕРИТЕ ОДИН ВАРИАНТ)**

**Квартира со стабилизированной арендной платой**  
Если вы отметили данный вариант, предоставьте следующее:  
– Текущий и предыдущий договоры аренды, подписанные вами и вашим домовладельцем  
– Льготная ставка арендной платы или налоговые льготы для лиц с низким доходом (LIHTC) (если применимо)  
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА АРЕНДЫ (ОТМЕТЬТЕ ОДИН ВАРИАНТ)  1 ГОД  2 ГОДА  
Это первый заключенный вами договор аренды данного жилья?  Да  Нет  Не знаю

**Квартиры с контролируемой арендной платой**  
Если вы отметили данный вариант, предоставьте следующее:  
– Уведомление о повышении максимальной базовой арендной платы и максимально допустимой арендной платы (форма RN-26) за текущий год (и предыдущий год, если применимо)  
– Отчет и свидетельство домовладельца о согласовании расходов на топливо (форма RA33.10) за текущий год (и предыдущий год, если применимо)

**Проживание в гостиничном помещении с регулируемой платой/в комнате на одного человека (SRO)**  
Если вы отметили данный вариант, предоставьте следующее:  
– Регистрационная форма квартиры за текущий и предыдущий год, выданная Отделом обновления жилья и жилого фонда (DHCR)  
– Справка от управляющего или домовладельца с указанием текущей и предыдущей ставки арендной платы

**Квартиры в жилых комплексах Mitchell-Lama, квартиры по программе Limited Dividend, квартиры, принадлежащие компаниям по реконструкции жилых районов, квартиры в кооперативах собственников жилья (HDFC) или кооперативе по Разделу 213**  
Если вы отметили данный вариант, предоставьте следующее:  
– Распечатку с историей аренды или письмо из управляющей конторы, в котором указана дата последнего повышения вашей арендной платы и сумма, выплачиваемая до и после такого повышения. Если данное повышение арендной платы является первым с момента вашего вселения в данную квартиру, укажите дату вашего вселения в данную квартиру.  
– Аффидевит о доходе домохозяйства за 2018 год (если применимо)

Примечание. Если ваша арендная плата была повышена в связи с капитальной модернизацией (Major Capital Improvement, MCI), предоставьте распоряжение о согласовании из Отдела обновления жилья и жилого фонда (DHCR).

**5. ЗАВЕРЕНИЕ**

Внимательно прочитайте и подпишите следующее заверение. Без вашей подписи заявление считается неполным.

Настоящим я подтверждаю под страхом наказания, предусмотренного законом, что в настоящее время я проживаю по этому адресу и что предоставленная здесь информация является достоверной и полной.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что сокрытие информации обо всех доходах членов моего домохозяйства и платежах за аренду жилья, полученных мной от квартирантов, может повлечь за собой необходимость возврата городским властям всех сумм по льготам DRIE, полученным ненадлежащим способом, а также процентных платежей.

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

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ОСНОВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)	ПОДПИСЬ ОСНОВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ИМЯ И ФАМИЛИЯ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА/НАЗНАЧЕННОГО СУДОМ ОПЕКУНА (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)	ПОДПИСЬ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА/НАЗНАЧЕННОГО СУДОМ ОПЕКУНА	ДАТА

Если заявление подписывает доверенное лицо/назначенный судом опекун от имени основного заявителя, необходима доверенность или судебный документ.

Акт Federal Privacy Act от 1974 года (с внесенными поправками) требует, чтобы организации, запрашивающие номера социального страхования, объясняли лицам, у которых берется эта информация (независимо от того, было их согласие на запрос добровольным или принудительным), почему делается подобный запрос и как будет использоваться полученная информация. Предоставление номеров социального страхования заявителями и получающими доход членами семьи обязательно, согласно требованию раздела 11-102.1 Административного кодекса г. Нью-Йорка. Номера социального страхования, указываемые в отчетах или налоговых декларациях, запрашиваются для целей взимания налогов и используются для ускорения обработки отчетов, а также для введения и поддержания единого идентификатора персональных данных налогоплательщиков, с которых могут взиматься и удерживаться налоги Департаментом финансов. Номера социального страхования могут также указываться как часть информации, содержащейся в налоговой декларации налогоплательщика, направленной в другой департамент, другому лицу, агентству или организации в соответствии с требованиями закона, или если заявитель, либо получающие доход члены семьи, дают письменное разрешение Департаменту финансов.

## Перед подачей заявления:

- Вы проверили заявление и убедились, что указаны ответы на все вопросы?
- Вы поставили свою подпись и дату на заявлении?
- Вы приложили подтверждение своего возраста (например, свидетельство о рождении или выданное государственным органом удостоверение личности с фотографией)?
- Вы приложили подтверждение арендной платы, указанное в разделе 4 заявления?
- Вы приложили подтверждение дохода всех членов домохозяйства (включая вас и соарендаторов) за 2018 год?
- Вы приложили подтверждение получения вами соответствующего пособия по нетрудоспособности?

