



SCRIE

Exemption à l'augmentation des loyers des personnes âgées
(Senior Citizen Rent Increase Exemption)
DEMANDE DE RENOUVELLEMENT

Envoyez votre demande dûment remplie et signée, accompagnée des pièces justificatives indiquées à la section 6, à l'adresse suivante :

New York City Department of Finance

Rent Freeze Program - SCRIE
P.O. Box 3179
Union, NJ 07083

Si vous avez besoin d'aide, appelez le 311 ou envoyez-nous un message sur www.nyc.gov/contactscrie.

DATE	NUMÉRO DE REGISTRE SCRIE
------	--------------------------

1. INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR/LA DEMANDEUSE

NOM		
DATE DE NAISSANCE	NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE*	
ADRESSE POSTALE		APPART.
VILLE	ÉTAT	CODE POSTAL
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE () -	ADRESSE ÉLECTRONIQUE	
SOURCES DE REVENUS		
<input type="checkbox"/> Administration de la Sécurité sociale (SSA, SSDI ou SSI)	<input type="checkbox"/> Prestations d'ancien combattant	<input type="checkbox"/> Salaires
<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Compte individuel d'épargne retraite (Individual Retirement Account, IRA) / revenus de rente annuelle	<input type="checkbox"/> Prestations du service postal des États-Unis <input type="checkbox"/> Intérêts
<input type="checkbox"/> Plus-values sur le capital	<input type="checkbox"/> Aides publiques	<input type="checkbox"/> Loyer qui vous est payé par de(s) pensionnaire(s) : _____
<input type="checkbox"/> Revenus d'entreprise	<input type="checkbox"/> Indemnités pour accident du travail	<input type="checkbox"/> Autre : _____
TOTAL DES REVENUS DE L'ANNÉE DERNIÈRE \$	TOTAL DES DÉDUCTIONS D'IMPÔTS DEMANDÉES L'ANNÉE DERNIÈRE \$	<input type="checkbox"/> JE N'AI EU AUCUN REVENU L'ANNÉE DERNIÈRE.

Un membre de votre foyer a-t-il servi (ou sert-il actuellement) dans les forces armées, la Garde nationale ou les forces de réserve des États-Unis ? Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent :

Vous-même Conjoint(e) Enfant Autre (précisez) _____

SCRIE — Exemption à l'augmentation des loyers des personnes âgées DEMANDE DE RENOUVELLEMENT

2. INFORMATIONS SUR LE/LA REPRÉSENTANT(E) DU/DE LA LOCATAIRE

Vous pouvez désigner un(e) représentant(e) qui recevra un exemplaire des avis qui vous sont adressés dans le cadre du programme de gel des loyers (Rent Freeze Program). Ceci est facultatif, mais recommandé. Si vous avez déjà désigné un(e) représentant(e) et que vous souhaitez mettre à jour ses informations, veuillez le faire ici.

NOM	LIEN AVEC LE DEMANDEUR/LA DEMANDEUSE	
ORGANISATION	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE () —	
ADRESSE POSTALE	APPART.	
VILLE	ÉTAT	CODE POSTAL
ADRESSE ÉLECTRONIQUE		

3. AUTRES MEMBRES DU FOYER

Si d'autres personnes vivent dans votre appartement, renseignez les champs ci-dessous. Vous devez présenter les documents indiqués à la section 6 pour tous les membres du foyer énumérés ci-dessous. Au besoin, joignez une feuille volante.

