

SCRIE সিনিয়র সিটিজেনদের ভাড়া বৃদ্ধিতে ছাড় প্রাথমিক আবেদনপত্র

কারা আবেদন করতে পারবে

আপনি সিনিয়র সিটিজেনদের ভাড়া বৃদ্ধিতে ছাড় (Senior Citizen Rent Increase Exemption, SCRIE) এর জন্য যোগ্য হতে পারেন যদি আপনার বয়স 62 বছর বা তার অধিক হয়; আপনি রেন্ট-কন্ট্রোলড, রেন্ট-রেগুলেটেড বা রেন্ট-স্ট্যাবিলাইজড অ্যাপার্টমেন্টে বসবাস করে থাকেন; আপনার অ্যাপার্টমেন্টে বসবাসকারী প্রত্যেকের সমন্বিত আয় \$50,000 এর কম হয়ে থাকে এবং আপনি ভাড়া বাবদ সমন্বিত পারিবারিক আয়ের 1/3 অংশের বেশি ব্যয় করে থাকেন।

কিভাবে আবেদন করবেন

আপনার পূরণকৃত এবং স্বাক্ষরিত আবেদনপত্রের সাথে সেকশন 6 অনুসারে সহায়ক নথিপত্র নিম্নে উল্লেখিত ঠিকানায় ডাকযোগে পাঠিয়ে দিন:

New York City Department of Finance

Rent Freeze Program – SCRIE

P.O. Box 3179

Union, NJ 07083

আপনার সহায়তার প্রয়োজন হলে 311 নম্বরে কল করুন বা www.nyc.gov/contactscrie ঠিকানায় গিয়ে আমাদের একটি বার্তা পাঠান।

1. আবেদনকারীর তথ্য

নাম:		
জন্ম তারিখ	সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর*	
রাস্তার ঠিকানা	অ্যাপার্টমেন্ট	
সিটি	স্টেট	জিপ
আপনার অ্যাপার্টমেন্টে কতগুলি রুম আছে?	টেলিফোন নম্বর () —	
ইমেইল ঠিকানা	আপনি বা আপনার স্বামী/স্ত্রী কি পূর্বে SCRIE এর জন্য আবেদন করেছেন? <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না	
আয়ের উৎসসমূহ		
<input type="checkbox"/> সোশ্যাল সিকিউরিটি অ্যাডমিনিস্ট্রেশন (SSA, SSDI, SSI)	<input type="checkbox"/> ভেটেরান্স বেনিফিট	<input type="checkbox"/> মজুরি
<input type="checkbox"/> পেনশন	<input type="checkbox"/> IRA/অ্যানুইটি (বার্ষিক বৃত্তি) আয়	<input type="checkbox"/> U.S. পোস্টাল সার্ভিস বেনিফিটস
<input type="checkbox"/> মূলধনী লাভ	<input type="checkbox"/> সরকারি সহায়তা	<input type="checkbox"/> বোর্ডারদের দ্বারা পরিশোধিত ভাড়া: _____
<input type="checkbox"/> ব্যবসায়িক আয়	<input type="checkbox"/> শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ	<input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____
যদি আপনি গত বছর অবসর নিয়ে থাকেন, অনুগ্রহ করে অবসরের তারিখ উল্লেখ করুন: _____		
বিগত বছরের মোট আয় \$	বিগত বছরের ধার্যকৃত মোট আয়কর কর্তনের পরিমাণ \$	<input type="checkbox"/> গত বছর আমার কোনো আয় ছিল না

SCRIE—সিনিয়র সিটিজেনদের ভাড়া বৃদ্ধিতে ছাড়ের প্রাথমিক আবেদন

2. ভাড়াটের প্রতিনিধির তথ্য

রেন্ট ফ্রিজ প্রোগ্রাম হতে প্রাপ্ত নোটিশগুলি গ্রহণ করার জন্য আপনি একজন প্রতিনিধি নির্বাচন করতে পারেন। এটি ঐচ্ছিক কিন্তু পরামর্শ প্রদান করা হচ্ছে।

নাম	আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক	
সংস্থা	টেলিফোন নম্বর () —	
রাস্তার ঠিকানা	অ্যাপার্টমেন্ট	
সিটি	স্টেট	জিপ
ইমেইল ঠিকানা		

