

### 谁可以申请

如果这个房产的屋主及其配偶的年收入加在一起的总额不超过 \$58,399，而且所有屋主都是残障人士，您便可能符合享受 DHE 的条件。（如果这些屋主的关系是配偶或兄弟姐妹，则只要求一位有残障。）在申请一些免税时，会要求房产必须是所有屋主的主要居住地。

**截止日期：** 3 月 15 日（如果 3 月 15 日是周末或节假日，则截止日期延至下一个工作日。）

**如何获得帮助：** 访问 [www.nyc.gov/contactpropexemptions](http://www.nyc.gov/contactpropexemptions) 或拨打 311。

### 如何申请

提交下列所有材料（参阅第 3 页的第 6 部分了解更多信息）：

- 完整填写的申请表
- 残障证明
- 收入证明

如果以下陈述内容的任一项为真，则需提交列在第 3 页第 6 部分的其他文件：

- 该房产由信托拥有。
- 您是遵照遗嘱得到该房产。
- 该房产有终身产权。
- 契约上的一名屋主已过世。
- 契约上的一名屋主还拥有其他房产。
- 一名屋主全天住在一家居住型医疗保健机构。
- 您有未报销的医疗账单。

### 将您的申请表和文件邮寄至：

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

### 第 1 部分：房产信息

所在区：	街区：	地块：
街道地址：		公寓号：
城市：	州：	邮编：
邮寄地址（若与房产地址不同）：		
<b>房产类型：</b>		
<input type="checkbox"/> 共管公寓 <input type="checkbox"/> 合作公寓 <input type="checkbox"/> 一到三个家庭住宅 <input type="checkbox"/> 至少四个家庭住宅或其他 如果您家至少有四个单元，填入被用作您的主要居住地的空间占的 %： _____ %		
您的房产的任何部分是否被用于商业用途？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若选是，填入用于商业用途的百分比 _____ %		
该房产是否由信托拥有？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	您是遵照遗嘱得到该房产的吗？
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
该房产有终身产权吗？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	目前是否有儿童（包括租户）住在该房产并在公立学校就读学前班至 12 年级？
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

## 第 2 部分：屋主信息

第 1 位屋主姓名：	出生日期：	社会保障* 或 ITIN 号码：
电话号码：	电子邮件地址：	
第 2 位屋主姓名：	出生日期：	社会保障* 或 ITIN 号码：
电话号码：	电子邮件地址：	

### 在下方勾选适用选择框：

- 您有残障。  第 1 位屋主  第 2 位屋主
- 这个房产是您的主要居住地。  第 1 位屋主  第 2 位屋主
- 您与该房产的另一位屋主有结婚。  第 1 位屋主  第 2 位屋主
- 您是该房产另一位屋主的兄弟姐妹。  第 1 位屋主  第 2 位屋主
- 您还拥有其他房产。  第 1 位屋主  第 2 位屋主

若屋主人数超过两名，勾选这个选择框。按这部分的要求，附上所有屋主的必要信息。

若有一名亲属或监护人为屋主的事务负责，勾选这个选择框。按这部分的要求，附上这位亲属或监护人的必要信息。

## 第 3 部分：收入

估计所有屋主及其配偶在您提交这份申请前一年的年收入加在一起的总额。您可使用您联邦或州纳税申报表上的数据，或者将这里第 5 部分中描述的来源收入加在一起。

您必须在此方框中输入一个数字 ▶

\$

## 第 4 部分：证明（所有屋主都必须签署。）

本人证明，据本人所知，在这份申请表中提供的所有信息均真实正确。本人证明，我没有在我拥有的任何其他房产处（包括不在纽约市的房产）获得房产税免税。

本人理解，这些信息可被审计；本人还理解，如果财政局认定本人做出了虚假陈述，本人可能会失去将来的福利并将承担所有适用的费用和处罚。本人理解，按照要求，本人必须通知财政局任何可能影响本人获得这项福利的资格的变化。本人理解，财政局可核实我的收入。

姓名	签名	日期

## 第 5 部分：所需文件

### 残障证明

针对每位屋主，提供下列之一的副本。

来自社会保障总署、铁路退休委员会或美国邮政局的残障裁定书，来自纽约州失明人士委员会的证书，或一封退伍军人管理局信函，在信中说明您有权领取退伍军人残障抚恤金。

### 收入证明

针对所有屋主及其配偶在紧接着您提交这份申请之日之前的那一个日历年的情况，提供下列之一的副本。

- 联邦或州所得税申报表，一并附上所有附录和 1099。
- 或者，如果屋主或配偶没有提交联邦或州所得税申报表，则提交所有收入来源的副本，包括下方列出的这些来源。
  - ▶ 工资。
  - ▶ 失业救济金。
  - ▶ 社会保障福利。
  - ▶ SSI 付款。
  - ▶ SSDI 付款。
  - ▶ 养老金付款。
  - ▶ IRA 收益。
  - ▶ 年金收益。
  - ▶ 资本收益。
  - ▶ 营业收入。
  - ▶ 工伤赔偿金。
  - ▶ 租金收入。
  - ▶ 利息。

## 第 6 部分：其他文件（提交所有适用文件。）

若该房产以信托方式持有：

提交一份该信托协议的完整副本。

若该房产是遗赠给屋主：

提交一份临终遗嘱，或遗嘱认证或法庭命令的副本。

若契约上的一名屋主已过世：

提交一份死亡证明的副本。

若一名屋主全天住在一家居住型医疗保健机构：

提交一份该机构出具的官方信函，在信中写明在所提供的那个收入年份内的护理费用。

若契约上的一名屋主住在其他地方：

提交完整的离婚、分居或遗弃法律文件。

若屋主还拥有其他房产（在纽约或其他地方）：

提供各个房产的以下信息：地址，所在区、街区及地块号码，以及在这些房产处获得的任何免税。

如果您有未报销的医疗账单，这可能会降低您的收入，帮助您符合资格条件：

提供您在提交收入材料的那一年内您已付的收据、未报销的医疗账单。或者，提交一份您的附录 A 的副本。

\*您必须提供自己的社会保障或 ITIN 号码，才可申请这个房产税免税。我们要求您提供这个信息是为了确保我们的记录是准确的，而您也已提交了准确的信息。我们索要这个信息的权利有在《美国行政法》第 11-102.1 节作出说明。

如果您由于残障而需要特殊照顾才可以申请并接受服务，或参加财政局提供的计划，请联系残障服务协调员，网址：[www.nyc.gov/contactdofeeo](http://www.nyc.gov/contactdofeeo)，或致电 311。