



SCRIE 고령자 임대료 인상 면제 갱신 신청서

신청서를 작성하고 서명한 후 섹션 6에 설명된 지원 문서와 함께 다음 주소로 우송하십시오.

뉴욕시 재정부

임대 동결 프로그램 - SCRIE

P.O. Box 3179

Union, NJ 07083

도움이 필요하면 311로 전화하거나 www.nyc.gov/contactscrie를 방문하여 메시지를 남겨주십시오.

일자	SCRIE 문서번호
----	------------

1. 신청인 정보		
성명		
생년월일	사회보장 번호*	
주소	아파트	
시	주	우편번호
전화번호 () -	이메일	
소득원 <input type="checkbox"/> 사회 보장 (SSA, SSDI, SSI) <input type="checkbox"/> 재향 군인 수당 <input type="checkbox"/> 임금 <input type="checkbox"/> 연금 <input type="checkbox"/> IRA/연금 수입 <input type="checkbox"/> 미우정국 수당 <input type="checkbox"/> 이자 <input type="checkbox"/> 자본 이득 <input type="checkbox"/> 공공 보조 <input type="checkbox"/> 하숙인이 귀하에게 지불한 임대료: _____ <input type="checkbox"/> 사업 소득 <input type="checkbox"/> 근로자 보상 <input type="checkbox"/> 기타: _____		
작년 총 수입 \$	작년에 청구된 총 세금 공제액 \$	<input type="checkbox"/> 작년에 수입이 없었습니다

가구원 중 미군, 주 방위군 또는 예비군에서 복무한 적이 있거나 현재 복무하고 있는 사람이 있습니까? 해당 항목을 선택하십시오.

본인 배우자/파트너 자녀 기타(기재해 주십시오) _____

SCRIE—고령자 임대료 인상 면제 갱신 신청

2. 세입자 대표 정보

임대료 동결 프로그램에서 받은 통지서 사본을 받을 대리인을 지정할 수 있습니다. 선택 사항이지만 이렇게 하는 것을 권장합니다. 이전에 대리인을 지정했고 그 정보를 업데이트하려면 여기에서 업데이트하십시오.

성명	신청인과의 관계	
소속	전화번호 () -	
주소		아파트
시	주	우편번호
이메일		

3. 기타 가구 구성원

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

추가 가구 구성원 #1

성명		
생년월일	사회보장 번호	신청인과의 관계
소득원 <input type="checkbox"/> 사회 보장(SSA, SSDI, SSI) <input type="checkbox"/> 재향 군인 수당 <input type="checkbox"/> 임금 <input type="checkbox"/> 연금 <input type="checkbox"/> IRA/연금 수입 <input type="checkbox"/> 미우정국 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	신청인과의 관계
소득원 <input type="checkbox"/> 사회 보장(SSA, SSDI, SSI) <input type="checkbox"/> 재향 군인 수당 <input type="checkbox"/> 임금 <input type="checkbox"/> 연금 <input type="checkbox"/> IRA/연금 수입 <input type="checkbox"/> 미우정국 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. 임대료 정보	
귀하의 아파트 유형은 무엇입니까? (하나를 선택해 주십시오.)	
아파트 유형	제출해야 할 문서
<input type="checkbox"/> 임대료 안정화	임대 기간이 1년 또는 2년임을 나타내는 귀하와 집주인이 서명한 갱신 임대 계약서를 제출하십시오.
<input type="checkbox"/> 임대료 통제	가능한 경우 올해 및 전년도에 대한 최대 징수 가능 임대료 양식인 RN-26 사본을 포함하십시오.
<input type="checkbox"/> 임대료 규제 호텔/SRO	귀하의 이전 및 새 임대료 금액이 나와 있는 관리자 또는 소유자의 임대 계약서 사본을 포함시키십시오.

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 절차에 따라 처벌됨을 인정합니다.

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

위임장 소지자 또는 법원 지정 후견인이 주 신청자를 대신하여 서명하는 경우 위임장 또는 법원 문서가 필요합니다.

6. 필수 문서

임대료 동결 프로그램에 따르는 혜택을 계속 받으려면 여전히 수급 자격이 있음을 확인해야 합니다. 신청서를 작성하고 서명한 후 다음을 함께 제출하십시오.

1. 소득증명

귀하와 각 추가 가구 구성원에 대해 이 신청서를 제출하는 날짜 직전 연도에 해당하는 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
 - 사업소득
 - 임대소득
 - 임대료 보조금
 - 사회보장 (SSA, SSDI, SSI)
 - 연금 지급금
 - 실업 연금, 노동자 보상금, 장애 수당
 - IRA 소득
 - 연금 소득
 - 자본 소득
 - 이자 또는 배당금(과세 및 비과세)
 - 자녀 양육비 또는 위자료
 - 공공 부조 (현금)
 - 가족이나 친구로부터의 임대료 지원
 - 도박 상금, 부채 탕감 및 기타 모든 수입원

2. 임대증명

아파트 유형에 맞는 서류를 제출하십시오.

임대료 안정화 아파트

- 귀하와 집주인이 서명한 갱신 임대차 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)

- 현재 및 이전 임대료가 나와있는 관리 또는 소유자의 편지를 제출하십시오.

3. 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 방문하거나 또는 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.