### Для подтверждения вашего дохода:

- Представьте копии деклараций по федеральному и штатному подоходному налогу за 2018 год и все таблицы налоговых ставок/приложения для вас и всех членов домохозяйства

### **ИЛИ представьте альтернативные документальные подтверждения доходов для вас и всех арендаторов, не подававших налоговую декларацию в прошлом году. Альтернативными документальными подтверждениями доходов, в частности, могут быть:**

- Выписка о пособиях по социальному обеспечению
- Годовая выписка об именном пенсионном счете (IRA)/аннуитетных пенсионных выплатах
- Выписка с пенсионного счета
- Подписанное письмо квартиранта с подтверждением выплат квартирной платы
- Справка о выделении средств для государственного пособия
- Выписки о выплатах компенсации работнику за производственные травмы/выплаты в связи с потерей трудоспособности
- Справка, подтверждающая статус студента, если в домохозяйстве есть неработающие студенты
- Подписанные письма от лиц (в том числе друзей и членов семьи), предоставивших вам займы средства

**Если вам нужна помощь или вы не можете подать заявление или документы из-за сложностей в связи с нетрудоспособностью, позвоните по телефону 311 и попросите соединить вас с куратором услуг для лиц с ограниченными возможностями DOF. Если у вас есть общие вопросы о программе SCRIE/DRIE и о процедуре оформления заявления, позвоните по телефону 311 или отправьте нам сообщение через сайт [nyc.gov/contactscrie](http://nyc.gov/contactscrie) или [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie).**

---

### Вы можете подать заявление:

#### ПО ПОЧТЕ:

New York City Department of Finance  
DRIE Unit  
59 Maiden Lane, 22nd Floor  
New York, NY 10038

#### ЛИЧНО:

SCRIE/DRIE Walk-In Center  
66 John Street, 3rd Floor  
New York, NY 10038  
С понедельника по пятницу, с 8:30 до 16:30

**ПРИМЕЧАНИЕ. Эту форму можно использовать только для подачи заявления в период с 01.01.2019 по 31.12.2019.**

**Вы обязаны предоставить всю подтверждающую документацию, иначе ваше заявление не будет рассмотрено.**

## Ведомость доходов домохозяйства для программ SCRIE/DRIE (Как рассчитать доход вашего домохозяйства)

См. приложенную ведомость доходов домохозяйства. Используйте данную ведомость как инструмент для определения совокупного годового дохода вашего домохозяйства за предшествующий год. Укажите сведения о доходах каждого члена вашего домохозяйства в разделе о доходах. Если с вами проживают более двух дополнительных членов домохозяйства, изложите соответствующую информацию на отдельном листе бумаги и приложите к вашему заявлению.

Прежде чем начать, вам следует:

- Собрать все документы о собственном доходе и доходе всех членов вашего домохозяйства за 2018 год.
- Указать общую полученную сумму во всех предусмотренных полях для соответствующего типа доходов в ведомости доходов.

### ИСТОЧНИКИ ДОХОДА:

#### Строка 1 — Пособия по социальному обеспечению (SSA)

Впишите общую сумму всех пенсионных пособий или пособий по потере кормильца, полученных вами и всеми членами домохозяйства от Управления социального обеспечения в 2018 году. См. форму 1099 Управления социального обеспечения (SSA), форму 1040 Налогового управления (IRS). НЕ ВКЛЮЧАЙТЕ любые возмещения затрат на медицинское обслуживание, полученные по программам медицинского страхования Medicare/Medicaid.

#### Строка 2 — Социальное пособие по нетрудоспособности (SSDI)

Введите размер социальных пособий по нетрудоспособности (SSDI), полученных всеми членами домохозяйства. См. все уведомления о назначении пособий, полученные в 2018 году в отношении всех пособий и льгот.

#### Строка 3 — Федеральное пособие «Дополнительный гарантированный доход» (SSI)

Введите размер пособий «Дополнительный гарантированный доход» (SSI), полученных в 2018 году вами и всеми членами домохозяйства. См. все уведомления о назначении пособий, полученные в 2018 году в отношении всех пособий и льгот.

#### Строка 4 — Пенсия или компенсация по нетрудоспособности от Министерства по делам ветеранов (VA)

Укажите общую сумму всех пособий по нетрудоспособности, полученных вами и всеми членами вашего домохозяйства, которым назначена пенсия по нетрудоспособности Министерством по делам ветеранов (VA). Направьте копии всех писем о начислении пособия, полученных из Министерства по делам ветеранов, с указанием общей суммы пособий, полученных в 2018 году.

#### Строка 5 — Пенсия или компенсация по нетрудоспособности от Почтовой службы США (USPS)

Укажите общую сумму брутто всех пособий, полученных вами и всеми членами домохозяйства, которые получили пособия от Почтовой службы США (USPS). Отправьте копии всех писем о назначении пособия, полученных из Почтовой службы США, с указанием общей суммы пособий, полученных в 2018 году.

#### Строка 6 — Оплата труда/заработная плата/чаевые

Укажите общую сумму заработной платы, жалования и чаевых, полученных вами и всеми членами вашего домохозяйства в 2018 году. См. форму W-2 (поле 1), форму 1099-MISC (поле 7), форму IRS 1040, форму NYS IT-201.

#### Строка 7 — Пенсия

Укажите общую сумму пенсионного дохода, полученного вами и всеми членами вашего домохозяйства в 2018 году.

#### Строка 8 — Компенсация работнику за производственные травмы/выплаты в связи с потерей трудоспособности

Укажите общую сумму компенсаций работникам, полученных вами и всеми членами домохозяйства в 2018 году. К заявлению приложите копию соответствующего уведомления о назначении компенсации.

#### Строка 9 — Облагаемый и не облагаемый налогом процентный доход

Укажите общую сумму всего облагаемого и не облагаемого налогом процентного дохода, полученного вами и всеми членами вашего домохозяйства в 2018 году. См. форму 1099-INT (поле 1), форму IRS 1040, форму NYS IT-201.

#### Строка 10 — Государственные денежные пособия

Укажите общую брутто-сумму всех денежных пособий, полученных вами и всеми членами домохозяйства в 2018 году. Приложите к вашему заявлению копии справок о выделении денежных средств для всех членов вашего домохозяйства, получающих денежные пособия. Льготы по программе льготной покупки продуктов (SNAP)/талоны на льготную покупку продуктов не учитываются в доходе домохозяйства.