MEMBRE SUPPLÉMENTAIRE DU FOYER N° 1

NOM			
DATE DE NAISSANCE	NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE	LIEN AVEC LE DEMANDEUR/LA DEMANDEUSE	
SOURCES DE REVENUS			
<input type="checkbox"/> Administration de la Sécurité sociale (SSA, SSDI ou SSI)	<input type="checkbox"/> Prestations d'ancien combattant	<input type="checkbox"/> Salaires	
<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Compte individuel d'épargne retraite (Individual Retirement Account, IRA) / revenus de rente annuelle	<input type="checkbox"/> Prestations du service postal des États-Unis	<input type="checkbox"/> Intérêts
<input type="checkbox"/> Plus-values sur le capital	<input type="checkbox"/> Aides publiques	<input type="checkbox"/> Autre : _____	
<input type="checkbox"/> Revenus d'entreprise	<input type="checkbox"/> Indemnités pour accident du travail		
TOTAL DES REVENUS DE L'ANNÉE DERNIÈRE \$	TOTAL DES DÉDUCTIONS D'IMPÔTS DEMANDÉES L'ANNÉE DERNIÈRE \$	<input type="checkbox"/> JE N'AI EU AUCUN REVENU L'ANNÉE DERNIÈRE.	

MEMBRE SUPPLÉMENTAIRE DU FOYER N° 2

NOM			
DATE DE NAISSANCE	NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE	LIEN AVEC LE DEMANDEUR/LA DEMANDEUSE	
SOURCES DE REVENUS			
<input type="checkbox"/> Administration de la Sécurité sociale (SSA, SSDI ou SSI)	<input type="checkbox"/> Prestations d'ancien combattant	<input type="checkbox"/> Salaires	
<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Compte individuel d'épargne retraite (Individual Retirement Account, IRA) / revenus de rente annuelle	<input type="checkbox"/> Prestations du service postal des États-Unis	<input type="checkbox"/> Intérêts
<input type="checkbox"/> Plus-values sur le capital	<input type="checkbox"/> Aides publiques	<input type="checkbox"/> Autre : _____	
<input type="checkbox"/> Revenus d'entreprise	<input type="checkbox"/> Indemnités pour accident du travail		
TOTAL DES REVENUS DE L'ANNÉE DERNIÈRE \$	TOTAL DES DÉDUCTIONS D'IMPÔTS DEMANDÉES L'ANNÉE DERNIÈRE \$	<input type="checkbox"/> JE N'AI EU AUCUN REVENU L'ANNÉE DERNIÈRE.	

4. INFORMATIONS SUR LE LOYER

Quel est votre type d'appartement ? (Veuillez en sélectionner un.)

Type d'appartement	Documents demandés
<input type="checkbox"/> Loyer stabilisé	Veuillez présenter un bail de renouvellement signé par votre propriétaire et vous-même, indiquant une durée de bail d'un ou deux ans.
<input type="checkbox"/> Loyer contrôlé	Joignez un exemplaire du formulaire RN-26 relatif au loyer maximal collecté pour l'année en cours et l'année précédente, si celui-ci est disponible.
<input type="checkbox"/> Hôtel à loyer réglementé / SRO	Joignez un exemplaire de la lettre de votre contrat de location provenant de la direction ou du propriétaire et indiquant le montant de votre loyer précédent et de votre nouveau loyer.

Remarque : si votre loyer a augmenté en raison de frais d'amélioration importante des immobilisations (Major Capital Improvement, MCI), fournissez l'ordonnance d'approbation de la Division du logement et du développement communautaire (DHCR).

5. CERTIFICATION

Veuillez lire attentivement et signer la certification ci-dessous. Votre demande n'est pas complète si vous ne la signez pas.

Par la présente, je certifie, sous peine des sanctions prévues par la loi, que je réside actuellement à l'adresse indiquée dans la présente demande et que les informations fournies sont véridiques et complètes.

Je comprends et j'accepte que si je ne déclare pas tous les revenus des membres de mon foyer, ainsi que les loyers versés par les pensionnaires, je puisse être tenu(e) de rembourser à la Ville le montant total des prestations de la SCRIE perçues indûment, plus les intérêts éventuels.

Je comprends que mes revenus sont soumis à une vérification par le Département des finances (Department of Finance).

