

SCRIE — 고령자 임대료 인상 면제최초 신청서

2. 세입자 대표 정보

임대료 동결 프로그램에서 받은 통지서 사본을 받을 대리인을 지정할 수 있습니다. 선택 사항이지만 이렇게 하기를 권장합니다.

성명	지원자와의 관계	
소속	전화 번호 () -	
주소		아파트
시	주	우편번호
이메일		

3. 다른 가구원들

귀하의 아파트에 다른 사람이 거주하는 경우 아래 정보를 작성하십시오. 여기에 나열된 모든 가구 구성원에 대해 섹션 6에 설명된 문서를 제출해야 합니다. 필요한 경우 추가 페이지를 첨부하십시오.

추가 가구 구성원 #1

성명		
생년월일	사회보장 번호	지원자와의 관계
소득원 <input type="checkbox"/> 사회 보장 (SSA, SSDI, SSI) <input type="checkbox"/> 재향 군인 연금 <input type="checkbox"/> 임금 <input type="checkbox"/> 연금 <input type="checkbox"/> IRA/연금 수입 <input type="checkbox"/> 미 우정국 수당 <input type="checkbox"/> 이자 <input type="checkbox"/> 자본 이득 <input type="checkbox"/> 공공 부조 <input type="checkbox"/> 기타: _____ <input type="checkbox"/> 사업 소득 <input type="checkbox"/> 근로자 보상		
작년 총 수입 \$	총액 작년에 청구된 세금 공제액 \$	<input type="checkbox"/> 작년에 수입이 없었습니다.

추가 가구 구성원 #2

성명		
생년월일	사회보장 번호	지원자와의 관계
소득원 <input type="checkbox"/> 사회 보장 (SSA, SSDI, SSI) <input type="checkbox"/> 재향 군인 연금 <input type="checkbox"/> 임금 <input type="checkbox"/> 연금 <input type="checkbox"/> IRA/연금 수입 <input type="checkbox"/> 미 우정국 수당 <input type="checkbox"/> 이자 <input type="checkbox"/> 자본 이득 <input type="checkbox"/> 공공 부조 <input type="checkbox"/> 기타: _____ <input type="checkbox"/> 사업 소득 <input type="checkbox"/> 근로자 보상		
작년 총 수입 \$	총액 작년에 청구된 세금 공제액 \$	<input type="checkbox"/> 작년에 수입이 없었습니다.

4. 아파트 유형 (하나만 선택하세요.)

임대료 안정화

여기 체크하신 경우 귀하와 집주인이 서명한 현재 및 이전 임대 계약서를 제출하십시오.

임대 기간(하나만 선택) 1년 2년
 이 아파트의 첫 임대차입니까? 예 아니오 모르겠습니다

임대료 통제

여기 체크하신 경우 다음을 제출하십시오.

- 현재 연도(해당하는 경우 이전 연도) 최대 기본 임대료 및 최대 징수 가능 임대료의 인상 통지 양식 RN-26.

임대료 규제 호텔/싱글룸 점유(SRO)

여기 체크하신 경우 다음을 제출하십시오.

- 주택 및 지역사회 갱생부(Division of Housing and Community Renewal, DHCR) 연간 아파트 등록(현재 및 전년도).
- 현재 및 이전 임대료를 나타내는 관리자 또는 소유자의 편지.

주: 주요 자본 개선(MCI)으로 인해 임대료가 인상된 경우 DHCR(주택 및 지역사회 갱생부) 승인 명령서를 제출하십시오.

5. 인증

주의 깊게 읽고 아래 인증서에 서명하십시오. 서명하지 않으면 신청이 완성되지 않습니다.

본인은 현재 이 신청서에 표시된 주소에 거주하고 있으며 제공된 정보가 사실이고 완전함을 인증하며, 사실이 아닐 시 법적으로 규정된 처벌 규정에 따라 처벌을 받게 될 것임을 인증합니다.

