

### Quiénes pueden solicitarla

Usted puede calificar para la SCHE si el total de ingresos anuales combinados de los dueños de la propiedad y cónyuges es de \$58,399 o menos, y cada propietario es mayor de 65 años (si los propietarios son cónyuges o hermanos, solo uno debe ser mayor de 65 años). Excepto en ciertos casos, la propiedad debe ser la residencia principal de todos los propietarios.

**Plazo:** 15 de marzo (si el 15 de marzo cae en fin de semana o es feriado, el plazo se pasa al siguiente día laborable).

**Cómo obtener ayuda:** Visite [www.nyc.gov/contactpropexemptions](http://www.nyc.gov/contactpropexemptions) o llame al 311.

### Cómo presentar una solicitud

Envíe todo lo siguiente:

- Una solicitud completada
- Comprobantes de edad e ingresos, como se describe en la "Sección 5: Documentos necesarios".
- Cualquier otro documento necesario mencionado en la "Sección 6: Documentos adicionales".

### Envíe su solicitud y los documentos por correo a:

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

### Sección 1: Información de la propiedad

DISTRITO:	MANZANA:	PARCELA:
DIRECCIÓN:		N.º DE APARTAMENTO:
CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
DIRECCIÓN POSTAL (SI ES DISTINTA DE LA DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD):		
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO:	N.º DE TELÉFONO:	DIRECCIÓN DE EMAIL:

#### Tipo de propiedad:

- Condominio  
  Cooperativa  
  Casa familiar de 1-3 unidades  
  Casa familiar de 4 unidades o más/otro

Si su casa tiene cuatro o más unidades, escriba el % de espacio que usa como su residencia principal: \_\_\_\_\_%

¿Se usa alguna parte de su propiedad con fines comerciales?  Sí  No

Si respondió "sí", escriba el porcentaje que se usa con fines comerciales \_\_\_\_\_%

¿Ha sido dueño de esta vivienda por al menos 12 meses consecutivos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Pertenece la propiedad a un fideicomiso? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Recibió esta propiedad mediante un testamento? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Hay un derecho de por vida sobre la propiedad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Vive algún menor (incluyendo inquilinos) en la propiedad y va a una escuela pública de pre-k a 12.º grado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

## Sección 2: Información del propietario

Mencione todos los propietarios como aparecen en el título de propiedad o certificado de participación

NOMBRE DEL PROPIETARIO	FECHA DE NACIMIENTO	N.º DE SSN O ITIN	N.º DE TELÉFONO
1			
2			
3			
4			

Marque las casillas de abajo si:

Esta propiedad es su residencia principal.  Propietario 1  Propietario 2  Propietario 3  Propietario 4

Está casado con otro dueño de la propiedad.  Propietario 1  Propietario 2  Propietario 3  Propietario 4

Es hermano de otro dueño de la propiedad.  Propietario 1  Propietario 2  Propietario 3  Propietario 4

Es dueño de otras propiedades.  Propietario 1  Propietario 2  Propietario 3  Propietario 4

Marque esta casilla si un pariente o tutor es responsable de los asuntos del propietario. Adjunte la información solicitada en esta sección para el pariente o tutor.

¿Alguna vez alguien de su grupo familiar prestó servicio en las fuerzas armadas, la guardia nacional o reserva militar de los Estados Unidos, o lo está haciendo actualmente? Seleccione todo lo que corresponda:

Interesado  Cónyuge/pareja  Hijo  Otro (escriba) \_\_\_\_\_

## Sección 3: Ingresos

Calcule el total de ingresos anuales combinados de todos los propietarios y cónyuges del año antepasado. Puede usar la información de su declaración de impuestos federales o estatales, o agregar los ingresos de las fuentes que se describen en la sección 5.

Debe escribir un número en esta casilla ► \$

## Sección 4: Certificación (todos los propietarios deben firmarla).

Certifico que toda la información que se proporcionó en esta solicitud es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Certifico que no estoy recibiendo ninguna exención del impuesto sobre la propiedad en ninguna otra propiedad que tenga, incluyendo propiedades fuera de la ciudad de Nueva York.

