

年长公民免加租 (Senior Citizen Rent Increase Exemption, SCRIE) / 残障人士免加租 (Disability Rent Increase Exemption, DRIE) 家庭收入表 (如何计算家庭收入)

使用随附的工作表作为确定您在提交本申请之日前的日历年中家庭年总收入的工具。为每个家庭成员填写收入部分。如果有两个以上的家庭成员与您生活在一起，请在单独的表格上提供信息，并将表格随附于您的申请表上。

在开始前，您应该：

- 收集在您提交本申请之日前的日历年中您本人和每位其他家庭成员的所有收入文件。例如，如果您要在 2020 年提交您的申请，我们需要您的 2019 年收入。您将需要在工作表的第 1-15 行中报告此收入，并在提交您的申请时提供文件资料。
- 在与收入表上收入类型相对应的方框中填写收到的总金额。

收入来源：

第 1 行 — 社会保障福利 (SSA)

填写您和全部家庭成员从社会保障总署获得的任何退休金或配偶退休金的总金额。参考 SSA 表 1099, IRS 表 1040。切勿包括 Medicare/Medic 下用作医疗费用的报销金。

第 2 行 — 社会安全残障保险 (SSDI)

填写您和所有家庭成员收到的社会安全残障收入 (SSDI)。参考所有的福利授予函，了解获得的福利。

第 3 行 — 附加保障保险 (SSI)

填写您和所有家庭成员收到的附加保障收入 (SSI)。参考所有的福利授予函，了解获得的福利。

第 4 行 — 美国退伍军人事务部 (VA) 残障养老金或残障赔偿金

填写您和从美国退伍军人事务部中获得 VA 福利的所有家庭成员的全部福利的总金额。提交美国退伍军人事务部指明的所获福利金额的全部福利证明的副本。

第 5 行 — 美国邮政 (USPS) 残障养老金或残障赔偿金福利

填写您和从美国邮政中获得 USPS 福利的所有家庭成员的全部福利的总金额。提交美国邮政指明所获福利金额的全部福利函的副本。

第 6 行 — 工资/薪酬/小费

填写您和全部家庭成员收到的工资、薪酬和小费的总金额。参考 W-2 方框 1、1099-MISC 方框 7、IRS 表 1040、NYS 表 IT-201。

第 7 行 — 养老金

填写您和全部家庭成员收到的养老金总额。

第 8 行 — 残障/工伤赔偿金

填写您和全部家庭成员收到的工伤赔偿金总额。随您的申请书提交一份授予函副本。

第 9 行 — 应税和非应税利息

填写您和全部家庭成员收到的所有应税和非应税利息的总金额。参考 1099-INT 方框 1、IRS 表 1040、NYS 表 IT-201。

第 10 行 — 公共援助现金拨款

填写您和全部家庭成员收到的任何现金援助的总额。随您的申请表提交所有接受现金援助的家庭成员的预算表副本。家庭收入不应包括 SNAP/食品券。

第 11 行 — 营业收入

填写您和全部家庭成员收到的净营业收入来源。参考 IRS 表 1040, NYS 表 IT-201。切勿包括损失。总收入减去支出即为净营业收入。

第 12 行 — 资本收益

填写您和全部家庭成员收到的任何资本收益的总金额。参考 IRS 表 1040, NYS 表 IT-201。切勿包括损失。

第 13 行 — IRA 收益

填写您和全部家庭成员收到的 IRA 收益的总额。附上您的年终收益表的副本。切勿包括销售总额。切勿包含任何 IRA 转存或兑换金额。

第 14 行 — 年金收益

填写您和全部家庭成员收到的年金收益的总金额。附上您的年终收益表的副本。切勿包括销售总额。

第 15 行 — 全部其他收入

填写收到的全部其他收入。其他收入包括（但不限于）租金收入、寄宿者缴纳的房租、来自房地产或信托的收入、赡养费、子女抚养费、赌博所得、应税和非应税分红、取消债务和从家人/朋友获得的用于房租的货币支持。

第 16 行 — 合计第 1 至第 15 行的金额，并填写合计金额。

适用扣减金额

第 17 行 — 联邦所得税

(W-2 方框 2 和表 1099 — 已扣缴联邦税的方框或表 1040)

第 18 行 — 州所得税

(W-2 方框 17 和表 1099 — 已扣缴州税的方框或表 IT-201)

第 19 行 — 地方所得税

(W-2 方框 19; 或表 IT-201)

第 20 行 — 社会保障税

(W-2 方框 4)

第 21 行 — 合计第 17 至第 20 行的金额，并填写合计金额。

家庭总收入

第 22 行 — 从第 16 行的金额中减去第 21 行的金额，并填写所得金额。

SCRIE/DRIE 预审家庭收入表

所得收入的来源		申请人	家庭成员 1	家庭成员 2	总计
1	社会保障福利 (SSA) (SSA-1099 方框 5, IRS 表 1040)	\$	\$	\$	\$
2	社会安全残障保险 (SSDI) (SSDI 福利结算表)	\$	\$	\$	\$
3	附加保障保险 (SSI) (SSI 福利结算表)	\$	\$	\$	\$
4	美国退伍军人事务部 (VA) 残障退休金或残障赔偿金福利 (年度福利结算表)	\$	\$	\$	\$
5	美国邮政 (USPS) 残障养老金或残障 赔偿金福利 (年度福利结算表)	\$	\$	\$	\$
6	工资/薪水/小费 (W-2 方框 1、1099-MISC 方框 7、IRS 表 1040、NYS 表 IT-201)	\$	\$	\$	\$
7	养老金 (1099R 方框 1、养老金结算表中的年度养老金总额、IRS 表 1040)	\$	\$	\$	\$
8	残障/工伤赔偿金 (附上授予函)	\$	\$	\$	\$
9	应税和非应税利息 (1099-INT 方框 1, IRS 表 1040)	\$	\$	\$	\$
10	公共援助现金拨款 (PA 预算表)	\$	\$	\$	\$
11	营业收入 (IRS 表 1040 — 切勿包含损失, NYS 表 IT-201)	\$	\$	\$	\$
12	资本收益 (IRS 表 1040、NYS 表 IT-201—切勿包含损失)	\$	\$	\$	\$
13	IRA 收益 (年终收益表—切勿包含您的分配额)	\$	\$	\$	\$
14	年金收益 (年终收益表—切勿包含您的分配额)	\$	\$	\$	\$
15	所有其他收入 (参考 FAQ, 了解收入来源清单)	\$	\$	\$	\$
16	总收入 (第 1 至第 15 行的收入相加)	+ \$	\$	\$	\$
适用扣减金额					
17	联邦所得税 (W-2 方框 2 和表 1099 — 已扣缴联邦税的方框或表 1040)	\$	\$	\$	\$
18	州所得税 (W-2 方框 17 和表 1099 — 已扣缴州税的方框或表 IT-201)	\$	\$	\$	\$
19	地方所得税 (W-2 方框 19; 或表 IT-201)	\$	\$	\$	\$
20	社会保障税。 (W-2 方框 4)	\$	\$	\$	\$
21	总扣减额 (第 17 至第 20 行的收入相加)	+ \$	\$	\$	\$
22	总收入 (第 16 行减去第 21 行)	- \$	\$	\$	\$

您月收入的 1/3 是多少?

以第 22 行的总金额:	除以 (÷) 36 =	\$
--------------	-------------	----

该金额是否高于您目前所付的房租? 是 否

如果选“是”，您可能不符合条件。但您仍可以继续申请。

如果您的申请被拒绝，您可以在明年继续申请