3. পারিবারিক অন্যান্য সদস্য

আপনার অ্যাপার্টমেন্টে যদি অন্য কেউ বসবাস করে তাহলে নীচের তথ্য পূরণ করুন। আপনাকে এখানে তালিকাভুক্ত সকল পারিবারিক সদস্যের জন্য সেকশন 6 অনুসারে নথিপত্র জমা দিতে হবে। প্রয়োজন হলে অতিরিক্ত শীট ব্যবহার করুন।

পরিবারের অতিরিক্ত সদস্য #1

নাম		
জন্ম তারিখ	সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর	আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক
আয়ের উৎসসমূহ		
<input type="checkbox"/> সোশ্যাল সিকিউরিটি অ্যাডমিনিস্ট্রেশন (SSA, SSDI, SSI)	<input type="checkbox"/> ভেটেরান্স বেনিফিট	<input type="checkbox"/> মজুরি
<input type="checkbox"/> পেনশন	<input type="checkbox"/> IRA/অ্যানুইটি (বার্ষিক বৃত্তি) আয়	<input type="checkbox"/> U.S. পোস্টাল সার্ভিস বেনিফিটস
<input type="checkbox"/> মূলধনী লাভ	<input type="checkbox"/> সরকারি সহায়তা	<input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____
<input type="checkbox"/> ব্যবসায়িক আয়	<input type="checkbox"/> শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ	
বিগত বছরের মোট আয় \$	বিগত বছরের ধার্ষিক মোট আয়কর কর্তনের পরিমাণ \$	<input type="checkbox"/> গত বছর আমার কোনো আয় ছিল না

পরিবারের অতিরিক্ত সদস্য #2

নাম		
জন্ম তারিখ	সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর	আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক
আয়ের উৎসসমূহ		
<input type="checkbox"/> সোশ্যাল সিকিউরিটি অ্যাডমিনিস্ট্রেশন (SSA, SSDI, SSI)	<input type="checkbox"/> ভেটেরান্স বেনিফিট	<input type="checkbox"/> মজুরি
<input type="checkbox"/> পেনশন	<input type="checkbox"/> IRA/অ্যানুইটি (বার্ষিক বৃত্তি) আয়	<input type="checkbox"/> U.S. পোস্টাল সার্ভিস বেনিফিটস
<input type="checkbox"/> মূলধনী লাভ	<input type="checkbox"/> সরকারি সহায়তা	<input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____
<input type="checkbox"/> ব্যবসায়িক আয়	<input type="checkbox"/> শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ	
বিগত বছরের মোট আয় \$	বিগত বছরের ধার্ষিক মোট আয়কর কর্তনের পরিমাণ \$	<input type="checkbox"/> গত বছর আমার কোনো আয় ছিল না

SCRIE—সিনিয়র সিটিজেনদের ভাড়া বৃদ্ধিতে ছাড়ের প্রাথমিক আবেদন

4. অ্যাপার্টমেন্টের ধরন (একটি নির্বাচন করুন)

রেন্ট-স্ট্যাবিলাইজড

যদি টিক চিহ্ন দিয়ে থাকেন তাহলে আপনার এবং আপনার বাড়িওয়ালা উভয়ের স্বাক্ষরিত বর্তমান ও আগের লিজসমূহ জমা দিন।

লিজের মেয়াদ (একটিতে টিক চিহ্ন দিন)

1 বছর

2 বছর

এটি কি এই অ্যাপার্টমেন্টে আপনার প্রথম লিজ?

হ্যাঁ

না

আমি জানি না

রেন্ট কন্ট্রোলড

টিক চিহ্ন দিলে, অনুগ্রহ করে জমা দিন:

– আপনার বর্তমান বছরের (এবং পূর্বের বছরের, যদি প্রযোজ্য হয়) নোটিশ অব ইনক্রিজ ইন ম্যাক্সিমাম বেজ রেন্ট এবং ম্যাক্সিমাম কালেক্টিবল রেন্ট ফরম RN-26।

রেন্ট-রেগুলেটেড হোটেল / সিঙ্গেল রুম অকুপেন্সি (SRO)

টিক চিহ্ন দিলে, অনুগ্রহ করে জমা দিন:

– বর্তমান এবং আগের বছরের জন্য ডিভিশন অব হাউজিং অ্যান্ড কমিউনিটি রিনিউয়াল (DHCR) এর বার্ষিক অ্যাপার্টমেন্ট রেজিস্ট্রেশন।
– বর্তমান এবং পূর্বের ভাড়ার পরিমাণ উল্লেখ করে কর্তৃপক্ষ বা মালিকের স্বাক্ষরিত একটি পত্র।

দ্রষ্টব্য: যদি মেজর ক্যাপিটাল ইমপ্রুভমেন্টের (MCI) কারণে আপনার ভাড়া বেড়ে যায় তাহলে ডিভিশন অব হাউজিং অ্যান্ড কমিউনিটি রিনিউয়াল (DHCR) এর অনুমোদনের আদেশ প্রদান করুন।

5. প্রত্যয়ন

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

আমি এতদ্বারা, আইন অনুযায়ী প্রদত্ত জরিমানার অধীনে প্রত্যয়ন করছি যে আমি বর্তমানে এই আবেদনপত্রে উল্লেখিত ঠিকানাতে বসবাস করি এবং এতে অন্তর্ভুক্ত যাবতীয় তথ্যাদি সত্য ও সম্পূর্ণ।

আমি বুঝতে পেরেছি ও সম্মত হচ্ছি যে, যদি আমি পরিবারের সকল সদস্যের আয়ের পাশাপাশি বোর্ডার কর্তৃক আমাকে দেওয়া ভাড়া প্রকাশ করতে ব্যর্থ হই, তবে অন্যভাবে প্রাপ্ত যেকোনো SCRIE বেনিফিটসমূহের সম্পূর্ণ পরিমাণ অর্থ সিটিকে ফেরত দেওয়ার পাশাপাশি যেকোনো ধরনের সুদের চার্জের জন্য আমাকে দায়ী করা হতে পারে।

আমি বুঝেছি যে আমার আয় ডিপার্টমেন্ট অব ফিন্যান্সের দ্বারা যাচাই সাপেক্ষ।

আবেদনকারীর স্পষ্ট অক্ষরে নাম	আবেদনকারীর স্বাক্ষর	তারিখ
পাওয়ার অব অ্যাটর্নি/আদালত নিযুক্ত অভিভাবকের নাম স্পষ্ট অক্ষরে লিখুন, যদি থাকে	পাওয়ার অব অ্যাটর্নি/আদালত নিযুক্ত অভিভাবকের স্বাক্ষর, যদি থাকে	তারিখ

6. প্রয়োজনীয় নথিপত্র

রেন্ট ফ্রিজ প্রোগ্রামে অনুমোদিত হতে আপনি যোগ্য তা আপনাকে অবশ্যই যাচাই করতে হবে। অনুগ্রহ করে আপনার পূরণকৃত এবং স্বাক্ষরিত আবেদনপত্রের সাথে নিম্নোক্ত নথিপত্র জমা দিন:

1. বয়সের প্রমাণ

আপনার এবং আপনার বাড়ির অতিরিক্ত প্রত্যেক সদস্যের জন্য নিম্নলিখিত নথিপত্রের প্রতিলিপি প্রদান করুন: জন্ম সনদ, পাসপোর্ট, ড্রাইভার লাইসেন্স, সরকার প্রদত্ত সচিত্র আইডি কার্ড বা জন্ম তারিখ উল্লিখিত অন্যান্য ফেডারেল, স্টেট বা আঞ্চলিক নথি।

2. আয়ের প্রমাণ

আপনি যে তারিখে এই আবেদনটি দাখিল করছেন তার পূর্ববর্তী ক্যালেন্ডার বর্ষে আপনার এবং পরিবারের অতিরিক্ত প্রত্যেক সদস্যের জন্য নিম্নলিখিত নথিপত্রের একটি অনুলিপি প্রদান করুন।

