

Кто может подавать заявление

Вы можете иметь право на участие в программе DHE, если общий соединенный годовой доход собственников объекта недвижимости и их супруг(ов) не превышает \$58 399, а все собственники имеют нетрудоспособность. (Если собственники являются супругами или братьями/сестрами, только один из них должен иметь нетрудоспособность.) За некоторыми исключениями, объект недвижимости должен быть основным местом проживания всех собственников.

Срок подачи: 15 марта. (Если 15 марта приходится на выходной или праздничный день, срок переносится на следующий рабочий день.)

Как получить помощь: Посетите сайт www.nyc.gov/contactpropexemptions или позвоните по телефону 311.

Как оформить заявление

Отправьте все следующие документы (подробнее см. в разделе 6 на стр. 3):

- Заполненное заявление
- Подтверждение нетрудоспособности
- Подтверждение дохода

Отправьте дополнительные документы, перечисленные в разделе 6 на стр. 3, если верно любое из следующих утверждений:

- Объект недвижимости находится в доверительной собственности.
- Вы получили этот объект недвижимости по завещанию.
- На этот объект недвижимости оформлено право пожизненного владения.
- Собственник, указанный в акте о праве собственности, умер.
- Собственник, указанный в акте о праве собственности, владеет другими объектами недвижимости.
- Собственник постоянно находится в стационарном медицинском учреждении.
- У вас есть невозмещенные счета за медицинское обслуживание.

Отправьте свое заявление и документы по адресу:

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

Раздел 1. Информация об объекте недвижимости

РАЙОН:	КВАРТАЛ:	УЧАСТОК:
АДРЕС:		№ КВАРТИРЫ:
ГОРОД:	ШТАТ:	ИНДЕКС:
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АДРЕСА ОБЪЕКТА НЕДВИЖИМОСТИ):		

Тип объекта недвижимости:

- Кондоминиум Кооператив Дом на 1–3 семьи Дом на 4 и более семей или другое

Если в вашем доме четыре или более квартир, введите % площади, используемого в качестве вашего основного места проживания: _____%

Какая-либо часть вашего объекта недвижимости используется для коммерческих целей? Да Нет
Если да, укажите процент площади, используемой в коммерческих целях: _____%

Объект недвижимости находится в доверительной собственности?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Вы получили этот объект недвижимости по завещанию?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
На этот объект недвижимости оформлено право пожизненного владения?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
В объекте недвижимости проживает ребенок (включая детей арендаторов), посещающий классы с Pre-K до 12 в бесплатной государственной школе (public school)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Раздел 2. Информация о собственнике

ИМЯ И ФАМИЛИЯ СОБСТВЕННИКА 1:	ДАТА РОЖДЕНИЯ:	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ* ИЛИ НОМЕР ИТIN:
НОМЕР ТЕЛЕФОНА:	АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ:	
ИМЯ И ФАМИЛИЯ СОБСТВЕННИКА 2:	ДАТА РОЖДЕНИЯ:	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ* ИЛИ НОМЕР ИТIN:
НОМЕР ТЕЛЕФОНА:	АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ:	

Поставьте отметки в полях ниже, если:

- У вас имеется нетрудоспособность. Собственник 1 Собственник 2
- Объект недвижимости является вашим основным местом проживания. Собственник 1 Собственник 2
- Вы состоите в браке с другим собственником объекта недвижимости. Собственник 1 Собственник 2
- Вы являетесь братом или сестрой другого собственника объекта недвижимости. Собственник 1 Собственник 2
- Вы владеете другими объектами недвижимости. Собственник 1 Собственник 2

Поставьте отметку в этом поле, если имеется более двух собственников. Приложите информацию, запрошенную в этом разделе, для всех собственников.

Поставьте отметку в этом поле, если за ведение дел собственника отвечает родственник или опекун. Приложите информацию, запрошенную в этом разделе, для родственника или опекуна.

Раздел 3. Доход

Укажите примерный общий соединенный годовой доход всех собственников и их супруг(ов) за год, предшествующий подаче вами этого заявления. Вы можете использовать данные из вашей федеральной или штатной налоговой декларации или суммировать доход из источников, описанных в разделе 5.

