

কারা আবেদন করতে পারবেন

DHE এর জন্য আপনি যোগ্য হতে পারেন যদি সম্পত্তির মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীর মোট সম্মিলিত বার্ষিক আয় \$58,399 বা তার কম হয় এবং সমস্ত মালিক প্রতিবন্ধী ব্যক্তি হন। (যদি মালিকরা স্বামী/স্ত্রী বা ভাইবোন হন তবে শুধুমাত্র একজনেরই অক্ষমতা থাকতে হবে।) কিছু ব্যতিক্রম, সম্পত্তিটি সকল মালিকের প্রাথমিক বাসস্থান হতে হবে।

শেষ তারিখ: 15 মার্চ। (যদি 15 মার্চ একটি সপ্তাহান্তে বা ছুটির দিনে পড়ে, তাহলে শেষ তারিখটি হবে পরবর্তী ব্যবসায়িক দিন।)

কিভাবে সাহায্য পেতে হবে: www.nyc.gov/contactpropexemptions এ যান অথবা 311-এ কল করুন।

কিভাবে আবেদন করতে হবে

সব নিম্নলিখিতগুলি জমা দিন:

- ☐ একটি পূরণ করা আবেদন
- ☐ অক্ষমতা এবং আয়ের প্রমাণ, যেমনটা “যেমনটা ধারা 5: প্রয়োজনীয় নথিপত্র” তে বর্ণনা করা হয়েছে।
- ☐ “ধারা 6: অতিরিক্ত নথিপত্র” তে তালিকাভুক্ত অন্য যেকোনো প্রয়োজনীয় নথি।

আপনার আবেদন এবং নথিগুলি মেল করুন এখানে:

New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, P.O. Box 311, Maplewood, NJ 07040-0311

বিভাগ 1: সম্পত্তির তথ্য

বরো:	ব্লক:	লট:
রাস্তার ঠিকানা:	অ্যাপার্টমেন্ট #:	
শহর:	স্টেট:	জিপ:
ডাকযোগের ঠিকানা (যদি সম্পত্তির ঠিকানা থেকে ভিন্ন হয়):		
যোগাযোগের ব্যক্তির নাম:	ফোন #:	ইমেল ঠিকানা:
সম্পত্তির ধরন: ☐ কন্ডোমিনিয়াম ☐ সমবায় ☐ 1- থেকে 3- পরিবারের বাড়ি ☐ 4+ পরিবারের বাড়ি বা অন্যান্য যদি আপনার বাড়িতে চার বা ততোধিক ইউনিট থাকে, তাহলে আপনার প্রাথমিক বাসস্থান হিসাবে ব্যবহৃত স্থানের % লিখুন: _____%		
আপনার সম্পত্তির কোন অংশ কি বাণিজ্যিক উদ্দেশ্যে ব্যবহৃত হয়? ☐ হ্যাঁ ☐ না যদি হ্যাঁ হয়, বাণিজ্যিক উদ্দেশ্যে ব্যবহৃত শতাংশ লিখুন _____%		
সম্পত্তি কি ট্রাস্টে রাখা হয়েছে, একটি বিশেষ চাহিদার ট্রাস্ট সহ? ☐ হ্যাঁ ☐ না	আপনি কি উইলের মাধ্যমে এই সম্পত্তি পেয়েছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না	
সম্পত্তিতে কি একটি লাইফ এস্টেট আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না	একটি শিশু কি (ভাড়াটের সহ) সম্পত্তিতে বসবাস করে এবং প্রি-কে থেকে 12 গ্রেডে পাবলিক স্কুলে পড়ে? ☐ হ্যাঁ ☐ না	
সম্পত্তির মালিকদের কি কোনো প্রতিবন্ধী ভাড়াটিয়া আছে যার ইজারা তাদের সম্পত্তিতে লাইফ ইন্টারেস্ট প্রদান করে? ☐ হ্যাঁ ☐ না যদি হ্যাঁ হয়, প্রতিবন্ধী ভাড়াটিয়ার নাম এবং SSN প্রদান করুন। নাম: _____ SSN: _____		

বিভাগ 2: মালিকের (দের) তথ্য

দলিল বা শেয়ারের শংসাপত্রে বেকর্ডকৃত সমস্ত মালিকদের তালিকাভুক্ত করুন

মালিকের নাম	জন্ম তারিখ	SSN বা ITIN #	ফোন#
1			
2			
3			
4			

নীচের বাক্সগুলিতে টিক চিহ্ন দিন যদি:

আপনার প্রতিবন্ধিতা আছে।	☐ মালিক 1	☐ মালিক 2	☐ মালিক 3	☐ মালিক 4
এই সম্পত্তি আপনার প্রাথমিক বাসস্থান।	☐ মালিক 1	☐ মালিক 2	☐ মালিক 3	☐ মালিক 4
আপনি সম্পত্তির অন্য মালিকের সাথে বিবাহিত।	☐ মালিক 1	☐ মালিক 2	☐ মালিক 3	☐ মালিক 4
আপনি সম্পত্তির অন্য মালিকের ভাই/বোন।	☐ মালিক 1	☐ মালিক 2	☐ মালিক 3	☐ মালিক 4
আপনি অতিরিক্ত সম্পত্তির মালিক।	☐ মালিক 1	☐ মালিক 2	☐ মালিক 3	☐ মালিক 4

☐ এই বাক্সটিতে টিক চিহ্ন দিন যদি কোনও আত্মীয় বা অভিভাবক মালিকের বিষয়গুলির জন্য দায়ী হন। আত্মীয় বা অভিভাবকের জন্য এই বিভাগে অনুরোধ করা তথ্য সংযুক্ত করুন।

আপনার পরিবারের কেউ কি কখনও আমেরিকার সশস্ত্র বাহিনী, ন্যাশনাল গার্ড বা রিজার্ভসে কাজ করেছেন, বা তারা বর্তমানে কাজ করছেন? অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য যে কোনো একটি নির্বাচন করুন:

☐ নিজে ☐ স্বামী বা স্ত্রী/সঙ্গী ☐ সন্তান ☐ অন্যান্য (লিখুন) _____

বিভাগ 3: আয়

গত বছরের আগের বছরের জন্য সমস্ত মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীদের মোট সম্মিলিত বার্ষিক আয় গণনা করুন। আপনি আপনার ফেডারেল বা স্টেট ট্যাক্স রিটার্ন থেকে ডেটা ব্যবহার করতে পারেন, অথবা ধারা 5 এ বর্ণিত উৎস থেকে আয় যোগ করতে পারেন।

এই বাক্সে আপনাকে অবশ্যই একটি নম্বর লিখতে হবে ►

\$

বিভাগ 4: শংসাপত্র (সমস্ত মালিকদের অবশ্যই স্বাক্ষর করতে হবে।)

আমি প্রত্যয়ন করছি যে এই আবেদনে প্রদত্ত সমস্ত তথ্য আমার জানা অনুযায়ী সত্য এবং সঠিক। আমি প্রত্যয়ন করছি যে আমি নিউইয়র্ক সিটির বাইরের সম্পত্তি সহ আমার মালিকানাধীন অন্য কোনো সম্পত্তিতে সম্পত্তি কর ছাড় পাচ্ছি না।

আমি বুঝি যে এই তথ্যটি নিরীক্ষা সাপেক্ষ এবং যদি অর্থ বিভাগ (Department of Finance) নির্ধারণ করে যে আমি মিথ্যা বিবৃতি দিয়েছি, তাহলে আমি আমার ভবিষ্যত সুবিধা হারাতে পারি এবং সমস্ত প্রযোজ্য চার্জ এবং শাস্তির জন্য দায়ী হতে পারি। আমি বুঝি যে এই সুবিধার জন্য আমার যোগ্যতাকে প্রভাবিত করতে পারে এমন যেকোনো পরিবর্তনের জন্য আমাকে অর্থ বিভাগকে অবহিত করতে হবে। আমি বুঝি যে আমার আয় অর্থ বিভাগ দ্বারা যাচাই সাপেক্ষ।

নাম	স্বাক্ষর	তারিখ

বিভাগ 5: প্রয়োজনীয় নথিপত্র

প্রতিবন্ধিতার প্রমাণ প্রতিটি মালিকের জন্য নিম্নলিখিতগুলির মধ্যে একটি অনুলিপি প্রদান করুন।	সামাজিক নিরাপত্তা প্রশাসন, রেলরোড রিটার্নমেন্ট বোর্ড, বা মার্কিন ডাক পরিষেবা থেকে প্রতিবন্ধীতা পুরস্কারের চিঠি; অন্ধ ব্যক্তিদের জন্য নিউ ইয়র্ক স্টেট কমিশন থেকে একটি শংসাপত্র; স্থায়ী মোট অক্ষমতা বা স্থায়ী আংশিক অক্ষমতার জন্য ক্ষতিপূরণের জন্য একটি পুরস্কার নির্ধারণ করে শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ বোর্ড এর সভাপতির থেকে একটি আদেশ; অথবা একটি ভেটেরান্স অ্যাডমিনিস্ট্রেশনের চিঠি যেখানে উল্লেখ করা হয়েছে যে আপনি ভেটেরান্স অক্ষমতা পেনশন পাওয়ার অধিকারী।
আয়ের প্রমাণ 2023 এর জন্য সমস্ত মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীদের জন্য নিম্নলিখিতগুলির একটি অনুলিপি সরবরাহ করুন।	- সমস্ত সময়সূচী এবং 1099 সহ ফেডারেল বা স্টেটজ্য আয়কর রিটার্ন। যদি আপনি একটি IRA বিতরণ বা একটি পৃথক অবসর বার্ষিকী থেকে একটি বিতরণ পান, তাহলে সুবিধার জন্য আপনার যোগ্যতা নির্ধারণের উদ্দেশ্যে আপনি আপনার সামঞ্জস্যপূর্ণ মোট আয় থেকে করযোগ্য পরিমাণ কেটে নিতে পারেন। অনুগ্রহ করে 1099-R ফর্ম সহ কিন্তু এতেই সীমাবদ্ধ নয় এমন কোনো প্রাসঙ্গিক নথিকরণ অন্তর্ভুক্ত করুন - অথবা, মালিক বা স্বামী/স্ত্রী যারা ফেডারেল বা স্টেটের ট্যাক্স রিটার্ন দাখিল করেননি, তাদের আয়ের সমস্ত উৎসের কপি জমা দিন, নীচে তালিকাভুক্ত সেগুলি সহ। ▶ মজুরি। ▶ SSDI এর অর্থপ্রদানগুলি। ▶ ব্যবসায়িক আয়। ▶ বেকারত্ব সুবিধা। ▶ পেনশনের অর্থপ্রদানগুলি। ▶ শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ। ▶ সামাজিক নিরাপত্তা সুবিধাগুলি। ▶ IRA থেকে আয়। ▶ ভাড়া থেকে আয়। ▶ বার্ষিক আয়। ▶ সুদ। ▶ SSI এর অর্থপ্রদানগুলি। ▶ মূলধন লাভ।

