

Qui peut en faire la demande : les bénéficiaires actuels de l'exonération des propriétaires handicapés (Disabled Homeowners' Exemption, DHE) qui continuent de satisfaire aux conditions d'admissibilité du programme. Vous pouvez bénéficier de la DHE si le revenu annuel total combiné des propriétaires du bien et de leurs conjoints est inférieur ou égal à 58 399 \$ et si chaque propriétaire est une personne handicapée. (Si les propriétaires sont des conjoints ou des frères et sœurs, un seul doit avoir un handicap). À quelques exceptions près, la propriété doit être la résidence principale de tous les propriétaires et ne peut être un lotissement.

Envoyez votre demande au ministère des Finances de la ville de New York : New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, PO Box 3179, Union, NJ 07083. Veuillez ne pas envoyer de paiement à cette adresse et ne pas joindre de paiement à votre demande de renouvellement.

Délaï : 15 mars (si le 15 mars tombe le week-end ou un jour férié, la date d'échéance est fixée au jour ouvrable suivant).

SECTION 1 : INFORMATIONS SUR LES LOCAUX

ARRONDISSEMENT :	BLOC :	LOT :
RUE :		
VILLE :	ÉTAT :	CODE POSTAL :

Répondez aux questions suivantes pour nous aider à déterminer votre admissibilité :

- Ce bien est-il toujours la résidence principale de tous les propriétaires ? Oui Non
- Depuis le dépôt de votre dernière demande, quelqu'un a-t-il été ajouté à ou retiré de votre acte de propriété ? Oui Non
- Le revenu annuel combiné de tous les propriétaires et de leurs conjoints est-il supérieur à 58 399 \$? Oui Non
- Avez-vous fourni au ministère des Finances la preuve d'une invalidité permanente ? Oui Non

Si vous n'avez pas d'invalidité permanente, ou si vous ne nous avez pas encore fourni de documents attestant d'une invalidité permanente, cochez « Non ». Cela ne vous empêchera pas de bénéficier de l'exemption.

SECTION 2 : INFORMATIONS SUR LES PROPRIÉTAIRES

PROPRIÉTAIRE 1 :	DATE DE NAISSANCE :	NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE OU ITIN#* :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :	ADRESSE ÉLECTRONIQUE :	
PROPRIÉTAIRE 2 :	DATE DE NAISSANCE :	NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE OU ITIN#* :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :	ADRESSE ÉLECTRONIQUE :	

Un membre de votre famille a-t-il déjà servi ou sert-il actuellement dans les forces armées, la garde nationale ou les réserves des États-Unis ? Veuillez sélectionner toutes les réponses applicables :

- Vous-même Votre époux/épouse/conjoint(e) Votre enfant Autre (saisissez votre réponse ici)

SECTION 3 : REVENU

Estimez le revenu annuel total combiné de tous les propriétaires et des conjoints :

Vous devez entrer un nombre dans cette case ►

 \$

Consultez les instructions qui accompagnent cette demande ou visitez le site www.nyc.gov/dherenewal pour plus d'informations. Vous devez fournir des informations sur vos revenus, sinon cela peut retarder le traitement de votre demande.

SECTION 4 : DOCUMENTS

1. Revenu

Vous devez fournir des copies de toutes les sources de revenus de tous les propriétaires et de leurs conjoints pour l'année civile précédente. Cela comprend, sans s'y limiter, les déclarations de revenus fédérales ou d'État avec toutes les annexes, les W2, les 1099, les déclarations de Sécurité sociale et les prestations de retraite.

2. Ne fournissez les informations suivantes que s'il y a eu un changement depuis votre dernière demande.

- Si un propriétaire figurant sur l'acte de propriété vit ailleurs en raison d'un divorce, d'une séparation légale ou d'un abandon, veuillez soumettre une copie de la documentation légale.
- Si un propriétaire vit à plein temps dans un établissement de soins résidentiels, veuillez soumettre une lettre officielle de l'établissement.
- Si un propriétaire est décédé, veuillez soumettre une copie du certificat de décès.
- Si ce bien est détenu par une fiducie ou s'il y a un viager sur le bien, veuillez soumettre une copie de la documentation relative à la fiducie ou au viager.

SECTION 5 : ATTESTATION

Chaque propriétaire du bien doit signer pour que votre demande soit traitée.

Je certifie que toutes les informations fournies dans cette demande sont vraies et correctes au meilleur de ma connaissance.

Je certifie que je ne bénéficie pas d'une exonération de l'impôt foncier pour toute autre propriété que je possède, y compris les propriétés situées en dehors de la ville de New York.

Je comprends que ces informations peuvent faire l'objet d'une vérification et que si le ministère des Finances détermine que j'ai fait de fausses déclarations, je peux perdre mes prestations futures et être responsable de tous les frais et pénalités applicables. Je comprends que je suis tenu(e) d'informer le ministère des Finances de tout changement susceptible d'affecter mon admissibilité à cette prestation.

Je comprends que mes revenus sont soumis à une vérification par le ministère des Finances.

Nom :	Signature :	Date :

Si, en raison d'un handicap, vous avez besoin d'un aménagement pour demander et recevoir un service ou participer à un programme offert par le ministère des Finances, veuillez communiquer avec le facilitateur de services aux personnes handicapées (Disability Service Facilitator) à l'adresse www.nyc.gov/contactdofeeo ou en composant le 311.

*Vous devez fournir votre numéro de Sécurité sociale ou votre numéro individuel de contribuable (Individual Taxpayer Identification Number, ITIN) pour demander cette exonération de la taxe foncière. Nous vous demandons ces informations pour nous assurer que nos dossiers sont exacts et que vous avez fourni des informations exactes. Notre droit d'exiger ces informations est décrit dans la Section 11-102.1 du code administratif (Administrative Code).