



SCRIE Zwolnienie z podwyżek czynszu dla osób starszych

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE

Wysłać wypełniony i podpisany wniosek dołączając wymagane dokumenty wymienione w części 6 na adres:

New York City Department of Finance

Rent Freeze Program - SCRIE
P.O. Box 3179
Union, NJ 07083

Aby uzyskać pomoc, należy dzwonić pod numer 311 lub wysłać nam wiadomość za pośrednictwem portalu www.nyc.gov/contactscrie.

DATA	NUMER WOKANDY WNIOSKU SCRIE
------	-----------------------------

1. DANE WNIOSKODAWCY		
IMIĘ I NAZWISKO		
DATA URODZENIA	NUMER UBEZPIECZENIA SOCJALNEGO*	
ADRES	NR MIESZKANIA	
MIASTO	STAN	KOD POCZTOWY
NUMER TELEFONU () —	ADRES E-MAIL	
ŹRÓDŁA DOCHODU		
<input type="checkbox"/> Świadczenia z Funduszu Ubezpieczeń Socjalnych (SSA, SSDI, SSI)	<input type="checkbox"/> Świadczenia dla weteranów	<input type="checkbox"/> Zarobki
<input type="checkbox"/> Emerytura	<input type="checkbox"/> Dochód z IRA/Renta dożywotnia	<input type="checkbox"/> Świadczenia dla pracowników USPS
<input type="checkbox"/> Zyski kapitałowe	<input type="checkbox"/> Pomoc socjalna	<input type="checkbox"/> Dochód otrzymywany z wynajmu: _____
<input type="checkbox"/> Dochód z działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> Świadczenia z funduszu odszkodowań pracowniczych	<input type="checkbox"/> Inne: _____
CAŁKOWITY DOCHÓD UZYSKANY W UBIEGŁYM ROKU \$	CAŁKOWITA KWOTA ULG PODATKOWYCH OTRZYMANÝCH W UBIEGŁYM ROKU \$	<input type="checkbox"/> W UBIEGŁYM ROKU NIE UZYSKAŁEM/-AM DOCHODÓW

SCRIE—Zwolnienie z podwyżek czynszu dla osób starszych WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE

2. DANE PEŁNOMOCNIKA NAJEMCY

Można wyznaczyć pełnomocnika do otrzymania kopii powiadomień z Programu zamrożenia wysokości czynszu. To jest opcja, nie zaś zalecenie. Jeżeli pełnomocnik został już wyznaczony i należy zaktualizować dane pełnomocnika, prosimy zrobić to poniżej.

IMIĘ I NAZWISKO	STOSUNEK POKREWIEŃSTWA DO WNIOSKODAWCY	
ORGANIZACJA	NUMER TELEFONU () —	
NAZWA ULICY	NR MIESZKANIA	
MIASTO	STAN	KOD POCZTOWY
ADRES E-MAIL		

3. INNI CZŁONKOWE GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Jeżeli w lokalu mieszkają inne osoby, należy podać ich dane poniżej. Należy również dostarczyć dokumenty wymienione w części 6 dla wszystkich wymienionych poniżej osób. W razie potrzeby dołączyć dodatkowe strony.

DODATKOWY CZŁONEK RODZINY 1

IMIĘ I NAZWISKO		
DATA URODZENIA	NUMER UBEZPIECZENIA SOCJALNEGO	STOSUNEK POKREWIEŃSTWA DO WNIOSKODAWCY
ŹRÓDŁA DOCHODU		
<input type="checkbox"/> Świadczenia z Funduszu Ubezpieczeń Socjalnych (SSA, SSDI, SSI)	<input type="checkbox"/> Świadczenia dla weteranów	<input type="checkbox"/> Zarobki
<input type="checkbox"/> Emerytura	<input type="checkbox"/> Dochód z IRA/Renta dożywotnia	<input type="checkbox"/> Świadczenia dla pracowników USPS
<input type="checkbox"/> Odsetki	<input type="checkbox"/> Zyski kapitałowe	<input type="checkbox"/> Zasiłek ze środków publicznych
<input type="checkbox"/> Inne: _____	<input type="checkbox"/> Dochód z działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> Świadczenia z funduszu odszkodowań pracowniczych
CAŁKOWITY DOCHÓD UZYSKANY W UBIEGŁYM ROKU \$	CAŁKOWITA KWOTA ULG PODATKOWYCH OTRZYMANÝCH W UBIEGŁYM ROKU \$	<input type="checkbox"/> W UBIEGŁYM ROKU NIE UZYSKAŁEM/-AM DOCHODÓW