#### Строка 11 — Доход от предпринимательской деятельности

Укажите чистую прибыль от любых видов предпринимательской деятельности, полученную вами и всеми членами вашего домохозяйства в 2018 году. См. форму IRS 1040, форму NYS IT-201. Не учитывайте никакие убытки. Чистая прибыль от предпринимательской деятельности рассчитывается как валовый доход минус затраты.

#### Строка 12 — Доход с капитала

Укажите общую сумму любого дохода с капитала, полученного вами и всеми членами вашего домохозяйства в 2018 году. См. форму IRS 1040, форму NYS IT-201. НЕ УКАЗЫВАЙТЕ никакие убытки.

#### Строка 13 — Доход по именному пенсионному счету (IRA)

Укажите общую сумму пенсионного дохода по именованному пенсионному счету, полученного вами и всеми членами вашего домохозяйства в 2018 году. Приложите копию выписки о пенсионных выплатах на конец года за 2018 год. Общие распределенные суммы НЕ указываются. Перенос или переход начислений по именованному пенсионному счету (IRA) НЕ указываются.

#### Строка 14 — Ежегодные пенсионные выплаты

Укажите общую сумму ежегодных пенсионных выплат, полученных вами и всеми членами вашего домохозяйства в 2018 году. Приложите копию выписки о пенсионных выплатах на конец года за 2018 год. Общие распределенные суммы НЕ указываются.

#### Строка 15 — Весь иной доход

Укажите весь иной доход, полученный в 2018 году. Иной доход включает, в частности, арендный доход, арендную плату от квартирантов, доход от личного или доверенного имущества, алименты, выплаты на содержание ребенка, выигрыши в азартных играх, дивиденды, облагаемые и не облагаемые налогом, аннулированные долги и денежную помощь, полученную от членов семьи/друзей на оплату аренды.

#### Строка 16 — Сложите значения в строках с 1 по 15 включительно и впишите получившуюся сумму.

### ДОПУСТИМЫЕ ВЫЧЕТЫ

#### Строка 17 — Федеральные подоходные налоги

(форма W-2 поле 2 и форма 1099 поле «Federal income tax withheld» ИЛИ форма 1040)

#### Строка 18 — Подоходные налоги штата

(форма W-2 поле 17 и форма 1099 поле «State tax withheld» ИЛИ форма IT-201)

#### Строка 19 — Местные подоходные налоги

(форма W-2 поле 19 ИЛИ форма IT-201)

#### Строка 20 — Отчисления в фонды социального страхования

(форма W-2 поле 4)

#### Строка 21 — Сложите значения в строках с 17 по 20 включительно и впишите получившуюся сумму.

### СОВОКУПНЫЙ ДОХОД ДОМОХОЗЯЙСТВА

#### Строка 22 — Из значения, указанного в строке 16, вычтите значение, указанное в строке 21, и впишите полученное значение.

## Ведомость доходов для предварительной оценки соответствия требованиям программ SCRIE/DRIE

Источники полученного дохода		Заявитель	Член домохозяйства 1	Член домохозяйства 2	ИТОГО
1	Налогового управления	\$	\$	\$	\$
2	Социальное пособие по нетрудоспособности (SSDI) (Выписка о пособии SSDI)	\$	\$	\$	\$
3	Пособие «Дополнительный гарантированный доход» (SSI) (Выписка о пособии SSI)	\$	\$	\$	\$
4	Пенсия или компенсация по нетрудоспособности от Министерства по делам ветеранов (VA) (Годовая выписка о выплате пособия)	\$	\$	\$	\$
5	Пенсия или компенсация по нетрудоспособности от Почтовой службы США (USPS) (приложите годовую выписку о выплате пособия)	\$	\$	\$	\$
6	Оплата труда/заработная плата/чаевые (форма W-2 поле 1, форма 1099-MISC поле 7, форма IRS 1040, форма NYS IT-201)	\$	\$	\$	\$
7	Пенсия (форма 1099R поле 1, общая сумма пенсионных выплат за год из выписки с пенсионного счета, форма IRS 1040)	\$	\$	\$	\$
8	Компенсация работнику за производственные травмы/выплаты в связи с потерей трудоспособности (приложите письмо о назначении пособия/выплаты)	\$	\$	\$	\$
9	Облагаемый и не облагаемый налогом процентный доход (форма 1099-INT поле 1, форма IRS 1040)	\$	\$	\$	\$
10	Государственные денежные пособия (справка о выделении средств для денежного пособия)	\$	\$	\$	\$
11	Доход от предпринимательской деятельности (форма IRS 1040 — убытки НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ, форма NYS IT-201)	\$	\$	\$	\$
12	Доход с капитала (форма IRS 1040, форма NYS IT-201 — убытки НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ)	\$	\$	\$	\$
13	Доход по именному пенсионному счету (IRA) (выписка о доходах на конец года — НЕ ВКЛЮЧАЙТЕ распределенную сумму)	\$	\$	\$	\$
14	Ежегодные пенсионные выплаты (выписка о доходах на конец года — НЕ ВКЛЮЧАЙТЕ распределенную сумму)	\$	\$	\$	\$
15	Весь иной доход (см. список источников дохода в памятке с ответами на часто задаваемые вопросы (FAQ))	\$	\$	\$	\$
16	<b>ИТОГОВЫЙ ДОХОД (суммируйте строки с 1 по 15)</b>	<b>+</b> \$	\$	\$	\$
<b>Допустимые вычеты</b>					
17	Федеральные подоходные налоги (форма W-2 поле 2 и форма 1099 — поле «Federal income tax withheld» ИЛИ форма 1040)	\$	\$	\$	\$
18	Подоходные налоги штата (форма W-2 поле 17 и форма 1099 поле «State tax withheld» ИЛИ форма IT-201)	\$	\$	\$	\$
19	Местные подоходные налоги (форма W-2 поле 19 ИЛИ форма IT-201)	\$	\$	\$	\$
20	Отчисления в фонды социального страхования (форма W-2 поле 4)	\$	\$	\$	\$
21	<b>ИТОГО ВЫЧЕТОВ (суммируйте строки с 17 по 20)</b>	<b>+</b> \$	\$	\$	\$
22	<b>СОВОКУПНЫЙ ДОХОД (строка 16 минус строка 21)</b>	<b>—</b> \$	\$	\$	\$

Чему равна треть (1/3) вашего месячного дохода?