본인은 가구 구성원의 모든 소득과 하숙인이 본인에게 지불한 임대료를 모두 공개하지 않을 경우 부적절하게 받은 SCRIE 혜택 전액과 모든 이자 비용을 시에 상환해야 할 책임이 있음을 이해하고 이에 동의합니다

본인은 본인의 소득이 재무부의 확인 대상임을 이해합니다.

신청인의 이름을 인쇄체로 적어주세요.	신청인의 서명	일자
위임장 소지자 또는 법원 지정 후견인의 이름을 인쇄체로 기입하십시오(있는 경우).	위임장 소지자 또는 법원 지정 후견인의 서명	일자

6. 필수 문서

임대료 동결 프로그램 승인을 받으려면 수급 자격이 있음을 확인해야 합니다. 작성하고 서명한 신청서에 다음을 포함시키십시오.

1. 연령 증명

귀하와 각 추가 가족 구성원에 대해 다음 중 하나의 사본을 제공하십시오: 출생 증명서, 여권, 운전 면허증, 사진이 부착된 정부 발급 신분증 또는 생년월일이 표시된 기타 연방, 주 또는 지역 문서.

2. 소득 증명

이 신청서를 제출하는 날짜 직전 연도 동안 귀하와 각 추가 가구 구성원에 대해 다음 사본을 제공하십시오.

- 모든 일정 및 1099가 포함된 연방 또는 주 소득세 신고서.
- 또는 연방 또는 주 세금 신고서를 제출하지 않은 귀하 또는 추가 가구 구성원의 경우 아래 나열된 소득원을 포함하여 모든 소득원의 사본을 제출하십시오.
 - 임금, 급여 및 팁
 - 사업 소득
 - 임대 소득
 - 임대료 보조금
 - 사회보장 혜택 (SSA, SSDI, SSI)
 - 연금 지급금
 - 실업, 산재 보상 또는 장애 수당
 - IRA 소득
 - 연금소득
 - 자본 소득
 - 이자 또는 배당금(과세 및 비과세)
 - 자녀 양육비 또는 위자료
 - 공공부조 (현금)
 - 가족이나 친구로부터의 임대료 지원
 - 도박 상금, 부채 탕감 및 기타 모든 수입원

3. 임대료 증명

아파트 유형에 맞는 서류를 제출하십시오.

임대료 안정화 아파트

- 귀하와 집주인이 서명한 현재 및 이전 임대 계약서를 제출하십시오.
- 해당되는 경우 우대 임대료 또는 저소득 주택 세액 공제(LIHTC) 특약을 제출하십시오.

임대료 통제 아파트

- 현재 연도(및 해당되는 경우 이전 연도) 최대 기본 임대료 및 최대 징수 가능 임대료의 인상 통지 양식인 RN-26을 제출하십시오.

임대료 규제 대상 호텔/싱글룸 점유(SRO)

- 주택 및 지역사회 갱생부(Division of Housing and Community Renewal, DHCR) 연간 아파트 등록부를 현재 및 전년도에 대해 제출하십시오.
- 현재 및 이전 임대료를 나타내는 관리자 또는 소유자의 편지를 제출하십시오.

4. 위임장(해당되는 경우)

위임장 소지자 또는 법원 지정 후견인이 신청자를 대신하여 이 신청서에 서명한 경우 위임장 또는 후견인 문서를 제출하십시오.

장애로 인해 재무부에서 제공하는 서비스를 신청하고 받거나 프로그램에 참여하기 위해 편의 시설이 필요한 경우 www.nyc.gov/contactdofeeo 를 방문하시거나 311로 전화 주십시오.

*임대료 동결 프로그램을 신청하려면 사회 보장 번호 또는 ITIN 번호를 제공해야 합니다. 기록이 정확하고 귀하가 정확한 정보를 제출했는지 확인하기 위해 이 정보를 요청합니다. 이 정보를 요구할 수 있는 당사의 권리는 행정법 11-102.1절에 설명되어 있습니다.