

신청 대상: 프로그램의 자격 요건을 계속 충족하는 현재 장애인 주택 소유자 면제(Disabled Homeowners' Exemption, DHE) 수혜자. 부동산 소유자와 배우자의 연간 총소득이 \$58,399 이하이고 모든 소유자가 장애인인 경우 귀하에게 DHE 자격이 있을 수 있습니다. (소유자가 배우자나 형제자매인 경우, 그중 한 명만 장애가 있어야 합니다.) 몇 가지 예외를 제외하고 부동산은 모든 소유자의 주요 거주지여야 하며 주택 단지가 될 수 없습니다.

신청서 발송처: New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, PO Box 3179, Union, NJ 07083.
(이 주소로 어떠한 대금도 보내지 마시고 갱신 신청서에 어떠한 자금도 동봉하지 마십시오.)

마감일: 3월 15일 (3월 15일이 주말이나 공휴일인 경우, 마감일은 다음 영업일입니다.)

섹션 1: 부동산 정보

자치구:	블록:	로트:
도로 주소:		
시:	주:	우편번호:
연락 담당자 이름:	전화번호:	이메일 주소:

귀하의 자격 여부를 결정하는 데 도움이 되도록 다음 질문에 대해 주십시오.

- 마지막으로 신청서를 제출한 이후 증서에 사람이 추가되거나 삭제되었습니까? 예 아니요
 - 모든 소유자와 그 배우자의 연간 총소득이 \$58,399를 초과합니까? 예 아니요
 - 재무부 (Department of Finance)에 영구 장애에 대한 증빙 서류를 제출했습니까? 영구 장애가 없거나 아직 영구 장애 증빙 서류를 제출하지 않은 경우 "아니요"를 선택하십시오. 이렇게 해도 면제 자격이 박탈되지 않습니다. 예 아니요
 - 부동산 소유자 중에 임대차 계약을 통해 부동산에 대한 종신 재산 소유권을 제공하는 장애인 임차인이 있습니까? 예라고 답한 경우, 장애인 임차인의 이름과 사회보장번호(Social Security Number, SSN)를 기재하십시오. 예 아니요
- 이름 _____ SSN _____

섹션 2: 소유자 정보

(증서나 점유 증명서에 기록된 모든 소유자를 나열하십시오.)

소유자 이름	생년월일	SSN 또는 ITIN *	이 부동산이 아직도 이 소유자의 주 거주지인지 여부
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 부
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 부
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 부
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 부

귀하의 가구 구성원 중 미군, 주 방위군 또는 예비군에서 복무한 적이 있거나 현재 복무하고 있는 사람이 있습니까? 해당하는 항목을 선택해 주십시오.

본인 배우자/파트너 자녀 기타(기재해 주십시오) _____

섹션 3: 소득

모든 소유자와 배우자의 연간 총소득을 추정하십시오.

이 상자에 숫자를 입력해야 합니다 ▶

\$

이 신청서에 포함된 지침을 참조하거나 www.nyc.gov/dherenewal에서 자세한 내용을 확인하십시오. 소득 정보를 제공해야 하며, 그렇지 않으면 신청서 처리가 지연될 수 있습니다.

섹션 4: 서류

1. 소득

2023년 모든 소유자와 그 배우자의 모든 수입원에 대한 사본을 제출해야 합니다. 여기에는 모든 일정, W2, 1099, 사회 보장 명세서 및 퇴직 혜택이 포함된 연방 또는 주 소득세 신고서가 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다. 개인연금계좌(Individual Retirement Account, IRA) 분배금이나 개인퇴직연금의 분배금을 받은 경우, 혜택 자격을 결정하는 목적으로 조정된 총소득에서 과세 대상 금액을 공제할 수 있습니다. 1099-R 양식 등 관련 문서를 포함하십시오.

2. 마지막 신청서를 제출한 이후 변경 사항이 있는 경우에만 다음 서류를 제출하십시오.

- 증서에 나열된 소유자가 이혼, 법적 별거 또는 포기로 인해 다른 곳에 거주하는 경우 법적 문서의 사본을 제출하십시오.
- 소유자가 주거형 의료 시설에서 계속 거주하는 경우, 해당 시설의 공식 서신을 제출하십시오.
- 소유자가 사망한 경우, 사망 증명서의 사본을 제출하십시오.
- 이 부동산을 특별 요구 신탁을 포함한 신탁에서 보유하고 있거나 해당 부동산에 종신 부동산권이 있는 경우, 신탁 또는 종신 부동산권 문서의 사본을 제출하십시오.
- 부동산 소유자에게 임대차 계약을 통해 부동산에 대한 종신 재산 소유권을 제공하는 장애인 임차인이 있는 경우 관련 서류를 제출하십시오.

섹션 5: 인증

신청서가 처리되려면 부동산의 모든 소유자가 서명해야 합니다.

본인은 본인이 알고 있는 범위 내에서 본 신청서에 기재된 모든 정보가 사실이고 정확함을 증명합니다.

본인은 뉴욕시 외부의 부동산을 포함하여 본인이 소유한 다른 부동산에 대해서는 재산세 면제를 받지 않음을 증명합니다.

본인은 이 정보가 감사 대상이며, 재무부에서 본인이 허위 진술을 했다고 판단하는 경우, 본인이 향후 혜택을 상실할 수 있으며 해당되는 모든 비용과 벌금을 부담해야 할 수 있음을 이해합니다. 본인은 이 혜택에 대한 자격에 영향을 미칠 수 있는 변경 사항이 있을 경우, 재무부에 알려야 한다는 것을 이해합니다.

본인은 본인의 소득이 재무부의 확인 대상임을 이해합니다.

이름:	서명:	날짜:

장애로 인해 재무부에서 제공하는 서비스를 신청하여 받거나 프로그램에 참여하기 위해 편의 시설이 필요한 경우 장애 서비스 담당자에게 www.nyc.gov/contactdofeeo 또는 311번으로 문의해 주십시오.

*이 부동산 면세를 신청하려면 사회보장번호나 개인 납세자 식별 번호(Individual Taxpayer Identification Number, ITIN)가 있는 경우 해당 번호를 제공해야 합니다. 당국이 보유한 기록이 정확하고 귀하가 정확한 정보를 제출했는지 확인하기 위해 이 정보를 요청합니다. 이 정보를 요구할 수 있는 당국의 권리는 행정법 제11-102.1조에 설명되어 있습니다.