Укажите сумму в этом поле ►

\$

Раздел 4. Заверение (требуется подпись всех собственников)

Я подтверждаю, что все сведения, предоставленные в данном заявлении, являются, в меру моего знания, истинными и правильными. Я подтверждаю, что я не получаю льготы по уплате налога на недвижимость для любого другого принадлежащего мне объекта недвижимости, включая объекты недвижимости за пределами города Нью-Йорка.

Я понимаю, что эта информация подлежит проверке и что, если Департамент финансов обнаружит, что я сделал(а) ложные утверждения, я могу потерять право на получение льгот в будущем и буду обязан(а) уплатить все применимые штрафы и пени. Я понимаю, что я обязан(а) уведомлять Департамент финансов о любых изменениях, которые могут повлиять на мое право на получение этой льготы. Я понимаю, что сведения о моем доходе могут быть проверены Департаментом финансов.

Имя и фамилия	Подпись	Дата

Раздел 5. Требуемые документы

Подтверждение нетрудоспособности Предоставьте копию одного из следующих документов для каждого собственника.	Справка с подтверждением нетрудоспособности из Администрации социального страхования, Совета по вопросам социального обеспечения железнодорожников или Почтовой службы США, свидетельство, выданное Комиссией штата Нью-Йорк по делам слепых и инвалидов по зрению, или справка из Администрации по делам ветеранов с указанием того, что заявитель имеет право на пенсию по нетрудоспособности для ветеранов.
Подтверждение дохода Предоставьте копии следующих документов для всех собственников и их супруг(ов) за календарный год, предшествующий дате подачи вами настоящего заявления.	<ul style="list-style-type: none">• Федеральные или штатные декларации по уплате подоходного налога со всеми таблицами и форма 1099s.• Или для собственников или их супруг(ов), не подававших федеральную или штатную налоговую декларацию: отправьте копии всех источников дохода, включая перечисленные ниже.<ul style="list-style-type: none">▶ Заработная плата▶ Пособия по безработице▶ Пособия по социальному обеспечению▶ Пособия по программе SSI▶ Пособия по программе SSDI▶ Пенсионные выплаты▶ Доход по именованному пенсионному счету (IRA)▶ Доход по аннуитету▶ Доход с капитала▶ Доход от предпринимательской деятельности▶ Компенсация работнику за производственные травмы▶ Доход от сдачи в аренду недвижимости▶ Процентный доход

Раздел 6. Дополнительные документы (предоставьте все подходящие документы)

Если объект находится в доверительном управлении:	Приложите копию всего договора доверительного управления.
Если собственник получил объект недвижимости по завещанию:	Приложите копию завещания, официального утверждения завещания или судебного постановления.
Если собственник, указанный в акте о праве собственности, умер:	Приложите копию свидетельства о смерти.
Если собственник постоянно находится в стационарном медицинском учреждении:	Приложите официальную справку из учреждения, в которой указывается стоимость медицинского обслуживания за указанный год дохода.
Если собственник, указанный в акте о праве собственности, проживает в другом месте:	Приложите полный комплект юридических документов о разводе, раздельном жительстве супругов по решению суда или злонамеренном оставлении.
Если собственник владеет другими объектами недвижимости (в Нью-Йорке или других местах):	Предоставьте следующую информацию для каждого объекта недвижимости: адрес, номер района, квартала и участка (BBL) и все налоговые льготы, получаемые для этого объекта недвижимости.
Если у вас есть невозмещенные счета за медицинское обслуживание, это может снизить сумму вашего дохода и помочь вам получить право на данную льготу:	Предоставьте квитанции оплаченных и невозмещенных счетов за медицинское обслуживание за год, для которого вы отправляете документы о доходах. Или отправьте копию вашего приложения А.

*При оформлении заявления на эту льготу по уплате налога на недвижимость вы должны указать свой номер социального страхования или номер ITIN. Мы запрашиваем эту информацию, чтобы удостовериться в правильности наших записей и чтобы проверить, что вы сообщили нам точную информацию. Наше право на запрос этой информации описано в разделе 11-102.1 Административного кодекса.

Если в связи с ограниченными возможностями вам требуется особое помещение для подачи заявления, получения услуги или участия в программе, предлагаемой Департаментом финансов, обратитесь к куратору услуг для лиц с ограниченными возможностями через сайт www.nyc.gov/contactdofeeo или по телефону 311.