

# EXENCIÓN PARA ADULTOS MAYORES QUE SEAN PROPIETARIOS SOLICITUD DE RENOVACIÓN

**Quiénes pueden solicitarla:** Beneficiarios de la SCHE que sigan cumpliendo los requisitos de elegibilidad del programa. 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.

**Envíe su solicitud por correo a:** New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, PO Box 3179, Union, NJ 07083. No envíe ningún pago a esta dirección ni incluya ningún pago con su solicitud de renovación.

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

## SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

DISTRITO:	MANZANA:	PARCELA:
DIRECCIÓN:		
CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO:	N.º DE TELÉFONO:	DIRECCIÓN DE EMAIL

### Responda las siguientes preguntas para ayudarnos a determinar su elegibilidad:

1. Desde que presentó su última solicitud, ¿se agregó o quitó a alguien de su título de propiedad?      Sí        No
2. ¿Superan los ingresos anuales combinados de todos los propietarios y cónyuges los \$58,399?      Sí        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	SSN O ITIN *	¿SIGUE ESTA PROPIEDAD SIENDO LA RESIDENCIA PRINCIPAL DEL PROPIETARIO?
			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

¿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:**

**Debe escribir un número en esta casilla ►**

\$

Consulte las instrucciones que se incluyen en esta solicitud o visite [www.nyc.gov/scherenewal](http://www.nyc.gov/scherenewal) para obtener más información. Debe proporcionar la información de los ingresos, de lo contrario el procesamiento de su solicitud podría demorarse.

### SECCIÓN 4: DOCUMENTACIÓN

#### 1. Ingresos

Debe entregar copias de todas las fuentes de ingresos de todos los propietarios y cónyuges del año 2023, incluyendo, entre otras, las declaraciones de impuestos federales o estatales con todas las declaraciones complementarias, los formularios W2, 1099, declaraciones del Seguro Social y beneficios de jubilación. Si recibió distribuciones de IRA o distribuciones de una anualidad de jubilación individual, puede deducir la cantidad imponible de sus ingresos brutos ajustados para determinar la elegibilidad para los beneficios. Adjunte toda la documentación necesaria, incluyendo, entre otros, los formularios 1099-R.

#### 2. Proporcione lo siguiente solo si ha habido un cambio desde la última solicitud.

- Si alguno de los propietarios que aparecen en el título de propiedad está viviendo en otro lugar a causa de un divorcio, separación legal o abandono, envíe una copia de la documentación legal.
- Si alguno de los propietarios está viviendo a tiempo completo en un centro residencial de atención médica, envíe una carta oficial del centro.
- Si alguno de los propietarios falleció, envíe una copia del acta de defunción.
- Si esta propiedad es parte de un fideicomiso, o si hay un derecho de por vida sobre la propiedad, envíe una copia de la documentación correspondiente.

### SECCIÓN 5: CERTIFICACIÓN

**Todos los dueños de la propiedad deben firmar para que su solicitud se procese.**

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 mi elegibilidad para este beneficio.

Entiendo que mis ingresos están sujetos a verificación del Departamento de Finanzas.

Nombre:	Firma:	Fecha:

**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.**

\*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.