



租金冻结计划申请表

DRIE：残障人士免加租计划

谁可以申请

残障人士免加租计划 (Disability Rent Increase Exemption, DRIE) 资格要求：年满 18 岁，所有家庭成员的总收入低于 \$50,000，并且您每月的租金支出超过家庭收入的三分之一。

您必须居住在公寓内，并在租约或租赁协议上签名。该公寓必须是租金受控公寓、租金管制公寓、租金稳定公寓、Mitchell-Lama 公寓、有限股利公寓、再开发公司的公寓、第 213 节规定的公寓或住房开发基金公司 (Housing Development Fund Corporation, HDFC) 的公寓。特定 Battery Park City 的公寓也可能符合资格。

您必须已获得以下福利之一：补充保障收入 (Supplemental Security Income, SSI)、社会安全残障保险 (Social Security Disability Insurance, SSDI)、美国退伍军人事务部 (U.S. Department of Veterans Affairs) 伤残抚恤金或赔偿金；或与伤残有关的 Medicaid (如果您过去曾领取过 SSI 或 SSDI)。

如何申请

- **在线申请**：请访问 www.nyc.gov/nyctap。
- **邮寄申请**：我们鼓励您在线申请。如果您必须通过邮寄申请，请填写本申请表并邮寄至：
NYC Department of Finance, Rent Freeze Program, PO Box 3179, Union, NJ 07083

如何获得帮助

如果您需要帮助，请拨打 311 或通过访问 www.nyc.gov/contactdrie 给我们发消息。

第 1 部分：申请人及家庭

请选择一项：

- 本人当前没有领取租金冻结 (Rent Freeze) 福利。(初次申请。)
- 本人正在续期现有的租金冻结福利。案卷编号 (如果您有)：_____

您是否一个人住在公寓内？ 是 否

申请人姓名		申请日期	
出生日期		社会安全号码* (如有)	
街道地址			公寓号
城市	州	邮政编码	
电子邮件地址		电话号码 () -	

如果您于去年退休，请注明退休日期：_____

如果还有其他人住在公寓内，请填写以下信息。如有必要，请附上额外的信息页。

姓名	与申请人的关系	出生日期	社会安全号码

DRIE - 租金冻结计划申请表

姓名	与申请人的关系	出生日期	社会安全号码

您家中是否有人曾经或目前正在美国武装部队、国民警卫队或预备役服役？请选择任何适用项：

自己 配偶/伴侣 子女 其他（请填写） _____

第 2 部分：租户代表（选填）

您可以指定一名代表来接收您从租金冻结计划收到的通知副本。这是选填项，但建议您填写。

姓名	和申请人的关系		
组织	电话号码 () —		
街道地址			公寓号
城市	州	邮政编码	
电子邮件地址			

第 3 部分：证明

请仔细阅读并签署以下证明。如果您不签名，您的申请就不完整。

根据法律规定的处罚，本人特此证明本人目前居住在本申请表中显示的地址，并且所提供的信息均真实完整。

本人理解并同意，如果本人未能披露家庭成员的所有收入以及寄宿者向本人支付的租金，本人可能有责任向市政府全额退还不当领取的任何 DRIE 福利，以及任何利息费用。

本人了解本人的收入需要由财政部 (Department of Finance) 核实。

申请人正楷姓名	申请人签名	日期
授权书或法院指定监护人的正楷姓名（如有）	授权书或法院指定监护人的签名（如有）	日期

如果您因残障需要便利安排，以便您申请和接受财政部提供的服务或参与财政部提供的计划，请访问 www.nyc.gov/contactdofeeo 或拨打 311 与残障服务协调员联系。

*您必须提供您的社会安全号码或个人纳税人识别号 (Individual Taxpayer Identification Number, ITIN)（如有）才能申请租金冻结计划。我们要求提供此信息以确保我们的记录准确无误，以及您提交的信息准确无误。根据《行政法典》(Administrative Code) 第 11-102.1 节的规定，我们有权要求提供此信息。