DODATKOWY CZŁONEK RODZINY 2

IMIĘ I NAZWISKO		
DATA URODZENIA	NUMER UBEZPIECZENIA SOCJALNEGO	STOSUNEK POKREWIEŃSTWA DO WNIOSKODAWCY
ŹRÓDŁA DOCHODU		
<input type="checkbox"/> Świadczenia z Funduszu Ubezpieczeń Socjalnych (SSA, SSDI, SSI)	<input type="checkbox"/> Świadczenia dla weteranów	<input type="checkbox"/> Zarobki
<input type="checkbox"/> Emerytura	<input type="checkbox"/> Dochód z IRA/Renta dożywotnia	<input type="checkbox"/> Świadczenia dla pracowników USPS
<input type="checkbox"/> Odsetki	<input type="checkbox"/> Zyski kapitałowe	<input type="checkbox"/> Zasiłek ze środków publicznych
<input type="checkbox"/> Inne: _____	<input type="checkbox"/> Dochód z działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> Świadczenia z funduszu odszkodowań pracowniczych
CAŁKOWITY DOCHÓD UZYSKANY W UBIEGŁYM ROKU \$	CAŁKOWITA KWOTA ULG PODATKOWYCH OTRZYMANÝCH W UBIEGŁYM ROKU \$	<input type="checkbox"/> W UBIEGŁYM ROKU NIE UZYSKAŁEM/-AM DOCHODÓW

4. INFORMACJE O CZYNSZU

Jaki jest rodzaj lokalu mieszkalnego? (Prosimy zaznaczyć jeden)

Rodzaj lokalu mieszkalnego	Wymagane dokumenty, które należy dołączyć
<input type="checkbox"/> Czynsz ustabilizowany	Prosimy dołączyć umowę przedłużenia najmu na okres jednego roku lub dwóch lat, podpisaną przez siebie i wynajmującego.
<input type="checkbox"/> Czynsz kontrolowany	Dołączyć kopię Formularza maksymalnej należności czynszowej RN-26 (Maximum Collectible Rent Form).
<input type="checkbox"/> Hotel/SRO o regulowanym czynszu	Dołączyć kopię umowy najmu zawartą z zarządem lub właścicielem, podając poprzednią i nową kwotę czynszu.

Uwaga! Jeżeli podwyżka czynszu nastąpiła w wyniku dużych inwestycji kapitałowych (Major Capital Improvement, MCI), dołączyć nakaz Wydziału Mieszkalnictwa i Odnowy Wspólnoty (DHCR).

5. OŚWIADCZENIE

Prosimy uważnie przeczytać i podpisać poniższe oświadczenie. Niepodpisany wniosek zostanie uznany za niekompletny.

Niniejszym oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że obecnie mieszkam pod adresem podanym w tym wniosku i że podane informacje są prawdziwe i pełne.

Rozumiem i potwierdzam, że w przypadku nieujawnienia całości dochodów członków gospodarstwa domowego jak również dochodów z czynszu opłacanego przez najemców, mogę być zobowiązany do zwrócenia Miastu pełnej kwoty otrzymanych świadczeń SCRIE wraz z należnymi odsetkami.

Rozumiem, że mój dochód podlega weryfikacji przez Departament Finansów.

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY DRUKIEM	PODPIS WNIOSKODAWCY	DATA
IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA LUB WYZNACZONEGO PRZEZ SĄD OPIEKUNA PRAWNEGO DRUKIEM, JEŻELI DOTYCZY	PODPIS PEŁNOMOCNIKA LUB WYZNACZONEGO PRZEZ SĄD OPIEKUNA PRAWNEGO DRUKIEM, JEŻELI DOTYCZY	DATA

Jeżeli wniosek w imieniu wnioskodawcy podpisuje pełnomocnik lub opiekun prawny, wymagane jest stosowne upoważnienie lub dokument wystawiony przez sąd.