বিভাগ 6: অতিরিক্ত নথি। (প্রযোজ্য সব জমা দিন।)

যদি সম্পত্তিটি একটি ট্রাস্টে রাখা হয়, বিশেষ প্রয়োজনের ট্রাস্ট সহ:	সম্পূর্ণ ট্রাস্ট চুক্তির একটি অনুলিপি জমা দিন।
যদি সম্পত্তি মালিককে উইল করা থাকে:	শেষ উইল এবং টেস্টামেন্ট বা প্রোবেট বা আদালতের আদেশের একটি অনুলিপি জমা দিন।
যদি দলিলে তালিকাভুক্ত কোনো মালিক মারা যান:	মৃত্যু শংসাপত্রের একটি কপি জমা দিন।
যদি একজন মালিক আবাসিক স্বাস্থ্যসেবা সুবিধায় পূর্ণ-সময়ের জন্য বসবাস করেন:	সুবিধা থেকে একটি অফিসিয়াল চিঠি জমা দিন যাতে প্রদত্ত আয়ের বছরের যন্ত্রের খরচ অন্তর্ভুক্ত থাকে।
যদি একজন মালিক অতিরিক্ত সম্পত্তির মালিক হন (NY বা অন্য কোথাও):	প্রতিটি সম্পত্তির জন্য নিম্নলিখিত তথ্য প্রদান করুন: ঠিকানা, বরো-ব্লক-লট নম্বর, এবং সম্পত্তি যেসকল ট্যাক্স ছাড় পায়।
দলিলে তালিকাভুক্ত কোনো মালিক যদি অন্য কোথাও থাকেন:	বিবাহবিচ্ছেদ, বিচ্ছেদ বা পরিত্যাগের সম্পূর্ণ আইনি নথিকরণ জমা দিন।
যদি সম্পত্তিতে একটি লাইফ এস্টেট থাকে, অথবা যদি সম্পত্তির মালিকের একজন প্রতিবন্ধী ভাড়াটে থাকে যার ইজারা তাদের সম্পত্তিতে লাইফ ইন্টারেস্ট প্রদান করে:	লাইফ এস্টেট বা লাইফ ইন্টারেস্ট নথিকরণের একটি কপি জমা দিন।

*এই সম্পত্তি কর ছাড়ের জন্য আবেদন করার জন্য আপনাকে অবশ্যই আপনার সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর বা ITIN প্রদান করতে হবে, যদি আপনার কাছে এমন একটি নম্বর থাকে। আমাদের রেকর্ডগুলি সঠিক কিনা এবং আপনি সঠিক তথ্য জমা দিয়েছেন তা নিশ্চিত করার জন্য আমরা এই তথ্য চাইছি। প্রশাসনিক কোড এর ধারা 11-102.1-এ এই তথ্যের প্রয়োজনের আমাদের অধিকার বর্ণনা করা হয়েছে।

কোনো প্রতিবন্ধীতার কারণে যদি কোনো পরিষেবার জন্য আবেদন করতে এবং গ্রহণ করতে বা অর্থ বিভাগ দ্বারা প্রদত্ত কোনো প্রোগ্রামে অংশগ্রহণের জন্য আপনার বাসস্থানের প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে www.nyc.gov/contactdofeeo-এ অথবা 311 নম্বরে কল করে প্রতিবন্ধী পরিষেবা সুবিধা প্রদানকারীর সাথে যোগাযোগ করুন।