Возьмите совокупную сумму из **строки 22:** \_\_\_\_\_ и разделите (+) эту сумму на 36 = \$ \_\_\_\_\_

Полученное значение превышает текущий размер арендной платы, выплачиваемой вами?  Да  Нет

**Если ДА, то ВОЗМОЖНО Вы не имеете права на льготу. Тем не менее, вы можете подать свое заявление.**

**Если ваше заявление будет отклонено, вы можете подать заявление в следующем году.**



# Субсидирование роста аренды для нетрудоспособных граждан

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ ЗАМОРАЖИВАНИЯ СТАВКИ АРЕНДНОЙ ПЛАТЫ ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ

**Эти ответы на часто задаваемые вопросы помогут вам заполнить заявление на получение льготы по программе DRIE.**

Прочитайте этот документ, но не отправляйте его вместе с заявлением

### 1. Кто имеет право на получение льгот по программе DRIE?

- ✓ Чтобы иметь право на льготы по программе **DRIE**, на момент подачи заявления вам должно быть не менее 18 лет.
- ✓ Вы должны были в прошлом получать соответствующее федеральным требованиям пособие по нетрудоспособности (например: пособие SSI, пособие SSDI, пенсия или компенсация по нетрудоспособности от Министерства по делам ветеранов (VA), пенсия или компенсация по нетрудоспособности от Почтовой службы США (USPS) или страховое покрытие Medicaid в связи с нетрудоспособностью) и получать пособие SSI или SSDI в прошлом.
- ✓ Совокупный доход вашего домохозяйства (доход, полученный вами и ВСЕМИ членами домохозяйства) не должен превышать \$ 50 000.
- ✓ Вы тратите на арендную плату более одной трети месячного дохода вашего домохозяйства.  
(ПРИМЕЧАНИЕ. Одна треть (1/3) вашего месячного дохода не может быть выше вашей текущей ставки арендной платы.)
- ✓ Вы должны проживать в квартире с регулируемой ставкой арендной платы (сюда относятся: квартиры со стабилизированной или контролируемой арендной платой, гостиничные помещения с регулируемой арендной платой, квартиры в жилых комплексах Mitchell-Lama, квартиры по программе Limited Dividend, квартиры, принадлежащие компаниям по реконструкции жилых районов, квартиры в кооперативах собственников жилья (HDFC), кооперативы по Разделу 213).

И

- ✓ Вы должны быть указаны как основной заявитель в договоре аренды, в уведомлении о максимальной базовой ставке арендной платы или в ордере на аренду.

Если ваше имя не указано в договоре аренды, в уведомлении о максимальной базовой ставке арендной платы или в ордере на аренду, вы должны представить подтверждение наследственного права проживания в данной квартире.

*ПРИМЕЧАНИЕ. Вы должны приложить к своему заявлению ВСЕ необходимые документы и выслать их вместе со своим заявлением на получение льготы по данной программе. Если вы не отправите ВСЕ необходимые документы, то ваше заявление будет выслано вам обратно.*

### 2. Что делать, если я пропустил(а) срок, относящийся к программе DRIE (программе замораживания ставки арендной платы)?

Если вам требуется больше времени для оформления заявления вследствие нетрудоспособности или ограниченных возможностей (физических или психических), вы имеете право попросить дополнительное время. Если вам требуется помощь или у вас возникли вопросы относительно нетрудоспособности или запроса дополнительного времени, позвоните по телефону 311 и попросите соединить вас с куратором услуг для нетрудоспособных граждан (Disability Services Facilitator) Департамента финансов. Вы также можете посетить сайт [nyc.gov/contactdofeeo](http://nyc.gov/contactdofeeo) или посетить наш офис по адресу: 66 John Street, 3rd Floor, New York, N.Y. (с понедельника по пятницу, с 8:30 до 16:30).

Даже если к вам неприменим случай нетрудоспособности или ограниченных возможностей (физических или психических), вы можете получить право на продление, если в период подачи заявления у вас возникли исключительные обстоятельства. Если вы были временно госпитализированы, если ваша квартира пострадала от пожара, наводнения или стихийного бедствия или если у вас возникли другие исключительные обстоятельства, вы можете приложить к заявлению отдельное заявление с описанием конкретных обстоятельств и документальное подтверждение вашей заявки. Если у вас возникли вопросы, позвоните по телефону 311 или отправьте нам сообщение через сайт [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie).

### 3. Кто такой представитель арендатора и как он может помочь мне?

Представитель **квартиросъемщика - это любое лицо**, назначенное вами, которому будет высылаться копии всех уведомлений, направляемых вам по программе DRIE, и к которому вы можете обращаться за помощью в процессе подачи заявления на получение льготы по программе DRIE. Представителем арендатора может быть кто-то из членов семьи, друзей, соседей или представителей местных общественных организаций. Представителем арендатора может быть любое лицо, назначенное судом для осуществления опеки и попечительства (например, руководители групповых домов, юристы, менеджеры домов для престарелых, администраторы платных интернатов или домов для пожилых людей и инвалидов с медицинским обслуживанием, сотрудники служб и департаментов социального обслуживания и т.п.).