Entiendo que esta información está sujeta a auditoría y que, si el Departamento de Finanzas (Department of Finance) determina que hice declaraciones falsas, podría perder mis beneficios futuros y ser responsable de todos los cargos y penalizaciones aplicables. Entiendo que debo informar al Departamento de Finanzas de cualquier cambio que pudiera afectar a mi elegibilidad para este beneficio. Entiendo que mis ingresos están sujetos a verificación del Departamento de Finanzas.

Nombre	Firma	Fecha

## Sección 5: Documentos necesarios

<p><b>Prueba de la edad</b></p> <p>Entregue una copia de uno de los siguientes para cada propietario.</p>	<p>Certificado de nacimiento, pasaporte, licencia de conducir, identificación con foto emitida por el gobierno, u otro documento federal, estatal o local que muestre la fecha de nacimiento.</p>
<p><b>Comprobante de ingresos</b></p> <p>Entregue una copia de lo siguiente para todos los propietarios y cónyuges del año 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaración de impuestos federales o estatales con todas las declaraciones complementarias y formularios 1099. Si recibió distribuciones de la IRA o distribuciones de una anualidad de jubilación individual, puede deducir la cantidad imponible de sus ingresos brutos ajustados para determinar su elegibilidad para los beneficios. Adjunte toda la documentación necesaria, incluyendo, entre otros, los formularios 1099-R.</li> <li>• O, para los propietarios o cónyuges que no presentaron una declaración de impuestos federales o estatales, envíe copias de todas las fuentes de ingresos, incluyendo los de abajo.             <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Salarios.</li> <li>▶ Beneficios por desempleo.</li> <li>▶ Beneficios del Seguro Social.</li> <li>▶ Pagos del SSI.</li> <li>▶ Pagos del SSDI.</li> <li>▶ Pagos de la pensión.</li> <li>▶ Ganancias de una IRA.</li> <li>▶ Ganancias de anualidades.</li> <li>▶ Ganancias de capital.</li> <li>▶ Ingresos comerciales.</li> <li>▶ Compensación de trabajadores.</li> <li>▶ Ingresos por alquileres.</li> <li>▶ Interés.</li> </ul> </li> </ul>

## Sección 6: Documentos adicionales (envíe todo lo que corresponda).

<p><b>Si la propiedad es parte de un fideicomiso:</b></p>	<p>Envíe una copia del acuerdo de fideicomiso completo.</p>
<p><b>Si el dueño recibió la propiedad mediante un testamento:</b></p>	<p>Envíe una copia del testamento o de la orden judicial o testamentaria.</p>
<p><b>Si alguno de los propietarios que se mencionan en el título falleció:</b></p>	<p>Envíe una copia del acta de defunción.</p>
<p><b>Si un propietario vive a tiempo completo en un centro de atención médica residencial:</b></p>	<p>Envíe una carta oficial del centro que incluya el costo de la atención para el año de ingresos proporcionado.</p>
<p><b>Si el dueño tiene otras propiedades (en NY o en otro lugar):</b></p>	<p>Dé la siguiente información para cada propiedad: dirección, número de distrito-manzana-parcela, y cualquier exención impositiva que reciba la propiedad.</p>
<p><b>Si alguno de los propietarios que se mencionan en el título está viviendo en otro lugar:</b></p>	<p>Envíe la documentación legal completa del divorcio, separación o abandono.</p>
<p><b>Si hay un derecho de por vida sobre la propiedad:</b></p>	<p>Envíe una copia del documento donde conste el derecho de por vida.</p>

\*Debe proporcionar su número de Seguro Social o ITIN, si tiene, para solicitar esta exención de impuesto sobre la propiedad. Pedimos esta información para asegurarnos de que nuestros registros son exactos y de que usted ha enviado la información precisa. Nuestro derecho de solicitar esta información se describe en la sección 11-102.1 del Código Administrativo.

**Si debido a una discapacidad necesita una adaptación para solicitar y recibir un servicio o participar en un programa del Departamento de Finanzas, comuníquese con el facilitador de servicios para personas con discapacidades en [www.nyc.gov/contactdofeeo](http://www.nyc.gov/contactdofeeo) o llamando al 311.**