



## NYC 재무부 (NYC DEPARTMENT OF FINANCE)

### 신체 또는 정신적 장애로 인한 시간 연장 요청

**지침:** 신체적 또는 정신적 장애로 인해 신청서, 양식 또는 문서를 재무부 (Department of Finance, DOF)에 제출하는데 시간이 더 필요한 경우, 이 양식을 사용할 수 있습니다. 양식을 작성하여 증빙 의료 서류와 함께 다음 주소로 제출해 주십시오.

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

본 신청서와 관련하여 도움이 필요하거나 질문이 있는 경우, 311번으로 전화하여 DOF 장애인 서비스 진행자에게 문의하거나 [www.nyc.gov/contactdofeeo](http://www.nyc.gov/contactdofeeo)로 메시지를 보내주시기 바랍니다.

또는 66 John Street, 3rd Floor, New York, NY 10038로 재무부에 직접 방문하실 수도 있습니다.

업무 시간은 월요일~금요일, 오전 8시 30분~오후 4시 30분입니다.

예약은 권장사항이며, 필수는 아닙니다. [www.nyc.gov/dofappointments](http://www.nyc.gov/dofappointments)에서 방문 예약을 하실 수 있습니다.

#### 섹션 1: 신청인 정보

신청인 성명: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_ 아파트 동 호수: \_\_\_\_\_  
건물 번호 도로명

자치구: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

이메일 주소: \_\_\_\_\_

#### 섹션 2: 제삼자 정보

신청인이 아닌 다른 사람이 이 신청서를 제출하는 경우, 다음을 작성해 주십시오.

신청인과의 관계: \_\_\_\_\_

성명: \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

이메일 주소: \_\_\_\_\_

#### 섹션 3: 임대료 동결 또는 SCHE-DHE 정보

임대료 동결 프로그램(Rent Freeze Program), 노인 주택 소유자 면제(Senior Citizen Homeowners' Exemption, SCHE) 또는 장애인 주택 소유자 면제(Disabled Homeowners' Exemption, DHE)와 관련된 신청서, 양식 또는 문서를 제출하기 위해 연장을 신청하는 경우, 이 섹션을 작성해 주십시오.

임대료 동결 프로그램 사건 번호(해당하는 경우): \_\_\_\_\_

SCHE/DHE 자치구-블록-로트(Borough-Block-Lot, BBL) 번호(해당하는 경우): \_\_\_\_\_

혜택이 거부, 종료 또는 만료된 일자(해당하는 경우): \_\_\_\_\_

신청인이 퇴거, 압류 또는 기타 법원의 조치를 받고 있습니까? ☐ 네 ☐ 아니오

#### 섹션 4: 증명

본인은 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 본 신청서에 포함된 진술이 아는 한 진실이고 정확하며 완전함을 확인합니다.

신청인 서명

일자

#### 문서 체크리스트

- ☐ 이 양식 내 모든 질문에 답변을 완료하셨습니까?
- ☐ 이 양식에 서명하고 날짜를 기재하셨습니까?
- ☐ 귀하의 요청을 뒷받침하는 관련 의료 문서 사본을 첨부하셨습니까? (귀하의 요청을 처리하려면 이 문서가 필요합니다.)

제출 기간 연장이 승인된다고 해서 혜택을 받을 자격이 보장되는 것은 아닙니다. 귀하의 자격을 확인하기 위해 추가 서류를 제출해야 할 수도 있습니다.

#### 일반 정보 및 지원

66 John Street, 3rd Floor, New York, NY 10038로 재무부에 직접 방문하실 수도 있습니다.

업무 시간은 월요일~금요일, 오전 8시 30분~오후 4시 30분입니다.

예약은 권장사항이며, 필수는 아닙니다. [www.nyc.gov/dofappointments](http://www.nyc.gov/dofappointments)에서 방문 예약을 하실 수 있습니다.