Назначение представителя арендатора может освободить вас от лишних переживаний, поскольку он будет получать важную информацию о статусе вашего заявления и/или запрошенной вами льготы. Если мы не сможем связаться с вами или вы не получите или не сможете понять отправленное вам уведомление, назначенный вами представитель арендатора сможет помочь вам.

### 4. Кто считается членом домохозяйства в соответствии с требованиями программы замораживания ставки арендной платы?

Членами домохозяйства считаются основной заявитель и все лица, постоянно проживающие в данной квартире. Добросовестный квартирант, постоялец или субарендатор, не связанный родственными связями с главой домохозяйства, не считается членом домохозяйства. В заявлении вы должны перечислить всех членов домохозяйства и указать их доход за предыдущий год (год, предшествующий году подачи заявления). Если кто-либо из членов вашего домохозяйства не имел дохода в предыдущем году, вы должны указать это в своем заявлении и приложить справку или документ, подтверждающий отсутствие дохода.

### 5. Какие лица НЕ могут считаться членами домохозяйства?

Квартиранты, с которыми у вас заключен договор об аренде жилья и которые платят вам арендную плату, не считаются членами вашего домохозяйства. Члены вашей семьи не считаются квартирантами. **ПРИМЕЧАНИЕ.** Квартиранты не имеют прав на передачу субсидий. В своем заявлении вы не должны указывать всех квартирантов, но вы должны указать сумму арендной платы, выплачиваемой вам, предоставив письмо от квартиранта, в котором должна быть указана сумма, ежемесячно выплачиваемая вам за проживание. **НЕ УКАЗЫВАЙТЕ сведения о доходе ваших квартирантов.**

### 6. Может ли кто-либо из членов домохозяйства подать заявление на получение льготы по программе SCRIE или DRIE, если другой член этого же домохозяйства уже получает льготу по программе SCRIE или DRIE?

НЕТ. Законом запрещено одновременное предоставление льгот и по программе SCRIE, и по программе DRIE членам одного домохозяйства.

### 7. Что делать, если на момент подачи заявления со мной больше не проживают члены моего домохозяйства, проживавшие со мной в прошлом году?

Если в год, предшествующий подаче заявления, в состав вашего домохозяйства входили люди, которые сейчас больше не проживают с вами, не нужно указывать их в заявлении и приводить сведения об их доходе.

### 8. Что происходит, если основной получатель льгот скончался или переехал в лечебно-реабилитационное учреждение для постоянного проживания?

Если основной получатель льгот скончался, переехал в учреждение длительного ухода для постоянного проживания или иным образом сменил постоянное место жительства, другой член данного домохозяйства, отвечающий требованиям для получения льготы по программе замораживания ставки арендной платы, указанный в предшествующем заявлении на получение льготы и обладающий наследственным правом проживания в данной квартире, может иметь право на передачу льгот. Заявление на передачу льгот должно быть подано в течение 6 месяцев с даты смерти или перемены постоянного места жительства основного получателя льгот или в течение 90 дней с даты отправления Департаментом финансов города Нью-Йорка уведомления об аннулировании льготы, в зависимости от того, что наступит позднее.

Если вы являетесь оставшимся членом домохозяйства И отвечаете все требованиям для льгот по программе SCRIE или DRIE, вы должны предоставить следующие документы:

- Сведения о себе:** Заявление на передачу льгот И  
 Договор аренды/соглашение об аренде, в котором вы указаны как арендатор или соарендатор, ИЛИ  
 Справку из домоуправления, в которой указано, что вы обладаете наследственным правом на проживание в данной квартире ИЛИ  
 Постановление суда, наделяющее вас наследственным правом проживания в данной квартире

- Сведения об основном получателе льгот:** Вы должны подтвердить факт смерти основного получателя льгот, предоставив свидетельство о смерти. Если основной получатель льгот сменил постоянное место жительства, в качестве подтверждения можно представить письмо из учреждения долгосрочного ухода, договор аренды или письмо от домовладельца или управляющего агента или удостоверение личности, выданное федеральным, штатным или местным органом, с указанием нового адреса проживания.

### 9. Как рассчитать совокупный доход моего домохозяйства?

Совокупный годовой доход домохозяйства равен сумме вашего годового дохода и годовых доходов всех членов вашего домохозяйства. Совокупный доход домохозяйства после всех допустимых вычетов должен составлять \$ 50 000 или менее. Допустимые вычеты — это уплаченные федеральные, штатные и местные налоги и отчисления в фонды социального страхования. Вы можете рассчитать их, используя общую сумму удержаний за 2018 год или включив совокупную исчисленную сумму налогов, указанную в форме IRS 1040; форме IT-201. Примечание. Индивидуальные предприниматели не могут вычитать платежи по программе Medicare; ваши отчисления в фонды социального страхования составляют 81% от суммы налога на прибыль индивидуальных предпринимателей.

### Как рассчитать 1/3 моего дохода?

Рассчитайте совокупный годовой доход вашего домохозяйства и разделите полученное значение на 36.



годовой доход заявителя  
за предыдущий год

годовой доход членов  
домохозяйства  
за предыдущий год

годовой доход домохозяйства  
за предыдущий год

(Чтобы рассчитать совокупный годовой доход вашего домохозяйства, см. Ведомость доходов домохозяйства).