第 4 部分：必要文件

请提交您本人和每位家庭成员的以下文件副本。（如果我们需要其他信息来处理您的申请，我们将会与您联系。）请注意，您无需提交本页，只需提交以下所需信息。

1. 年龄证明，如驾照或其他政府签发带照片的 ID 证件。
2. 收入证明：您去年的联邦或州所得税申报表，以及任何附件和 1099 表格，包括 1099-R 表格。（如果您在 2024 年 7 月 1 日前参加了租金冻结计划，您也可以选择提供您所有个人收入来源的副本。如需了解更多详情，请访问 www.nyc.gov/rentfreeze。点击页面顶部的“Other Forms”（其他表格）选项卡，然后再次点击“Income Worksheet”（收入工作表）。您可提供工作表中列出的所有收入来源的副本。）
3. 残障证明：您的社会安全残障保险 (SSDI)、补充保障收入 (SSI)、伤残抚恤金、由美国退伍军事务部提供的残障赔偿福利；美国邮政局 (United States Postal Service) 提供的某些伤残抚恤金或残障赔偿福利，或之前因根据补充保障收入计划或社会安全残障计划领取伤残福利而符合资格者，以及目前根据《社会服务法》第 366 条规定的伤残鉴定领取医疗补助福利者。
4. 委托书（如适用）：如果申请人指定他人代签，则需要提供委托书或监护人证明文件。
5. 租金证明，如下表所示。（请说明您居住的公寓类型，并提供右侧列出的所需文件。如需查阅证明文件示例，请访问 www.nyc.gov/rentfreeze 并点击页面顶部的“Other Forms”（其他表格）选项卡，然后再次点击“Rent Freeze Application Documentation Guide”（租金冻结申请表证明文件指南）。）

如果您居住的公寓类型为：	请提交以下文件的副本：
租金稳定公寓	<ul style="list-style-type: none"> • 如果您当前没有领取租金冻结福利：请提供您当前和之前的租约或租赁协议。 • 如果您正在续期当前的租金冻结福利：请提供您当前的租约或租赁协议。
租金受控公寓	<ul style="list-style-type: none"> • 如果您当前没有领取租金冻结福利：请提供您当前和之前《最高基本租金通知表》(Notice of Maximum Base Rent) (DHCR 表格 RN-26 或 RN26-S)。 • 如果您正在续期当前的租金冻结福利：请提供您当前和之前《最高基本租金通知表》(DHCR 表格 RN-26 或 RN26-S)。
租金管制酒店/单人房入住 (Single Room Occupancy, SRO)	<ul style="list-style-type: none"> • 管理层或业主的一封信，说明当前和之前的租金金额。 • 如果您当前没有领取租金冻结福利：住房与社区重建部 (Division of Housing and Community Renewal, DHCR) 当前和上一年的年度公寓登记表。
Mitchell-Lama 公寓、有限股利公寓、再开发公司的公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作方的公寓和第 213 节规定的合作公寓	<ul style="list-style-type: none"> • 租金历史记录打印件或来自管理办公室的信件，说明上次租金上涨的日期以及上涨前后支付的金额。如果这是您的第一次租金上涨，请注明您搬进公寓的日期。 • 提交本申请表之日前一个日历年的家庭收入宣誓书（如适用）。
原 Mitchell-Lama	<ul style="list-style-type: none"> • 您与房东签署的监管协议，反映了租期内租金指导委员会 (Rent Guidelines Board) 规定的涨幅。
符合资格的 Battery Park City 房产	<ul style="list-style-type: none"> • 请提交您与 Battery Park City 管理局签署的合同协议，以及与房东签署的租约、转租或监管协议。
其他文件： <ul style="list-style-type: none"> • 请提供您从房东处收到的重大资本改造 (Major Capital Improvement, MCI) 或租金减免命令的副本。 • 如果您在之前的申请表中提交了家庭成员的收入信息，但此人已不再居住在该公寓内，请提供此人的搬迁证明（如新租约、政府签发的新 ID 或死亡证明）。 	