6. WYMAGANE DOKUMENTY

Aby kontynuować otrzymywanie świadczeń w ramach Programu zwolnienia z podwyżki czynszu należy zweryfikować posiadane uprawnienia. Do wypełnionego i podpisanego wniosku należy dołączyć poniższe dokumenty:

1. Potwierdzenie wysokości dochodów

Dołączyć kopie poniższych dokumentów dla siebie i każdego dodatkowego członka gospodarstwa domowego za rok kalendarzowy bezpośrednio poprzedzający datę złożenia niniejszego wniosku.

- Federalne lub stanowe rozliczenia z podatku dochodowego wraz z załącznikami i formularzami 1099.
- Lub, dla siebie i każdego dodatkowego członka gospodarstwa domowego, który nie składał federalnego ani stanowego rozliczenia z podatku dochodowego, dołączyć kopie wszystkich źródeł dochodu, w tym wymienione poniżej.
 - Wynagrodzenie, zarobki i napiwki
 - Dochód z działalności gospodarczej
 - Dochód z wynajmu
 - Dotacje na poczet opłat czynszowych
 - Świadczenia z opieki socjalnej (SSA, SSDI, SSI)
 - Świadczenia emerytalne
 - Świadczenia otrzymane z tytułu bezrobocia, funduszu odszkodowań pracowniczych lub renty inwalidzkiej
 - Zyski z IRA
 - Renta dożywotnia
 - Zyski kapitałowe
 - Odsetki i dywidendy (opodatkowane i nieopodatkowane)
 - Otrzymane alimenty na dziecko lub od byłego współmałżonka
 - Zasiłek ze środków publicznych (w formie gotówki)
 - Wsparcie finansowe od członków rodziny lub przyjaciół na poczet opłat czynszowych
 - Zyski z hazardu, oddłużenia oraz wszelkie inne źródła dochodu

2. Potwierdzenie wysokości czynszu

Dołączyć odpowiednie dla rodzaju mieszkania dokumenty.

Mieszkanie objęte stabilizacją czynszu

- Dołączyć umowę przedłużenia najmu, podpisaną przez siebie i wynajmującego.
- Dołączyć potwierdzenie przyznania preferencyjnej ulgi czynszowej lub ulgi czynszowej dla osób o niskich dochodach (Low-Income Housing Tax Credit, LIHTC), jeżeli dotyczy.

Mieszkanie objęte kontrolą czynszu

- Dołączyć tegoroczne (i z roku poprzedniego, jeśli dotyczy) Powiadomienie o podwyżce maksymalnego czynszu bazowego i Formularz RN-26 maksymalnego pobieranego czynszu.

Hotel / jednoosobowa jednostka mieszkaniowa z regulowanym czynszem (SRO)

- Dołączyć pismo od zarządu lub właściciela lokalu zawierające aktualną i poprzednią kwotę czynszu.

3. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)

Jeżeli wniosek w imieniu wnioskodawcy podpisał pełnomocnik lub opiekun prawny, wymagane jest stosowne upoważnienie lub nakaz kurateli.

Jeżeli z powodu niepełnosprawności potrzebne są udogodnienia, które umożliwią złożenie wniosku i korzystanie z usług lub uczestnictwo w programie oferowanym przez Departament Finansów, prosimy o kontakt z koordynatorem ds. usług dla osób niepełnosprawnych (Disability Service Facilitator) na stronie www.nyc.gov/contactdofeeo lub dzwoniąc pod nr 311.

*Aby ubiegać się o udział w programie zamrożenia wysokości czynszu w odniesieniu do powyższego lokalu należy podać numer ubezpieczenia socjalnego lub numer identyfikacji podatkowej ITIN. Prosimy o podanie tych informacji, aby upewnić się co do prawidłowości posiadanych przez nas danych oraz prawidłowości informacji podanych przez wnioskodawcę. Nasze prawo do wymagania tych informacji określa par. 11-102.1 Kodeksu Administracyjnego.