Например, если годовой доход вашего домохозяйства равен	то месячный доход вашего домохозяйства составляет	Чтобы иметь право на получение льготы, ежемесячная арендная плата должна быть больше
\$ 15 000,00	\$ 1250,00	\$ 416,67
\$ 20 000,00	\$ 1666,67	\$ 555,56
\$ 25 000,00	\$ 2083,33	\$ 694,44
\$ 30 000,00	\$ 2500,00	\$ 833,33
\$ 35 000,00	\$ 2916,67	\$ 972,22
\$ 40 000,00	\$ 3333,33	\$ 1111,11
\$ 50 000,00	\$ 4166,67	\$ 1388,89

### 10. Как рассчитывается замороженная ставка арендной платы?

Ваша плата за аренду жилья будет заморожена на предыдущем уровне (до последнего повышения), либо на уровне, равном одной трети (1/3) вашего месячного дохода, в зависимости от того, что больше.

### 11. Могу ли я повторно подавать заявление на получение льготы, если в предыдущие годы я не соответствовал требованиям/условиям для предоставления льготы?

Да. Например: Если вы не соответствовали требованиям для предоставления льгот на основании размера вашего дохода за 2017 год, а в 2018 году ваш доход уменьшился, вы можете повторно подать заявку в 2019 году, предоставив все необходимые документы, подтверждающие ваш доход за 2018 год.

### 12. Что делать, если я не имею физической возможности подписать заявление?

Лицо, имеющее доверенность, или назначенный судом опекун может подписывать документы от имени основного получателя льгот. Приложите к заявлению письменную доверенность или постановление суда, чтобы эта информация хранилась в вашем досье DRIE и чтобы копии всей корреспонденции по программе DRIE отправлялись доверенному лицу или опекуну.

### 13. Что такое допустимые вычеты?

Федеральные, штатные и местные налоги и отчисления в фонды социального страхования являются применимыми удержаниями. Вы можете указать сумму удержанных налогов за 2018 год или общую исчисленную сумму налогов (можно указать наибольшую из этих двух сумм). Обратите внимание, что платежи по программе Medicare не являются допустимыми вычетами.

### 14. Какой доход учитывается при определении соответствия условиям предоставления льгот, сведения о котором должны быть предоставлены мною?

Далее перечислены источники дохода, которые учитываются в программе DRIE. Если вы или кто-либо из членов вашего домохозяйства получает доход из любого источника, указанного здесь, эти сведения должны быть вписаны в *Ведомость доходов домохозяйства*, которая предоставляется с заявлением, и приложить в качестве подтверждения необходимые указанные документы.

- Пособия социального обеспечения (SSA, SSI, SSDI)  
(приложите копию формы SSA-1099 или распечатку уведомления о назначении пособия SSI)
- Оплата труда/заработная плата/чаевые  
(приложите форму W-2, указав доход от индивидуальной предпринимательской деятельности)
- Доход от предпринимательской деятельности  
(Приложите таблицу налоговых ставок C, налоговую декларацию S-Corp с формой K-1 или налоговую декларацию для товариществ)
- Налогооблагаемый и не налогооблагаемый процентный доход  
(приложите все формы 1099-INT и выписки на конец года для не облагаемого налогом процентного дохода)
- Налогооблагаемые и не налогооблагаемые дивиденды  
(Приложите все формы 1099-DIV и выписки на окончание года на все не облагаемые налогом дивиденды)
- Доход по именованному пенсионному счету (IRA)  
(приложите копию справки о процентном доходе, дивидендах или доходе с капитала). Распределенные суммы НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ.
- Пенсия, аннуитеты и выплаты по пенсионным программам  
(приложите выписки по форме 1099R, указав весь налогооблагаемый и не налогооблагаемый пенсионный доход)
- Пенсия или компенсация по нетрудоспособности от Министерства по делам ветеранов (VA)  
(приложите годовую выписку о выплате пособия)
- Пенсия или компенсация по нетрудоспособности от Почтовой службы США (USPS)  
(приложите годовую выписку о выплате пособия)
- Доходы с капитала  
(приложите выписку о доходах с капитала из финансового учреждения).
- Арендный доход  
(полученный со всех объектов недвижимости)
- Арендная плата, полученная от квартирантов
- Финансовая помощь на оплату аренды (субсидии)
- Денежные средства, полученные от членов семьи/друзей на оплату аренды  
(приложите заявление с указанием того, кто и в каком размере предоставил вам денежные средства)
- Компенсация работнику за производственные травмы/выплаты в связи с потерей трудоспособности/выплаты пособия по безработице  
(приложите уведомление о назначении пособия/выплаты)
- Доход от личного или доверенного имущества  
(приложите налоговую декларацию о доходах от личного или доверенного имущества)
- Полученные вами алименты и/или выплаты на содержание ребенка  
(приложите постановление суда)
- Выигрыши в азартных играх/лотереи (приложите форму 1099-MISC)
- Государственные пособия и/или доходы из иных источников  
(приложите подтверждающие документы)
- Аннулирование долгов

### 15. Какой доход исключается при определении права на участие в программе (и который, следовательно, можно не указывать)?