NOM DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE	SIGNATURE DU DEMANDEUR/DE LA DEMANDEUSE	DATE
NOM DU/DE LA MANDATAIRE OU DU TUTEUR/DE LA TUTRICE DÉSIGNÉ(E) PAR LE TRIBUNAL, LE CAS ÉCHÉANT	SIGNATURE DU/DE LA MANDATAIRE OU DU TUTEUR/DE LA TUTRICE DÉSIGNÉ(E) PAR LE TRIBUNAL, LE CAS ÉCHÉANT	DATE

Si une procuration ou un tuteur/une tutrice désigné(e) par le tribunal signe pour le compte du demandeur/de la demandeuse principal(e), la procuration ou les documents du tribunal sont nécessaires.

6. JUSTIFICATIFS NÉCESSAIRES

Pour continuer à bénéficier des avantages du programme de gel des loyers, vous devez vérifier que vous êtes toujours admissible. Veuillez joindre les documents suivants à votre demande dûment remplie et signée :

1. Justificatif de revenus

Fournissez un exemplaire des documents suivants pour vous-même et chaque membre supplémentaire du foyer pour l'année civile précédant immédiatement la date à laquelle vous déposez cette demande :

- déclarations de revenus fédérales ou étatiques avec toutes les annexes et tous les formulaires 1099 ;
- ou, pour vous-même ou tout autre membre du foyer qui n'a pas produit de déclaration de revenus fédérale ou étatique, présentez des justificatifs de toutes les sources de revenus, y compris les suivantes :
 - salaires, traitements et pourboires,
 - revenus d'entreprise,
 - revenus locatifs,
 - aides au loyer,
 - prestations de la Sécurité sociale (SSA, SSDI ou SSI),
 - pension de retraite,
 - prestations de chômage, d'indemnisation des accidents du travail ou d'invalidité,
 - revenus du compte individuel de retraite (IRA),
 - revenus de rente annuelle,
 - plus-values sur le capital,
 - intérêts ou dividendes (imposables et non imposables),
 - paiements de pension alimentaire ou de prestation compensatoire reçus,
 - aides publiques (espèces),
 - soutien financier de la famille ou d'amis pour le loyer,
 - gains de jeu, annulation de dettes et toutes autres sources de revenus.

2. Justificatif de location

Présentez les documents appropriés pour votre type d'appartement.

Appartement à loyer stabilisé

- Présentez votre bail de renouvellement signé par vous et votre propriétaire.
- Présentez votre avenant de loyer préférentiel ou de crédit d'impôt pour logement social (Low-Income Housing Tax Credit, LIHTC), le cas échéant.

Appartement à loyer contrôlé

- Présentez votre avis d'augmentation du loyer maximal de base et votre formulaire RN-26 relatif au loyer maximal collecté de l'année en cours (et de l'année précédente, le cas échéant).

Hôtel à loyer réglementé / chambre pour une personne (SRO)

- Présentez un courrier de la direction ou du propriétaire indiquant les montants actuels et antérieurs du loyer.

3. Procuration (le cas échéant)

Si un(e) mandataire ou un tuteur/une tutrice désigné(e) par le tribunal a signé la présente demande pour le compte du demandeur/de la demandeuse, fournissez les documents relatifs à la procuration ou à la tutelle.

Si, en raison d'un handicap, vous avez besoin d'un aménagement pour demander et recevoir un service ou participer à un programme proposé par le Département des finances, veuillez contacter le médiateur des services relatifs aux handicaps sur www.nyc.gov/contactdofeeo ou en appelant le 311.

*Vous devez fournir votre numéro de Sécurité sociale ou votre numéro d'identification de contribuable (Taxpayer Identification Number, ITIN) pour déposer une demande d'inscription au programme de gel des loyers. Nous vous demandons ces informations pour nous assurer que nos dossiers sont corrects et que vous avez présenté des informations exactes. Notre droit d'exiger ces informations est décrit à l'Article 11-102.1 du Code administratif.