- এ যাবৎকালের এবং 1099 এর সহ ফেডারেল বা স্টেট ইনকাম ট্যাক্স রিটার্ন।
- বা আপনি অথবা পরিবারের প্রত্যেক সদস্য যারা এখনো ফেডারেল বা স্টেট ইনকাম ট্যাক্স রিটার্ন জমা দেয়নি তারা নিম্নলিখিতগুলি সহ আয়ের সকল উৎসের অনুলিপি জমা দিবেন।
 - মজুরি, বেতন এবং টিপস
 - ব্যবসায়িক আয়
 - ভাড়া থেকে আয়
 - ভাড়া সংক্রান্ত ভুতুর্কি
 - সোশ্যাল সিকিউরিটি বেনিফিটস (SSA, SSDI, SSI)
 - পেনশন পেমেন্টসমূহ
 - বেকার, শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বা ডিজিবেলিটি বেনিফিটস
 - IRA আয়
 - বার্ষিক আয়
 - মূলধন থেকে আয়
 - সুদ বা লভ্যাংশ (আয়কর মুক্ত এবং আয়কর মুক্ত)
 - প্রাপ্ত শিশু সহায়তা বা ভরণপোষণের পেমেন্ট
 - সরকারি সহায়তা (নগদে)
 - পরিবার এবং/অথবা বন্ধুদের কাছ থেকে ভাড়ার জন্য আর্থিক সহায়তা
 - জুয়াতে বিজয়ী, ঋণ বাতিলকরণ এবং আয়ের অন্যান্য উৎস

3. ভাড়ার প্রমাণ

আপনার অ্যাপার্টমেন্টের ধরনের জন্য যথাযথ নথিপত্র জমা দিন।

রেন্ট-স্ট্যাবিলাইজড অ্যাপার্টমেন্ট

- আপনি এবং আপনার বাড়িওয়ালার স্বাক্ষরিত বর্তমান ও আগের লিজ জমা দিন।
- প্রযোজ্য হলে, আপনার পছন্দসই ভাড়া বা লো ইনকাম হাউজিং ট্যাক্স ক্রেডিট (LIHTC) শর্তাবলি জমা দিন।

রেন্ট-কন্ট্রোলড অ্যাপার্টমেন্ট

- আপনার বর্তমান বছরের (এবং পূর্বের বছরের, যদি প্রযোজ্য হয়) নোটিশ অব ইনক্রিজ ইন ম্যাক্সিমাম বেজ রেন্ট এবং ম্যাক্সিমাম কালেক্টিবল রেন্ট ফরম RN-26 জমা দিন।

রেন্ট রেগুলেটেড হোটেল / সিঙ্গেল রুম অকুপেন্সি (SRO)

- আপনার বর্তমান এবং আগের বছরের জন্য ডিভিশন অব হাউজিং অ্যান্ড কমিউনিটি রিনিউয়াল (DHCR) এর বার্ষিক অ্যাপার্টমেন্ট রেজিস্ট্রেশন জমা দিন।
- বর্তমান এবং পূর্বের ভাড়ার পরিমাণ উল্লেখ করে কর্তৃপক্ষ বা মালিকের স্বাক্ষরিত একটি চিঠি জমা দিন।

4. পাওয়ার অব অ্যাটর্নি (প্রযোজ্য হলে)

যদি আবেদনকারীর পক্ষে পাওয়ার অব অ্যাটর্নি বা আদালত নির্বাচিত অভিভাবক আবেদনপত্রে স্বাক্ষর করে তাহলে পাওয়ার অব অ্যাটর্নি বা আদালত নির্বাচিত অভিভাবকের প্রমাণপত্র জমা দিন।

যদি প্রতিবন্ধিতার কারণে আপনি ডিপার্টমেন্ট অব ফিন্যান্স পরিচালিত কোনো কর্মসূচিতে অংশগ্রহণ করতে বা কোনো পরিষেবা গ্রহণ করতে আবেদন করার জন্য বাসস্থান প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে www.nyc.gov/contactdofeeo ঠিকানায় গিয়ে ডিজিবেলিটি সার্ভিস ফ্যাসিলিটেশনের সাথে যোগাযোগ করুন বা 311 নম্বরে কল করুন।

*এই রেন্ট ফ্রিজ প্রোগ্রামের জন্য আপনাকে অবশ্যই সামাজিক নিরাপত্তা বা ITIN নম্বর দিতে হবে। আমাদের রেকর্ডগুলি সঠিক এবং আপনি সঠিক তথ্য জমা দিয়েছেন সেটি নিশ্চিত করার জন্য আমরা এই তথ্যাবলী জানতে চাচ্ছি। অ্যাডমিনিস্ট্রিটিভ কোডের সেকশন 11-102.1-এ আমাদের এই তথ্য পাওয়ার অধিকার বর্ণনা করা আছে।