- Денежные подарки
- Наследство
- Взысканные по суду компенсации за физический ущерб
- Финансовая помощь на оплату электроэнергии
- Возмещение подоходного налога
- Перенос начислений по именованному пенсионному счету (IRA) (начисления по именованному пенсионному счету, перенесенные на другие пенсионные счета)
- Льготы по программе льготной покупки продуктов (SNAP) (ранее назывались «талоны на льготную покупку продуктов»)

**16. Что, если вы или кто-то из членов вашего домохозяйства не имели дохода в предыдущем году?**

Далее перечислены документы, которые принимаются в качестве подтверждения указанной вами информации о том, что вы и/или кто-либо из членов вашего домохозяйства не имел дохода в предыдущем календарном году:

- ✓ Подтверждение справки IRS о том, что гражданин не подавал налоговую декларацию, ИЛИ
- ✓ Справка, подтверждающая статус студента очного обучения, ИЛИ
- ✓ Справка/письмо из Управления социального обеспечения, в котором указано, что вы не получали никаких выплат по социальному обеспечению в 2018 году

**17. Какие документы принимаются в качестве подтверждения получения федерального пособия по нетрудоспособности, удовлетворяющего требованиям программы?**

- ✓ Если пособие по нетрудоспособности было назначено вам незадолго до подачи вами заявления на льготы по программе DRIE, просим вас помимо документов о доходе за предшествующий календарный год выслать копию уведомления о назначении вам соответствующего пособия.
- ✓ Если вы получаете пособие SSI, приложите справку с детализацией выплат по пособию SSI за предыдущий год.
- ✓ Если вы получаете пособие SSDI, вы можете приложить форму SSA-1099 Управления социального обеспечения за год, предшествующий году подачи заявления на предоставления льготы по программе DRIE (например, если вы подаете заявление в 2019 году, вы должны предоставить форму SSA-1099 за 2018 год).
- ✓ Если вы получаете пенсию или компенсацию по нетрудоспособности от Министерства по делам ветеранов (VA), приложите справку с детализацией выплат за предыдущий год.
- ✓ Если вы получаете пенсию или компенсацию по нетрудоспособности от Почтовой службы США (USPS), приложите справку с детализацией выплат за предыдущий год.
- ✓ Если у вас в настоящее время есть страховка Medicaid в связи с нетрудоспособностью, приложите копию уведомления о назначении пособия или иной документ, в котором указана дата первоначального назначения вам пособия SSI или SSDI.

**18. В прошлом году я вышел на постоянную пенсию, и в настоящее время мой доход отличается от дохода за предыдущий год. Какие сведения о доходах мне необходимо подавать в таком случае?**

Вы должны предоставить сведения о совокупном доходе за предыдущий год, включая доход от заработной платы и выплат в связи с выходом на пенсию, а также письмо от вашего бывшего работодателя, в котором указана дата вашего выхода на пенсию. В этом случае мы сможем оценить, каким будет ваш доход в течение следующего календарного года (следующих 12 месяцев).

**19. Удовлетворяет ли жилье, в котором я проживаю, условиям предоставления мне льгот?**

Жилье, в котором вы проживаете, должно относиться к одному из следующих типов: помещения со стабилизированной арендной платой, помещения с контролируемой арендной платой, квартиры в жилых комплексах Mitchell-Lama, квартиры, арендуемые в рамках программы штатного субсидирования жилья Limited Dividend, квартиры, принадлежащие компаниям по реконструкции жилых районов, квартиры, принадлежащие кооперативам собственников жилья (HDFC) или попадающие под действие Раздела 213 (компании жилищно-кооперативного строительства), либо жилье за арендную плату / комната на одного человека (SRO).

**20. Какие типы жилья не дают право на предоставление льгот?**

Если арендная плата за жилье, в котором вы проживаете, не регулируется (конкурентная рыночная плата за аренду), вы не имеете прав на получение льгот.

Если жилье, в котором вы проживаете, не принадлежит кооперативу с регулированием арендной платы, вы не имеете прав на получение льгот.

Если вы получаете любую из субсидий, указанных в Разделе 8, вы не имеете права на получение льгот.

Если жилье, в котором вы проживаете, относится к типам, указанным в п. 1, 2 или 3 (семейный дом), вы не имеете прав на получение льгот.

Если вы снимаете жилье по договору субаренды, вы не имеете прав на получение льгот.

Если жилье, в котором вы проживаете, принадлежит к жилищному фонду, находящемуся в ведении Жилищного управления города Нью-Йорка (NYCHA), вы не имеете прав на получение льгот.

Если вы живете за пределами Манхэттена, Бронкса, Бруклина, Куинса или Статен-Айленда, вы не имеете прав на получение льгот.

**21. Какие документы я должен предоставить для подтверждения, что плата за аренду жилья, в котором я проживаю, регулируется?**

**Для квартир со стабилизированной арендной платой:** Вы должны предоставить текущий договор аренды жилья (действующий договор аренды на момент подачи заявления) и предыдущий договор аренды жилья (договор аренды жилья, по истечении которого был заключен действующий договор аренды). Такой договор аренды жилья должен быть подписан вами и вашим домовладельцем.

**Для квартир с контролируемой арендной платой:** Вы должны предоставить текущее и предыдущее Уведомление о максимальной выплачиваемой арендной плате (форма RN-26) за предыдущий и текущий годы, а также отчет и свидетельство домовладельца о согласовании расходов на топливо (форма RA33.10) за предыдущий и текущий годы.

**Для арендаторов, проживающих в гостиничных помещениях с регулируемой арендной платой и в комнатах на одного человека (SRO):** Вы должны предоставить уведомление о повышении арендной платы, подписанное вашим домовладельцем, а также копию истории аренды или регистрационной формы на квартиру, выдаваемые Отделом обновления жилья и жилого фонда штата Нью-Йорк (DHCR).

**Для квартиросъемщиков жилья в жилом комплексе Mitchell-Lama, квартир, арендуемых в рамках программы штатного субсидирования жилья Limited Dividend, квартир, принадлежащих компаниям по реконструкции жилых районов, квартир, принадлежащих кооперативам собственников жилья (HDFC) или подпадающих под действие Раздела 213 (компании жилищно-кооперативного строительства):** Вы должны предоставить: Распечатку с историей аренды или справку из управляющей конторы, в которой указана дата последнего повышения вашей арендной платы, сумма арендной платы до этого повышения и сумма арендной платы после повышения, а также юридически заверенный документ, подтверждающий доход вашего домохозяйства (если применимо).

