



Department of Finance

**DÉPARTEMENT DES FINANCES DE LA VILLE DE NEW YORK
(NYC DEPARTMENT OF FINANCE)**

**DEMANDE DE PROLONGATION DE DÉLAI EN RAISON D'UN HANDICAP
OU D'UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE OU MENTALE**

Instructions : Vous pouvez utiliser ce formulaire si, en raison d'une déficience physique ou mentale, vous avez besoin de plus de temps pour soumettre une demande, un formulaire ou un document au Département des finances (Department of Finance, DOF). Envoyez le formulaire dûment rempli et les documents médicaux à l'appui à l'adresse suivante :

NYC Department of Finance, Attn : EEO Office, 375 Pearl Street, 26th Floor, New York, NY 10038

Si vous avez besoin d'aide ou si vous avez des questions concernant cette demande, veuillez appeler le 311 et demander le facilitateur de services aux personnes handicapées du DOF, ou envoyez-nous un message sur www.nyc.gov/contactdofeeo.

Vous pouvez également vous rendre au Département des finances, au 66 John Street, 3rd Floor, New York, NY 10038.

Nous sommes ouverts du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h 30.

Il est conseillé de prendre rendez-vous, mais ce n'est pas obligatoire. Vous pouvez prendre rendez-vous sur www.nyc.gov/dofappointments.

SECTION 1 : Informations relatives au demandeur

Nom du demandeur _____

Adresse : _____ Appartement n° : _____
Numéro du bâtiment Nom de la rue

Arrondissement : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

SECTION 2 : Informations sur les tiers

Veuillez compléter ce qui suit si cette demande est présentée par une personne autre que le demandeur :

Lien avec le demandeur : _____

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

SECTION 3 : Gel des loyers ou information SCHE-DHE

Remplissez cette section si vous demandez une prolongation pour soumettre une demande, un formulaire ou un document relatif au programme de gel des loyers (Rent Freeze Program), à l'exonération pour les propriétaires âgés (Senior Citizen Homeowners' Exemption, SCHE) ou à l'exonération pour les propriétaires handicapés (Disabled Homeowners' Exemption, DHE).

Numéro de dossier du programme de gel des loyers (le cas échéant) : _____

Numéro de parcelle (Borough-Block-Lot, BBL) relatif aux SCHE/DHE (le cas échéant) : _____

Date à laquelle la prestation a été refusée, résiliée ou a expiré (le cas échéant) : _____

Le demandeur fait-il l'objet d'une expulsion, d'une saisie ou d'une autre action en justice ? ☐ Oui ☐ Non

SECTION 4 : Attestation

J'affirme par la présente, sous peine de parjure, que les déclarations contenues dans la présente demande sont, à ma connaissance, véridiques, correctes et complètes.

Signature du demandeur

Date

Liste de contrôle des documents

- ☐ Avez-vous répondu à toutes les questions de ce formulaire ?
- ☐ Avez-vous signé et daté ce formulaire ?
- ☐ Avez-vous joint une copie de tout document médical pertinent à l'appui de votre demande ? (Nous avons besoin de ces documents pour traiter votre demande.)

Veuillez noter que l'approbation d'une prolongation du délai de soumission ne garantit pas votre admissibilité aux prestations. Il se peut que des documents supplémentaires vous soient demandés pour déterminer votre admissibilité.

Informations générales et assistance

Vous pouvez également vous rendre au Département des finances, 66 John Street, 3rd floor, New York, NY 10038.

Nous sommes ouverts du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h 30.

Il est conseillé de prendre rendez-vous, mais ce n'est pas obligatoire. Vous pouvez prendre rendez-vous sur www.nyc.gov/dofappointments.