**22. Я плачу арендную плату ниже официальной арендной платы (это также называется «преференциальная арендная ставка»). Как будет рассчитываться для меня замороженная ставка арендной платы?**

Обычно размер замороженной арендной платы соответствует размеру официальной арендной платы. Однако имеются исключения, которые применяются в следующих случаях:

- i) Если к договору аренды прилагается дополнение о преференциальной арендной ставке, в котором явно указано, что пониженная арендная ставка действует в течение всего срока аренды вами жилья, ваша арендная плата будет заморожена на уровне предыдущей преференциальной арендной ставки или на уровне 1/3 от вашего месячного дохода, в зависимости от того, какая сумма больше.
- ii) Если вы живете в квартире, для которой действует налоговый кредит для жилья для малообеспеченных лиц (LIHTC), и вы представили дополнение об арендной плате LIHTC, ваша арендная плата будет заморожена на уровне предыдущей арендной ставки LIHTC или на уровне 1/3 от вашего месячного дохода, в зависимости от того, какая сумма больше.

**23. У меня высокие расходы на капитальную модернизацию (mCI). Компенсируются ли эти расходы в рамках программы DRIE?**

ДА. Если распоряжение о повышении арендной платы в связи с капитальной модернизацией (MCI) выдано не ранее чем за 90 дней до вашего заявления, Департамент финансов компенсирует это увеличение.

*ПРИМЕЧАНИЕ. Если распоряжение о повышении арендной платы в связи с капитальной модернизацией (Major Capital Improvement, MCI), было выпущено ранее, чем за 90 дней до вашего заявления о получении льготы, то вы будете должны за свой счет оплачивать соответствующее повышение арендной платы в связи с капитальной модернизацией (Major Capital Improvement, MCI). Данное повышение арендной платы по MCI будет прибавлено к ставке вашей арендной платы уже после «замораживания».*

**24. К кому можно обратиться, если у меня есть вопросы о льготе или о процессе подачи заявления?**

Если у вас есть доступ к компьютеру, вы можете задать любой вопрос о программе DRIE, направив запрос через официальный веб-сайт Департамента финансов: [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie). Вы также можете позвонить по телефону 311 или посетить наш операционный центр по адресу: 66 John Street, 3rd Floor New York, NY, 10038

Часы работы: с понедельника по пятницу, с 8:30 до 16:30

Если вам нужна помощь или вы не можете подать заявление или документы из-за сложностей в связи с нетрудоспособностью, позвоните по телефону 311 и попросите соединить вас с куратором услуг для лиц с ограниченными возможностями DOF. Если у вас есть общие вопросы о программе SCRIE/DRIE и о процедуре оформления заявления, позвоните по телефону 311 или отправьте нам сообщение через сайт [nyc.gov/contactscrie](http://nyc.gov/contactscrie) или [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie).

**25. К кому я могу обратиться, если я не понимаю причин вынесения решения по моему заявлению на предоставление льгот?**

Все заявители на участие в программе замораживания ставки арендной платы, получившие официальное одобрение льготы, отказ или уведомление об отзыве, имеют право на помощь в разрешении вопросов, связанных с заявлениями или льготами по программам SCRIE/DRIE. Омбудсмен SCRIE/DRIE может выявить и решить проблемы относительно вашего заявления или льгот после того, как вы завершили оформление заявления. Вы можете обратиться к нему через официальный сайт Департамента финансов, чтобы получить помощь по программе SCRIE ([nyc.gov/contactscrieombuds](http://nyc.gov/contactscrieombuds)) или помощь по программе DRIE ([nyc.gov/contactdrieombuds](http://nyc.gov/contactdrieombuds)).

**26. Где можно получить бланки и формы заявлений?**

Все бланки заявлений и формы официальных документов можно загрузить на нашем официальном сайте [nyc.gov/rentfreeze](http://nyc.gov/rentfreeze). Кроме того, бланки можно получить в нашем операционном центре. Вы также можете запросить, чтобы бланк был выслан вам почтой, позвонив по номеру 311.

**27. Что делать, если у меня есть вопросы относительно договора аренды или мне нужно оспорить размер официальной арендной платы?**

Чтобы получить ответы на вопросы о договоре аренды, разрешить споры о размере арендной платы или зарегистрировать жалобу на домовладельца, не предоставившего договор аренды, арендаторы могут обращаться в Отдел обновления жилья и жилого фонда (DHCR). В DHCR можно обратиться

**Лично:** Gertz Plaza, 92-31 Union Hall Street, Jamaica, New York 11433

**По телефону:** 718-739-6400

**По электронной почте:** [RentInfo@nyshcr.org](mailto:RentInfo@nyshcr.org). Только для жителей жилых комплексов Mitchell-Lama.

**28. Что можно сделать, если у меня есть вопросы о размере моей арендной платы?**

Дополнительную информацию о жилье Mitchell-Lama, субсидируемом городом, можно получить в Департаменте по сохранению и развитию жилищного фонда (HPD) города Нью-Йорка

**По телефону:** 212-863-6500

**По электронной почте:** [Mitchell-Lama@hpd.nyc.gov](mailto:Mitchell-Lama@hpd.nyc.gov)

Дополнительную информацию о жилье с региональным субсидированием Mitchell-Lama можно получить в Отделе обновления жилья и жилого фонда штата Нью-Йорк (HCR)

**По телефону:** 866-463-7753

**Посетите официальный сайт:** <http://nyshcr.gov/AboutUs/Offices/HousingOperations/faqs.htm>